



NOTA DE PRENSA

La anterior databa del año 2009

NEUMOSUR PRESENTA UNA GUÍA ACTUALIZADA SOBRE EL TRATAMIENTO DEL ASMA GRAVE CON OMALIZUMAB

- Esta guía realiza una revisión crítica de lo que ha supuesto la inclusión de Omalizumab dentro del arsenal terapéutico en el asma alérgica grave. Se trata del único medicamento biológico indicado para este tipo de pacientes, que representan sólo el 5-7% del total de asmáticos, pero generan la mayor parte del gasto sanitario en asma (hasta el 70%)
- Entre otras novedades, la guía incluye las indicaciones para pediatría, donde su uso ha sido recomendado recientemente, revisa las últimas aportaciones bibliográficas sobre este tratamiento e incluye una completa recopilación de los estudios sobre su costo-eficacia.
- Entre otros, incorpora los datos de una investigación realizada por el doctor Alberto Levy Naón, del Hospital Universitario Virgen de la Victoria, de Málaga, el cual muestra que, pese a ser un medicamento caro, el uso adecuado de Omalizumab genera un ahorro de 1.000 euros por paciente y año en el gasto global de recursos sanitarios.
- Los autores señalan la necesidad de desarrollar herramientas que evalúen el uso de las diferentes terapias atendiendo a criterios de rigor científico, seguridad, eficiencia y coste-efectividad.
- Subrayan que el análisis de este costo-efectividad no puede quedarse en el precio del medicamento, sino que debe abarcar todo el gasto sanitario, contemplando los ingresos hospitalarios, visitas a urgencias, recaídas, etc., así como costes indirectos en bajas e incapacidades laborales, disminución de rendimiento en el trabajo, etc.
- Un estudio de Neumosur de 2011 reveló una reducción de ingresos de los pacientes con asma grave tratados con Omalizumab del 100%: no ingresó

ninguno de los tratados, cuando el año anterior a empezar la medicación había ingresado el 53%.

Sevilla, 2 de octubre de 2013.- El grupo de Asma de la Asociación de Neumólogos del Sur NEUMOSUR acaba de presentar una nueva guía sobre el tratamiento de asma grave con Omalizumab, el único medicamento biológico indicado actualmente para este tipo de pacientes, que representan sólo el 5-7% del total de asmáticos, pero generan la mayor parte del gasto sanitario en asma (hasta el 70%). El trabajo ha sido coordinado por los Doctores Antonio Pereira Vega, del Hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva, y Luis Manuel Entrenas Costa, del Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba. En palabras de este último, “se trata de un estudio de gran importancia porque el Omalizumab puede considerarse la novedad terapéutica más relevante en el manejo del asma grave en los últimos años”.

Entre otras novedades, la guía incluye las indicaciones para pediatría, donde su uso ha sido recomendado recientemente, revisa las últimas aportaciones bibliográficas sobre este tratamiento e incluye una completa recopilación de los estudios sobre su costo-eficacia. Unos estudios que coinciden en mostrar que el uso de este medicamento tiene efectos positivos en la disminución de los ingresos hospitalarios, prevención de las exacerbaciones, mejora de los efectos adversos de los glucocorticoides, y descenso de la muerte por asma.

Entre otros estudios, la guía de Neumosur incorpora los datos de una investigación realizada por el doctor Alberto Levy Naón, del Hospital Universitario Virgen de la Victoria, de Málaga. Esta investigación muestra que, pese a ser un medicamento caro, el uso de Omalizumab genera un ahorro de 1.000 euros por paciente y año en el gasto global de recursos sanitarios. En la misma dirección, otro estudio realizado por el propio Grupo de Asma de Neumosur en 2011 ya reveló, en la muestra estudiada, una reducción de ingresos hospitalarios del 100% en los pacientes tratados con Omalizumab: ninguno de ellos ingresó, cuando el año previo a empezar la medicación había ingresado el 53%.

Los autores concluyen esta revisión dedicada a la farmacoeconomía, señalando la necesidad de desarrollar herramientas que evalúen el uso de las diferentes terapias atendiendo a criterios de rigor científico, seguridad, eficiencia y coste-efectividad. Subrayan asimismo que el análisis de este costo-efectividad no puede quedarse en el precio del medicamento, sino que debe abarcar todo el gasto sanitario, contemplando los ingresos hospitalarios, visitas a urgencias, recaídas, etc., así como costes indirectos en bajas e incapacidades laborales, disminución de rendimiento en el trabajo, etc.

Para más información:

Gabinete de comunicación de Neumosur: Manuela Hernández (95 462 27 27 / 651 867 278) y Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)