

Fluticasona, altamente cara en el asma

En un reciente artículo de DM (4-11-97), he podido leer que el propionato de fluticasona es altamente específico en el tratamiento del asma, con un perfil de seguridad superior a otros. Obviamente, la multinacional organizadora del simposio en que se hicieron estas afirmaciones, no podía ser otra que la investigadora del principio activo.

Como veterano alergólogo, bastante experimentado en el tratamiento etiológico y sintomático de esta enfermedad inflamatoria, me asiste el derecho de libre opinión para poder hacer unas cuentas matizaciones al contenido de la información recogida por Cristina G. Real.

1.^a El único tratamiento altamente específico del asma bronquial extrínseco, mediado por IgE (que son la gran mayoría de asmas correctamente diagnosticados), es la inmunoterapia *específica*, es

decir, extractos alérgicos individualizados y bien estandarizados.

2.^a La terapia con esteroides inhalados ha supuesto un importante avance en el tratamiento del asma grave (generalmente no alérgico y, casi siempre, corticodependiente), pero todos sabemos que su acción es exclusivamente sintomática. Por tanto, parece cuestionable, cuando menos, afirmar que la fluticasona es "altamente específica".

3.^a Tanto en Pediatría, como en asmas leves o moderadas (casi siempre de etiología extrínseca), no son necesarios los esteroides inhalados a mediano o largo plazo (en todo caso, cortas dosis de esteroides sistémicos en las agudizaciones), controlándose muy bien, en mi experiencia, con evitación del alérgeno casual (si es posible), inmunoterapia específica adecuada, cromoglicato o nedocromil durante 1-2 años, y salbutamol o terbutalina a demanda.

Tabla I. Comparación entre costes de beclometasona, budesonida y fluticasona

Inhaladores	Coste/dosis	Coste tto./día	Cotes tto./mes	Coste tto./año
Beclometasona, 50 mcg/dosis, 200 dosis	3,42	13,68	410,40	4.924,80
Budesonida, 50 mcg/dosis, 200 dosis	9,18	36,72	1.101,60	13.219,20
Fluticasona, 50 mcg/dosis, 120 dosis	26,13	104,52	3.135,60	37.627,20
Beclometasona, 250 mcg/dosis, 180 dosis	20,75	83,00	2.490,00	29.880,00
Budesonida, 200 mcg/dosis, 100 dosis	26,52	106,08	3.182,40	38.188,80
Fluticasona, 250 mcg/dosis, 120 dosis	87,11	348,44	10.543,20	125.438,40
Polvo para inhalación	Coste/dosis	Coste tto./día	Cotes tto./mes	Coste tto./año
Budesonida turbuhaler, 200 mcg/dosis, 200 dosis	27,44	109,75	3.293,40	39.520,80
Fluticasona Accuhaler, 100 mcg/dosis, 60 dosis	52,26	209,04	6.271,20	75.041,60
Budesonida Turbuhaler, 400 mcg/dosis, 100 dosis	54,89	219,56	6.586,80	79.041,60
Fluticasona Accuhaler, 500 mcg/dosis, 60 dosis	174,23	696,93	20.907,90	250.894,80

Coste en pesetas.

Posología analizada: 2 dosis 2 veces al día.

4.^a Si, en verdad, la fluticasona es más potente que otras, no acabamos de comprender muy bien la comercialización de una forma galénica que contiene 500 mcg/dosis, 100 más que otras máximas comercializaciones en polvo.

5.^a A mi juicio y experiencia, los esteroides inhalados a largo plazo, tal vez de por vida, sólo están indicados en el asma grave, intrínseco, no alérgico y, habitualmente, corticodependiente.

6.^a Pero, incluso, en este último supuesto, deberemos tener muy en cuenta la relación coste/eficacia del que vayamos a prescribir (Tabla I). No parece que su supuesta mayor potencia, actividad, eficacia y seguridad (el tiempo y la clínica diaria se encargarán de demostrarlo) justifique su elevadísimo precio, que, en algunos casos, puede llegar a las 250.000 pesetas anuales.

Se nos argumenta que tiene una aportación redu-

cida para los beneficiarios de la S.S., pero conviene tener muy presente que el Sistema Nacional de Salud (que somos todos) tendrá que pagar, íntegramente, tan alto coste, generando, además, unos suculentos ingresos al colectivo farmacéutico.

Dada la repetida acercada política económica el actual Gobierno, resulta sorprendente que las autoridades sanitarias permitan el registro de estos “nuevos” principios activos y, por contra, le hagan deembolsar al paciente alérgico el 40% de cada extracto hiposensibilizante específico (unas 8-9 mil pesetas), siendo así que actúan sobre la etiología del asma IgE, pueden curar definitivamente la enfermedad en un plazo de uno 3-5 años, y que, al ser una patología frecuentemente hereditaria, no es raro que afecte a dos o más miembros de una misma familia, generándoles un gasto anual que puede llegar a superar las 60.000 pesetas.

Jerónimo Hernández García
Jefe de Sección de Alergología
Hospital “Virgen de la Arrixaca”
Murcia