

TRIMBOW®

BECLOMETASONA/FORMOTEROL/BROMURO DE GLICOPIRRONIO PARA LA EPOC

Tres en uno



IMPORTANTE MEJORA TERAPÉUTICA



MODESTA MEJORA TERAPÉUTICA



SÓLO APORTA EN SITUACIONES CONCRETAS



NO SUPONE AVANCE TERAPÉUTICO



INFORMACIÓN INSUFICIENTE



¿QUÉ ES?

Combinación de corticoide inhalado (CSI), agonista β_2 de acción prolongada (LABA) y anticolinérgico de acción prolongada (LAMA)

INDICACIÓN

Tratamiento de mantenimiento en adultos con EPOC de moderada a grave que no están adecuadamente controlados con la combinación de un CSI y un LABA.

En el SNS su utilización está limitada a pacientes en tratamiento con CSI/LABA/LAMA ya estabilizado y efectivo.

POSOLOGÍA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN

Dos inhalaciones dos veces al día.

EFICACIA

En exacerbaciones moderadas/graves

Frente a beclometasona/formoterol: reducción de 0,12 por paciente-año (IC95% 0,04 a 0,19). Frente a tiotropio: reducción de 0,11 por paciente-año (IC95% 0,04 a 0,18). Frente a beclometasona/formoterol + tiotropio: no hay diferencias. Frente a indacaterol/glicopirronio: sin diferencias de relevancia clínica*.

En mejora de la disnea (cambio en TDI)

Frente a beclometasona/formoterol: no hay diferencias.

En calidad de vida (SGRQ)

Frente a beclometasona/formoterol, a tiotropio o a beclometasona/formoterol + tiotropio: sin diferencias de relevancia clínica.

RIESGOS

Efectos cardiovasculares: precaución en pacientes con arritmias cardíacas, estenosis aórtica, miocardiopatía hipertrófica obstructiva, infarto agudo de miocardio, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca congestiva, vasculopatías oclusivas, hipertensión arterial, aneurisma o prolongación del intervalo QTc ya sea congénita o inducida por medicamentos.

Neumonía: Los corticoides inhalados aumentan el riesgo de neumonía.

No se han encontrado diferencias frente a beclometasona/formoterol + tiotropio

LUGAR EN LA TERAPÉUTICA

Eficacia y seguridad similares a la asociación beclometasona/formoterol + tiotropio en dispositivos separados.

Alternativa en pacientes con dos o más exacerbaciones/año, o más de una exacerbación/año que requiera hospitalización, y sintomatología relevante (grupo D de la GOLD), con una obstrucción grave al flujo aéreo y que no responden adecuadamente a una combinación CSI/LABA, tras haber comprobado que la técnica de uso del inhalador así como la adherencia al tratamiento previo son adecuadas.

PRESENTACIONES

Trimbow 87 microgramos/5 microgramos/9 microgramos solución para inhalación en envase a presión. 120 puls. 60 dosis (85,08 €) Visado de Inspección.



Sólo para pacientes previamente estabilizados con LAMA/LABA/Corticoide.



COSTE TRATAMIENTO (€) / DÍA

