

## **Dictamen de la Comissió d'Avaluació Econòmica i Impacte Pressupostari (CAEIP) del Catsalut sobre els medicaments inhibidors de la bomba de protons (IBP) comercialitzats a l'Estat espanyol<sup>1</sup>**

La revisió sistemàtica de les avaluacions econòmiques dels diferents principis actius IBP comercialitzats a l'Estat espanyol mostra, segons els autors, que:

- L'omeprazol és l'IBP amb millor perfil farmacoeconòmic i és el que s'ha d'utilitzar prioritàriament.
- No s'han trobat arguments, des del punt de vista de l'anàlisi cost-efectivitat, per utilitzar un altre IBP que no sigui l'omeprazol. En la major part d'indicacions, aquesta conclusió es deu al fet que no hi ha evidència d'una major efectivitat dels IBP més cars.
- L'únic cas on poden sorgir alguns dubtes pot ser en el tractament de la malaltia per reflux gastroesofàgic (MRGE) agut amb esomeprazol, on s'ha trobat, a dosis emprades als assajos <sup>2</sup>, una certa superioritat d'efectivitat d'aquest IBP davant la resta, incloent-hi l'omeprazol. Aquesta conclusió té un caràcter preliminar i hauria de ser confirmada amb estudis empírics. Així mateix, s'haurien de realitzar anàlisis per subgrups en funció de la gravetat de l'MRGE.

Tenint en compte la revisió sistemàtica i l'evidència disponible, la CAEIP considera:

- la utilització preferent del principi actiu omeprazol per als tractaments de l'MRGE, l'úlceres pèptica, l'úlceres produïda per antiinflamatoris no esteroïdals (AINE), la prevenció d'úlceres produïda per AINE i la eradicació de *Helicobacter pylori*, ja que aquest principi actiu ha demostrat la mateixa efectivitat i un cost menor en comparació a la resta de principis actius del seu grup, i
- que aquesta major eficiència de l'omeprazol no ha de suposar en cap cas descartar la selecció d'altres alternatives que puguin implicar, en casos concrets, millores en termes de salut per qualsevol motiu que generi una major efectivitat del tractament.

Barcelona, 30 de gener de 2007

---

<sup>1</sup> esomeprazol, lansoprazol, omeprazol, pantoprazol i rabeprazol

<sup>2</sup> esomeprazol 40 mg; omeprazol 20 mg

**Nota:** La CAEIP utilitza les conclusions de la revisió sistemàtica per establir el present dictamen, el contingut del qual és responsabilitat dels autors.

**Nota de revisió:** La validesa de les afirmacions d'aquest dictamen queda supeditada a les possibles variacions en efectivitat i/o costos que mostri l'evidència clínica i els estudis difosos amb posterioritat a la data de publicació del present dictamen. La CAEIP revisarà, com a mínim cada 2 anys, aquest dictamen en funció de l'aparició de nova evidència disponible.