



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/42 - ANÁLISIS DE LOS INHALADORES BRONCODILATADORES EN UNA COMUNIDAD AUTÓNOMA

M. Agüeros Fernández<sup>a</sup>, Á. Pérez Martín<sup>b</sup>, J. Gutiérrez Revilla<sup>c</sup>, J. López Lanza<sup>d</sup>, J. Bustamante Odriozola<sup>e</sup>, M. Gago Bustamante<sup>a</sup>, A. Avellaneda Fernández<sup>f</sup>, C. Traspuesto Pascual<sup>g</sup>, A. Alonso González<sup>g</sup> y M. García Gutiérrez<sup>g</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Zapatón. Santander. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Centro. Santander. <sup>c</sup>Farmacéutico. GAP de Santander. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Vargas. Santander. <sup>e</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Centro. Santander. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Los Cármenes. Madrid. <sup>g</sup>DUE. Centro de Salud Centro. Santander.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar la prescripción de fármacos broncodilatadores y su repercusión sobre el gasto en una comunidad autónoma durante un año.

**Metodología:** Análisis de todas las dispensaciones de fármacos broncodilatadores realizadas durante el año 2017 en Cantabria (581.109 habitantes), valorando su repercusión final sobre el gasto y evolución con el 2016. Se analizó salmeterol, formoterol, indacaterol, olodaterol, vilanterol, salbutamol, ipratropio, tiotropio, aclidinio, glicopirronio, umeclidinio y sus asociaciones. Para calcular el consumo farmacéutico se ha utilizado el gasto, las recetas totales realizadas en este grupo y la dosis diaria definida por cada 1.000 habitantes y mes (DHM) que permite comparar consumos en diferentes ámbitos. Los datos se han obtenido del servicio de farmacia del SCS.

**Resultados:** Los fármacos broncodilatadores suponen el 7,1% del gasto total con 12.531.795,54 euros. El coste fue salmeterol (0,43% del gasto y 0,41% de las recetas), formoterol (0,53% y 0,4%), indacaterol (2,2% y 1,5%), olodaterol (0,1% y 0,09%), salbutamol (1,4% y 17,9%), ipratropio (0,2% y 1,4%), tiotropio (12,9% y 9,2%), aclidinio (1,9% y 1,4%), glicopirronio (1,9% y 1,4%), umeclidinio (0,9% y 0,6%), salmeterol + fluticasona (14,2% y 12,02%), formoterol + budesonida (22,3% y 15,1%), formoterol + beclometasona (22,3% y 6,6%), formoterol + fluticasona (1,9% y 1,2%), formoterol + aclidinio (3,6% y 0,8%), vilanterol + fluticasona (5,6% y 3,8%), vilanterol + umeclidinio (1,5% y 0,7%), salbutamol + beclometasona (0,005% y 0,02%), salbutamol + ipratropio (1,4% y 3,3%), glicopirronio + indacaterol (10,2% y 4,1%), olodaterol + tiotropio (3,6% y 1,5%). La dosis/1.000 habitantes/mes (DHM) de salmeterol es de 6,4, formoterol 10,5, indacaterol 30,3, olodaterol 1,4, salbutamol 229,9, ipratropio 32,5, tiotropio 127,1, aclidinio 22,2, glicopirronio 21,9, umeclidinio 10,7, salmeterol + fluticasona 338,1, formoterol + budesonida 13182,1, formoterol + beclometasona 134, formoterol + fluticasona 59,3, formoterol + aclidinio 13,8, vilanterol + fluticasona 59,3, vilanterol + umeclidinio 12,1, salbutamol + beclometasona 0,51, salbutamol + ipratropio 11,6, glicopirronio + indacaterol 64,2, olodaterol + tiotropio 37,3.

**Conclusiones:** Los fármacos broncodilatadores son fármacos muy usados, suponiendo el 7% del gasto farmacológico total. Formoterol + budesonida, tiotropio, glicopirronio + indacaterol y

formoterol + beclometasona son las que consumen más recursos, ocupando los puestos 6, 21, 29 y 31 en el gasto total de farmacia.

**Palabras clave:** Broncodilatadores. Atención Primaria. Respiratorio.