

## EL TRATAMIENTO DE LA RINITIS ALÉRGICA SE ASOCIA A UN COSTE SUPERIOR AL DE ENFERMEDADES MÁS GRAVES COMO EL ASMA

- ❖ La SEAIC ha puesto en marcha en 70 centros hospitalarios el estudio FERIN, que por primera vez en el mundo evalúa los costes directos e indirectos de la rinitis a lo largo de un año.
- ❖ Un estudio sueco realizado en población general revela que la pérdida de productividad debida a la rinitis alérgica es de 653 euros por trabajador y año, lo que equivale a unas pérdidas acumuladas de 2.700 millones de euros anuales.
- ❖ Los primeros datos analizados del FERIN evidencian que el 70% de los pacientes presenta síntomas durante más de tres meses al año y uno de cada cuatro manifiesta un cuadro más grave de rinitis alérgica que afecta a todos los aspectos de su vida cotidiana.
- ❖ La inmunoterapia a través de vacunas se perfila como una vía de tratamiento eficaz frente a la rinitis alérgica.

**Madrid, 3 de marzo de 2011.-** Una de cada cuatro personas en España padece algún tipo de enfermedad alérgica, siendo la rinitis la manifestación más común, con cerca del 25% de la población general afectada. En las cuatro últimas décadas la prevalencia de esta patología se ha incrementado en todo el mundo, incapacitando a quienes la padecen, causando importantes pérdidas laborales y absentismo escolar. En España, la rinitis alérgica concentra más de la mitad de las visitas al alergólogo.

En opinión del doctor **José M<sup>a</sup> Olaguibel**, presidente de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) “*la rinitis alérgica ha adquirido una extraordinaria importancia no sólo por su elevada prevalencia, sino también por el impacto que ocasiona sobre el sistema sanitario y la calidad de vida de los pacientes. Todo ello hace imprescindible reconsiderar el manejo de esta enfermedad para optimizar los recursos disponibles y atender eficazmente a los pacientes.*”

## **Reevaluar la rinitis alérgica**

Con objeto de conocer la realidad de esta patología, el Comité de Rinoconjuntivitis de la SEAIC está desarrollando el estudio *FERIN: Farmacoeconomía de la rinitis*, una iniciativa pionera a nivel mundial que evalúa tanto los costes directos, derivados del gasto farmacéutico y de la utilización de recursos sanitarios, como los costes indirectos, consecuencia del absentismo laboral y la reducción de productividad, en la que participan 70 centros hospitalarios y un centenar de investigadores. En opinión del doctor **Carlos Colás**, alergólogo del Hospital Clínico Universitario de Zaragoza y miembro del Comité de Rinoconjuntivitis de la SEAIC “*es importante tener en cuenta que enfermedades presumiblemente menos graves, como la rinitis alérgica, suponen costes muy altos, superiores a los que ocasionan otras enfermedades más graves, debido a que son procesos muy frecuentes ya que afectan a aproximadamente el 22% de la población general*”.

Esta iniciativa responde a la ausencia de estudios prospectivos y desarrollados en la vida real que evalúen los costes reales de esta patología. Como referencia, los expertos han tomado los datos de un estudio previo similar, aunque basado en una única observación puntual, realizado en Suecia sobre la rinitis alérgica que revela que la pérdida de productividad se estima en 653 euros por trabajador y año, lo que equivale a unas pérdidas acumuladas de 2.700 millones de euros al estado sueco. “*Con estos datos, se pudo deducir que con sólo reducir la pérdida de productividad laboral en un día por cada paciente, las arcas públicas se ahorrarían 528 de euros cada año*”, asegura el doctor Colás.

## **Medir el impacto real**

Así, el estudio FERIN analiza en estos momentos la realidad asistencial de 672 pacientes, representativos de los pacientes con rinitis alérgica y en condiciones de práctica clínica habitual, con el objetivo de estudiar la magnitud real de los costes directos e indirectos de la enfermedad. A lo largo de un año, los expertos de la SEAIC han recogido datos relacionados con el consumo de medicación y el empleo de recursos sanitarios, así como de días de trabajo perdidos y de la reducción en la productividad laboral. Además, se evalúa el impacto en la calidad de vida y la percepción que los pacientes tienen de su estado de salud, además del grado de satisfacción por la atención sanitaria recibida y la eficacia de los tratamientos administrados.

Los primeros datos analizados evidencian que el 70% de los pacientes presenta síntomas durante más de tres meses al año y uno de cada cuatro, manifiesta una rinitis alérgica grave con interferencia significativa en todos los aspectos de su vida cotidiana. Asimismo, la evaluación preliminar del FERIN muestra que cerca de la mitad

de los pacientes presenta también asma y uno de cada diez afectados sufre igualmente alergia a los alimentos.

Esta amplitud de datos hace suponer al doctor Colás que “*los resultados serán válidos y extrapolables, no sólo a todas las regiones españolas sino a otros países europeos que tengan sistemas sanitarios equiparables al nuestro*”.

### Inmunoterapia: estrategia centenaria para el control de la alergia



“*Aunque la evitación del agente alérgeno causante de la reacción constituye una medida de probada eficacia para evitar la respuesta alérgica, la inmunoterapia o vacunación antialérgica se ha perfilado como una vía de tratamiento eficaz frente a la rinitis alérgica y tenemos resultados recientes que la avalan como un tratamiento prometedor en la alergia a los alimentos*” señala el doctor Olaguibel.

La inmunoterapia, que en 2011 por iniciativa de la Academia Europea de Alergología e Inmunología Clínica (EAACI, por sus siglas en inglés) celebra su centenario, consiste en la administración de cantidades gradualmente crecientes de un extracto alergénico a un paciente para mejorar la sintomatología causada por la exposición al agente responsable.

A pesar de la eficacia ampliamente demostrada de la vacunación antialérgica, en España menos de la mitad de los alérgicos sigue este tratamiento como método para curar su enfermedad debido a la escasez de educación o conocimiento del afectado sobre su enfermedad y tratamiento y la falta de seguimiento de las pautas de desensibilización recomendadas por el alergólogo.

- Para más información: **PLANNER Media 91 787 03 00**  
**Elena Moreno / Laura Castellanos**