



**universidad
de león**

TESIS DOCTORAL

**Estudio de utilización de medicamentos del
subgrupo terapéutico C10
(Agentes modificadores de los lípidos)**

Juan Sebastián Gil Alonso

Programa de doctorado: Investigación Aplicada a las Ciencias
Sanitarias

Tutora: Dra. Ana M^a Sahagún Prieto

Dirigida por: Dra. Ana M^a Sahagún Prieto

León, 2024

A mis padres y hermano.

A Violeta y Guille, porque sois los que hacéis que todo tenga sentido

Lo que sabemos es una gota, lo que no conocemos es el océano (Isaac Newton).

Ningún viento es favorable para el que no sabe a dónde va (Séneca).

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, quiero dar las gracias de corazón a la directora de esta Tesis, la Dra. Ana M^a Sahagún Prieto, por todo el esfuerzo que ha dedicado a apoyarme en esta tarea, que durante muchos periodos creí insuperable. Gracias por ayudarme a encontrar las fuerzas. Gracias por tu tiempo, consejos, ayuda y comprensión.

Gracias también al Dr. Julen Susperregui Lesaca por su inestimable ayuda a la hora de abordar el tratamiento estadístico de los datos utilizados en este trabajo.

Deseo trasladar también un sincero agradecimiento a todo el Área de Farmacología del Departamento de Ciencias Biomédicas de la Universidad de León, que fue donde empezó esta aventura hace ya mucho tiempo con los cursos de Doctorado. Por su ayuda y amabilidad, por acogernos tan amablemente desde el principio.

Gracias a mi familia, por estar siempre ahí y haber creído siempre en que sería capaz de llegar al final del camino. Ahora que soy padre todavía valoro más la suerte que tengo de teneros.

Gracias sobre todo a ti, Violeta. Gracias infinitas porque sin todo lo que has hecho para ayudarme siempre, para fabricar tiempo para que pudiera trabajar, quitándotelo tú, esto no habría sido posible. Muchas gracias de verdad. Te quiero.

Gracias también a mi niño, Guille, por haber hecho de mi mundo un lugar mucho más bonito. Espero devolveros con creces todo el tiempo que os he quitado.

ÍNDICE

	Pág.
1. Introducción	1
1.1. Estudios de Utilización de Medicamentos. Farmacoepidemiología.....	1
1.1.1. Farmacoepidemiología. Abordaje multidisciplinar.....	3
1.1.2. El medicamento como materia de estudio	4
1.1.3. Objetivos de los EUM.....	7
1.1.4. Evolución de los Estudios de Utilización de Medicamentos	10
1.1.5. Clasificación de los EUM	14
1.1.6. Diseño de los EUM.....	19
1.1.7. Metodología de los EUM	26
1.1.8. Fuentes de datos	40
2. Justificación y objetivos.....	45
3. Material y métodos	49
3.1. Características generales del estudio	49
3.2. Material utilizado	49
3.3. Fuentes de obtención de datos.....	50
3.4. Indicadores cuantitativos de la utilización de los agentes modificadores de los lípidos.....	61
3.5. Indicadores cualitativos de la utilización de los agentes modificadores de los lípidos.....	67
3.6. Análisis estadístico	71
4. Resultados y discusión.....	73
4.1. Análisis del consumo del subgrupo terapéutico C10	73
4.1.1. Consumo en la provincia de Zamora.....	73
4.1.2. Consumo en la comunidad autónoma de Castilla y León	91
4.1.3. Comparativa del consumo en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León.....	107
4.2. Análisis del consumo de los subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10.....	127
4.2.1. Consumo en la provincia de Zamora.....	127
4.2.2. Consumo en la comunidad autónoma de Castilla y León	167

	Pág.
4.2.3. Comparativa del consumo en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León	207
4.3. Análisis del consumo de los principios activos incluidos en los subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10	280
4.3.1. Análisis del consumo de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG CoA reductasa)	280
4.3.1.1. Consumo en la provincia de Zamora.....	281
4.3.1.2. Consumo en la comunidad autónoma de Castilla y León	317
4.3.1.3. Comparativa del consumo en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León.....	354
4.3.2. Análisis del consumo de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos).....	425
4.3.2.1. Consumo en la provincia de Zamora.....	426
4.3.2.2. Consumo en la comunidad autónoma de Castilla y León	457
4.3.3. Análisis del consumo de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)	489
4.3.3.1. Consumo en la provincia de Zamora.....	490
4.3.3.2. Consumo en la comunidad autónoma de Castilla y León	520
4.3.4. Análisis del consumo de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)	549
4.3.4.1. Consumo en la provincia de Zamora.....	550
4.3.4.2. Consumo en la comunidad autónoma de Castilla y León	577
4.3.5. Análisis del consumo de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos)	612
4.3.5.1. Consumo en la provincia de Zamora.....	614
4.3.5.2. Consumo en la comunidad autónoma de Castilla y León	635
4.3.6. Análisis del consumo de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)	657
4.3.6.1. Consumo en la provincia de Zamora.....	658
4.3.6.2. Consumo en la comunidad autónoma de Castilla y León	677
4.4. Análisis cualitativo de eficiencia y estimación de la prevalencia de la hipercolesterolemia en la población	696
4.4.1. Estudio de eficiencia de la prescripción de estatinas.....	696
4.4.2. Estimación de la prevalencia de hipercolesterolemia en la población	707

	Pág.
4.5. Consideraciones sobre el consumo de los agentes modificadores de los lípidos y comparación con otros autores.....	711
5. Limitaciones y fortalezas	723
6. Conclusiones.....	725
7. Bibliografía	729

1. INTRODUCCIÓN

1.1. ESTUDIOS DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS.

FARMACOEPIDEMIOLOGÍA

Los Estudios de Utilización de Medicamentos (EUM) constituyen una de las principales ramas de la Farmacoepidemiología, mediante la cual, a través de la descripción del alcance, la naturaleza y los determinantes de la exposición al medicamento, se intenta encontrar la forma óptima de transferir a la práctica clínica y al uso habitual por parte de los pacientes los conocimientos adquiridos mediante los ensayos clínicos -en los que se ha evaluado su eficacia y seguridad-, ya que estos se desarrollan en condiciones ideales.

Su objetivo fundamental es mejorar la calidad de la utilización de los medicamentos, para lo que intentan incrementar el conocimiento que se tiene sobre ellos, de tal manera que esto ayude a la toma de decisiones de aquellos profesionales que están directa o indirectamente implicados en su consumo, con el fin último de mejorar la salud de la población.

Metodológicamente, los EUM son estudios epidemiológicos descriptivos con los que se pretende determinar cuáles son los patrones, perfiles y otras características de la oferta, la prescripción, la dispensación, el consumo, el cumplimiento terapéutico y cualquier otra faceta relacionada con los medicamentos en una población determinada, con el objetivo de conseguir, mediante su análisis, su uso racional (Altimiras *et al.*, 2002; Caamaño *et al.*, 2016).

En la bibliografía de los artículos de investigación biomédica a menudo se utilizan diferentes términos para designar estos estudios. En inglés el más utilizado es *Drug Utilization Study* (DUS), pero también se utilizan, entre otros, los siguientes:

- *Drug Utilization Review* (DUR), revisión de la utilización de medicamentos.

- *Drug Use Evaluation* (DUE), evaluación del uso de los medicamentos.
- *Drug Utilization Data*, datos de utilización de medicamentos,
- *Drug Statistics*, estadísticas de medicamentos,
- *Drug Audit* o *Therapeutic Audit*, auditorías de medicamentos o terapéuticas.

Además, también es habitual que algunos estudios sobre medicamentos que encajan dentro de la definición de EUM no aparezcan descritos en la bibliografía con este término (Vallano *et al.*, 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en su primer informe sobre la selección de medicamentos esenciales, definió los EUM como “aquellos estudios sobre la comercialización, distribución, prescripción, dispensación y uso de los medicamentos en una sociedad, con especial énfasis en sus consecuencias sanitarias, sociales y económicas” (World Health Organization Expert Committee, 1977). Esta definición es muy amplia y engloba una gran variedad de aspectos relacionados con el medicamento, pero hay que tener en cuenta que la Farmacoepidemiología, la disciplina desde la que se aborda su desarrollo, incluye más áreas de estudio que van a delimitar el campo de aplicación reservado a los EUM, como por ejemplo la Farmacovigilancia -encargada de la monitorización de las reacciones adversas derivadas de su utilización- y los ensayos clínicos -en los que se analiza la eficacia y seguridad de los medicamentos- (Figueiras *et al.*, 2000).

Por estas razones, otros autores los han definido mediante aproximaciones diferentes:

- Brodie (1970) y Conley (1976) indicaron que los EUM comprenden los estudios de prescripción, dispensación y consumo.
- En 1997, la OMS aportó una nueva definición al señalar que estos estudios analizan la comercialización, distribución, prescripción y uso de los medicamentos en una sociedad (Arnau, 1990).

- Wettermark *et al.* (2008) indicaron que estos estudios son un conjunto de métodos descriptivos y analíticos para la cuantificación, la comprensión y la evaluación de los procesos de prescripción, dispensación y consumo de medicamentos, así como para monitorizar las intervenciones encaminadas a conseguir la mejora de estos procesos.

Todas estas definiciones coinciden en que la utilización de los medicamentos se va a ver influenciada no sólo por factores farmacológicos sino también por otros sociodemográficos, de conducta o económicos (Figueiras *et al.*, 2000; Domínguez *et al.*, 2008).

Para explicar el efecto de este conjunto de múltiples factores relacionados con su uso, se suele hablar del concepto “cadena del medicamento”. La cadena del medicamento está constituida por el conjunto de actores y acciones que participan en las distintas etapas que van desde la autorización del registro para iniciar su comercialización hasta el efecto que produce el medicamento sobre la persona que lo toma, pasando por la comercialización en sí misma, la distribución, la selección, la prescripción, la dispensación y su administración. En ella se integran las acciones de instituciones públicas y privadas, de profesionales sanitarios y pacientes, y cada una de las fases de este proceso va a determinar de forma variable los efectos sanitarios, económicos y sociales de estos. Un fallo en uno o más de esos eslabones puede conducir a una mala utilización del medicamento y contribuir al fracaso terapéutico (Figueras *et al.*, 2003; Vallano *et al.*, 2018).

1.1.1. FARMACOEPIDEMIOLOGÍA. ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR

Por ello, para el abordaje completo del estudio de todas estas importantes cuestiones relacionadas con el uso de los medicamentos se ha hecho necesario un enfoque interdisciplinar, de tal forma que, como indican Altimiras *et al.* (2002) a las técnicas habituales de la Farmacoeconomía, la evaluación de tecnologías médicas o la medicina basada en la evidencia se han ido incorporando

herramientas propias de la Epidemiología, conformándose poco a poco una nueva disciplina, que se ha acabado denominando *Farmacoepidemiología*.

Porta *et al.* (1987) la definieron como “la aplicación de los conocimientos, métodos y razonamientos de la Epidemiología al estudio de los efectos –positivos y negativos– y usos de los fármacos en grupos poblacionales”. Su objetivo fundamental es tratar de describir, explicar, controlar y predecir los efectos y formas de utilización de los diferentes tratamientos farmacológicos en un determinado tiempo, espacio y grupo poblacional (Hartzema, 1992).

Mediante las herramientas que proporciona la Farmacoepidemiología se ha conseguido aumentar la información obtenida, ya que ha permitido una mejor integración de los datos recogidos de la experiencia de uso de los fármacos en condiciones habituales, mejorando la estimación de los determinantes de su utilización.

Uno de los objetivos principales de esta disciplina va a ser examinar las diferencias entre la experimentación controlada con los medicamentos, los ensayos clínicos, en los que tanto las condiciones de utilización como las poblaciones en las que se analiza no son necesariamente representativas de toda la población, y su utilización en la práctica habitual (Altimiras *et al.*, 2002). Para ello va a abordar al estudio de los medicamentos desde dos prismas fundamentalmente: el estudio de las reacciones adversas provocadas por su uso y el de su utilización propiamente dicha. Es decir, se va a centrar fundamentalmente en la Farmacovigilancia y en los EUM (Caamaño *et al.*, 2016).

1.1.2. EL MEDICAMENTO COMO MATERIA DE ESTUDIO

La Farmacoepidemiología centra su observación y estudio en los medicamentos, aplicando el método epidemiológico a la población general o a grupos de pacientes, poniendo su foco bien en su utilización bien en sus efectos (Altimiras *et al.*, 2002).

Desde la antigüedad el hombre ha buscado remedio a las enfermedades que sufría, por lo que siempre ha habido un lugar para el medicamento en todas las sociedades humanas. Su evolución ha ido de la mano del desarrollo de la Medicina, la Química y la Farmacia, partiendo de remedios obtenidos de la naturaleza cuya eficacia era incierta y estaba basada en la costumbre, el uso habitual y la superstición, hasta llegar al medicamento como lo conocemos actualmente, que es un producto de alta tecnología que aglutina en su forma física final todos los avances alcanzados en estas disciplinas, así como garantiza una efectividad y una seguridad probadas científicamente.

Tal como recogen Laporte *et al.* (1993), los medicamentos han experimentado desde mediados del siglo XX una espectacular progresión. A comienzos del siglo pasado la mayoría de los medicamentos todavía eran de origen natural y se desconocía casi en su totalidad su estructura química y su mecanismo de acción. Poco a poco comenzaron a producirse los primeros avances en el desarrollo de compuestos de la mano del gran avance que experimentó la síntesis química –barbitúricos, arsenicales, insulina– y, a partir de los años 40, se hicieron verdaderos progresos que ampliaron la capacidad terapéutica –síntesis de sulfamidas, 1936; fenitoína, 1938; petidina, 1939; penicilina, 1941; estreptomina, 1947–. Desde ese momento el crecimiento en el número de compuestos introducidos en la terapéutica fue espectacular y continúa en nuestros días.

En los años 50 del siglo XX las ventas en farmacias de medicamentos elaborados industrialmente no llegaban a representar ni el 25% de estas, mientras que en los años 90 ya constituían la gran mayoría de dispensaciones de productos farmacéuticos, relegando las fórmulas magistrales y los derivados de plantas medicinales a un segundo plano.

Esta rápida introducción de moléculas y medicamentos coincidió con el desarrollo de los sistemas de salud y con la creciente demanda de servicios sanitarios, a lo que se sumó la presión de los fabricantes y de la publicidad

orientada a los profesionales sanitarios. La disponibilidad de un número tan elevado de opciones, así como la generalización de su uso ha multiplicado las posibilidades terapéuticas, generando grandes beneficios para la salud pública –los antimicrobianos, vacunas y antitumorales han evitado millones de muertes (Caamaño *et al.*, 2016)–, pero también ha puesto de manifiesto la necesidad de llevar a cabo controles que permitan conocer cómo están siendo utilizados y si están generando beneficios sanitarios y en qué grado lo hacen o, si por el contrario, se están generando problemas o el gasto producido no está compensando sus beneficios.

Actualmente los medicamentos constituyen un elemento central y determinante en la asistencia sanitaria, como indican Caamaño *et al.* (2016), ya que han pasado a convertirse en el recurso terapéutico más utilizado por los profesionales, hasta el punto de que la medida de su uso se considera un indicador sanitario que permite comparar unos sistemas con otros. La utilización de medicamentos supone de media una quinta parte del total del gasto sanitario en los países desarrollados y sigue creciendo. Según datos del Ministerio de Hacienda, en España, el gasto público en productos sanitarios y medicamentos a cierre del año 2021 fue de 27235 millones del total de 81600 millones de € de gasto sanitario. Esto ha hecho que, dado que estamos en un entorno donde cada vez más los recursos que pueden destinarse a la Sanidad son limitados, se hayan convertido en la principal diana de las estrategias para contener el gasto.

Además, en los últimos años ha aumentado mucho la preocupación por el grado de calidad con la que los medicamentos están siendo utilizados, debido a, entre otros factores:

- La existencia de una gran variabilidad de formas de prescripción y consumo de medicamentos, que no se ven justificadas por las variaciones de las frecuencias de las enfermedades.

- La comercialización de un número elevado de nuevos medicamentos, muchos de los cuales no aportan una innovación terapéutica clara respecto a los ya existentes.
- El envejecimiento de la población, el aumento de las patologías crónicas y de las comorbilidades. Como consecuencia de ello, cada vez más personas están utilizando tratamientos farmacológicos, durante periodos de tiempo más largos y con mayor número de medicamentos administrados de forma concomitante, lo que aumenta el riesgo de aparición de interacciones y reacciones adversas.

1.1.3. OBJETIVOS DE LOS EUM

Como se indicaba anteriormente, los EUM tienen como objetivo general mejorar la calidad de la utilización de medicamentos a través del aumento del nivel de conocimientos sobre los mismos y de la capacidad de toma de decisiones de los decisores directos e indirectos del consumo (Arnau *et al.*, 2000; Caamaño *et al.*, 2016).

Estos estudios buscan detectar problemas en el uso de los medicamentos y determinar cuáles son los factores que condicionan esa mala utilización, de tal forma que se pueda intervenir sobre esos factores e intentar solucionar los problemas detectados. Para ello, tal como recogen Figueiras *et al.* (2000), idealmente los EUM han de conseguir:

- Detectar los problemas en la utilización de medicamentos.
- Identificar los factores que condicionan esa mala utilización.
- Intervenir sobre esos factores para solucionar los problemas detectados.
- Evaluar la efectividad de esas intervenciones.

Los EUM llevan implícito, por lo tanto, cierto carácter de auditoría terapéutica, en cuanto que buscan identificar aquellas áreas sobre las que se pueden realizar intervenciones –educativas, informativas o de otro tipo– que permitan optimizar la calidad de los tratamientos utilizados en la práctica clínica.

Por ello, son considerados como una importante herramienta que permite valorar la planificación y toma de decisiones políticas o sanitarias relacionadas con los medicamentos, así como evaluar actuaciones realizadas a distintos niveles del sistema sanitario, como en centros de salud y hospitales, sirviendo como control de calidad interno de las prescripciones, y pasando a ser incluidos en los estándares de calidad para la provisión de servicios (Figueiras *et al.*, 2000; Altimiras *et al.*, 2002; Caamaño *et al.*, 2016).

En base a lo anterior, la información que aportan los EUM constituye un recurso que siempre debería de ser utilizado, especialmente antes de la puesta en marcha de medidas destinadas a la reducción del gasto sanitario, ya que, tal como reflejaron Figueiras *et al.* (2000), en determinadas ocasiones se han tomado decisiones que no siempre han sido avaladas científicamente y que han generado efectos indeseables, tales como la reducción del uso de tratamientos con buena relación coste-efectividad, la limitación del uso de medicamentos necesarios, la sustitución de estos por otros menos adecuados, más tóxicos o más caros, así como un aumento del número de actos médicos e ingresos hospitalarios.

Estos estudios también son considerados como una herramienta fundamental de análisis en el ámbito de la Farmacovigilancia, ya que aportan información muy relevante en la evaluación de la seguridad de los medicamentos ya comercializados (Caamaño *et al.*, 2016).

Los EUM, tal como señalan Altimiras *et al.* (2002), Figueras *et al.* (2003) y Vallano *et al.* (2018), van a posibilitar la obtención de información importante sobre:

- Patrones de uso, relacionados con el análisis cuantitativo del uso de los medicamentos. Se busca conocer el detalle de los perfiles y tendencias en la utilización –prescripción y consumo– de medicamentos, y los costes derivados a lo largo del tiempo.
- Calidad del uso de los medicamentos, relacionado con el análisis cualitativo. Mediante la comparación del uso real del medicamento con patrones de referencia o estándares, generalmente basados en las evidencias científicas publicadas en la literatura, donde se recogen los resultados de metaanálisis, revisiones bibliográficas, ensayos clínicos, etc. (Arnau, 1990), se pueden hacer valoraciones cualitativas que tratan de detectar problemas en su utilización, así como establecer áreas de mejora. Esto va a permitir determinar si se están utilizando medicamentos inadecuados para el tratamiento de determinadas patologías, atendiendo a su composición, eficacia y relación beneficio/riesgo. También permite valorar si en la utilización de los medicamentos considerados adecuados para una determinada patología, estos se están administrando incorrectamente, bien por sobredosificación o infradosificación, o bien por estar siguiéndose un esquema terapéutico inadecuado.
- Determinantes del uso de los medicamentos: factores relativos a los principios activos (como pueden ser su farmacodinamia o precio), a los médicos prescriptores (especialidad médica o tipo de atención), a los usuarios (características sociodemográficas o clínicas), así como aquellos que también tienen influencia sobre la prescripción y uso (características del sistema sanitario, financiación del producto, publicidad, efecto generado por la actividad de asociaciones científicas y pacientes, etc.).
- Resultados del uso de los medicamentos: estudio de los beneficios, efectos adversos y consecuencias económicas derivadas de su uso.

Frente a todas estas cuestiones, los EUM van a presentar una importante limitación, ya que a diferencia de otras de las ramas de la Farmacoepidemiología,

como los ensayos clínicos o la Farmacovigilancia, tienen una validez externa limitada, debido a que los detalles organizativos de los distintos sistemas de salud o las diferencias existentes en la formación de los profesionales prescriptores y entre los propios pacientes estudiados, entre otros múltiples factores, dificultan la aplicabilidad de los resultados a un entorno distinto al estudiado (Figueiras *et al.*, 2000). Al ser estudios empíricos sobre la utilización de medicamentos concretos en un referente temporal y espacial definido, generalmente no es posible extrapolar a otros entornos ni los resultados ni las recomendaciones obtenidas, ni es posible hacer generalizaciones o establecer leyes empíricas universales (González *et al.*, 2005).

A pesar de ello, es muy importante su publicación y difusión ya que pueden proporcionar una valiosa información a otros investigadores para la implantación de este tipo de programas y para el diseño de estudios que les permitan evaluar dichas intervenciones. Para determinar hasta qué punto los resultados de un estudio son aplicables a otros escenarios es necesario realizar una consideración conjunta de las múltiples diferencias entre los distintos contextos de aplicación (Figueiras *et al.*, 2000; Caamaño *et al.*, 2016).

1.1.4. EVOLUCIÓN DE LOS ESTUDIOS DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS

La investigación sobre la utilización de los medicamentos comenzó a desarrollarse en la década de los años 60 del siglo XX. La industria farmacéutica, cada vez con mayor peso debido al progresivo desarrollo de nuevos medicamentos que se estaba produciendo, comenzó a demandar información sobre su uso que le permitiera analizar su posicionamiento con respecto a empresas competidoras, así como para identificar campos en los que potenciar su desarrollo o impulsar la investigación de nuevos productos. Todo ello fue la génesis del desarrollo de grandes bases de datos comerciales que pudieran servir de base para hacer el seguimiento de las prescripciones y ventas de medicamentos, como, por ejemplo,

Intercontinental Marketing Services (IMS), que fue de las primeras en ponerse en marcha y continúa hasta nuestros días (Provencio, 1996; Bergman, 2006; Wettermark *et al.*, 2016).

Al mismo tiempo, la implantación de sistemas públicos de salud en los países desarrollados, el aumento del número de medicamentos utilizados por la población, así como la aparición de efectos adversos graves, como el caso de la talidomida en los años 50 y 60 del pasado siglo (Speirs, 1962), que fue el germen de la Farmacovigilancia, propició que las autoridades sanitarias se interesaran por estos estudios y comenzaran a recoger estadísticas independientes de las llevadas a cabo por la industria con fines comerciales, siendo los países europeos los primeros en comenzar su implementación. El tipo de información recogida en esos primeros momentos era muy variable entre países, y generalmente estaba formada por datos de ventas aportados por los mayoristas o estadísticas elaboradas por las autoridades sanitarias a partir de los registros de facturación, pero la implementación de sistemas informatizados de prescripción y dispensación que se ha producido recientemente ha posibilitado la creación de grandes bases de datos públicas que tienen un elevado nivel de detalle. En su origen esta información se recopilaba sobre todo con fines económicos, para medir el gasto y gestionar el pago de la prestación farmacéutica, pero estos datos resultaban también muy útiles para valorar la calidad de las prescripciones, cuantificar los riesgos del uso de los medicamentos en la población y apoyar la toma de decisiones organizativas, así como para muchas otras investigaciones (Laporte *et al.*, 1993; Provencio, 1996; Wettermark *et al.*, 2016).

En 1969 la OMS organizó su primera reunión sobre consumo de medicamentos en Oslo (World Health Organization, 1970). En ella se presentó el que se ha considerado como el primer estudio comparativo de utilización de medicamentos, basado en los datos de seis países (Engel *et al.*, 1968). A pesar de que se trató de un estudio muy rudimentario, ya se detectaron grandes diferencias en los patrones de empleo. En esta reunión los investigadores expresaron también la necesidad de crear un sistema común de clasificación de los medicamentos, así

como una unidad técnica de medida que permitiera comparar adecuadamente el consumo de estos (Capellà *et al.*, 1993).

A partir de ese momento se produjo un fuerte desarrollo en la investigación sobre el uso de medicamentos, siendo especialmente importante en sus inicios en los países nórdicos, Irlanda del Norte y Checoslovaquia. Por este motivo, y como continuación de la reunión de Oslo, en los años 70 del siglo pasado se creó el *Drug Utilization Research Group* (DURG), un grupo de trabajo informal y pluridisciplinar, formado por investigadores interesados en la materia, promovido y coordinado por la Oficina Regional Europea de la OMS. Las iniciativas impulsadas por varios grupos de investigadores –en 1974 se creó también el *Nordic Council on Medicines Working Group on Drug Statistics*, con el objetivo de lograr una armonización en materia de medicamentos en el área de los países nórdicos– y los intercambios de información dentro del DURG permitieron que se fuera desarrollando y estandarizando una metodología común de actuación, basada en los pilares de una clasificación compartida para los medicamentos y una adecuada descripción de las diferentes técnicas para cuantificar y cualificar el consumo (Capellà *et al.*, 1993; Lunde, 1979; Wade *et al.*, 1979; Wettermark *et al.*, 2016).

En este contexto fueron hitos muy importantes el desarrollo en el seno de estos grupos de investigadores de una nueva unidad de medida, inicialmente denominada “dosis diaria acordada” (*agreed daily dose*), que acabó pasando a denominarse “Dosis Diaria Definida” (DDD), así como la publicación en 1975 por parte de la Agencia de Salud de Noruega de un listado con las dosis diarias definidas de los medicamentos registrados en el país, que estaban clasificados siguiendo el código de la *European Pharmaceutical Market Research Association* (EPHRA), pero añadiendo dos subgrupos químicos, como forma de tratar de superar las limitaciones de este código de clasificación, lo que constituye el origen del sistema de clasificación anatómica-terapéutica-química (ATC). La creación del sistema ATC así como la puesta en marcha de las DDD fueron claves para el desarrollo futuro de la disciplina, ya que disponer de un sistema internacional único de clasificación y cuantificación de los medicamentos se reveló como

fundamental desde los primeros trabajos realizados, al permitir la realización de comparativas entre varios países, así como también posibilitaba el seguimiento del propio patrón nacional de consumo y el análisis de los cambios de consumo a lo largo del tiempo, y era clave para el desarrollo de los estudios de Farmacovigilancia (Bergman *et al.*, 1979; Capellà *et al.*, 1993; Bergman, 2006; Wettermark *et al.*, 2016).

El DURG, durante los 20 años siguientes a su nacimiento, estuvo bajo la coordinación de la Oficina Regional Europea de la OMS, que actuaba a modo de secretaría. Por este motivo, durante este periodo de tiempo al DURG se le conocía informalmente como WHO-DURG. Sin embargo, desde 1993 la relación entre ambas instituciones comenzó a separarse, por lo que en 1994 se eligió un comité interino que asumiera estas funciones de representación y coordinación del grupo, y ya en 1996 se creó formalmente el EURO-DURG, desvinculado de la oficina europea de la OMS. Este nuevo grupo estableció que la investigación sobre la utilización de medicamentos no podía limitarse solo a la información sobre ventas, sino que debía indagar sobre otras cuestiones relacionadas con el uso seguro y efectivo de los medicamentos, tales como (Baksaas *et al.*, 1986; Schubert, 1996; EURO-DURG, 1997; Wettermark *et al.*, 2016):

- Motivos para prescribir el medicamento.
- Quién lo prescribió, y a quién.
- Valorar si el paciente lo está tomando adecuadamente.
- Beneficios y riesgos del producto prescrito.

El desarrollo de estos trabajos ha avanzado rápidamente, de tal forma que han pasado a ser una materia muy habitual en congresos y conferencias internacionales sobre Farmacología Clínica, Farmacia y Epidemiología. Asimismo, su realización también ha crecido con fuerza fuera de los países europeos que sentaron sus bases (Wettermark *et al.*, 2016).

1.1.5. CLASIFICACIÓN DE LOS EUM

No existe un único criterio para clasificar los EUM. Tal como reflejan varios autores, estos no se agrupan en función de la metodología empleada en la realización del estudio, sino que se tienen en cuenta distintas características de las variables principales de este, por lo que los estudios que revisan varias variables pueden ser clasificados en distintas categorías. En base a este criterio se puede hacer una diferenciación entre los siguientes grupos de estudios (Figueiras *et al.*, 2000; Álvarez-Luna, 2004; Caamaño *et al.*, 2016; Vallano *et al.*, 2018):

- Estudios de oferta.
- Estudios de consumo.
- Estudios de prescripción-indicación.
- Estudios de indicación-prescripción.
- Estudios de valoración del esquema terapéutico.
- Estudios de las consecuencias prácticas de la utilización de los medicamentos.
- Estudios de análisis de los condicionantes de los hábitos de prescripción o dispensación.

A continuación, se describe de forma breve cada uno de estos tipos de estudios.

a) ESTUDIOS DE OFERTA

Describen qué medicamentos están disponibles para ser utilizados en un determinado entorno. En ellos se pueden valorar tanto los aspectos cuantitativos como los cualitativos de estos.

Las fuentes de información van a ser los catálogos nacionales de medicamentos, las guías farmacoterapéuticas, los nomenclátor oficiales, etc.

b) ESTUDIOS DE CONSUMO

Describen qué medicamentos se consumen y en qué cantidades. Su objetivo es detectar variaciones del consumo, comparando países, regiones o centros, en un momento concreto o bien estudiando la evolución temporal de determinados indicadores. Van a utilizar como variables indicadores de cantidad y de calidad centrados en el medicamento.

Su principal limitación radica en que no se dispone de datos de indicaciones, por lo que únicamente se pueden aproximar a la utilidad terapéutica de los medicamentos prescritos, pero las medidas de la calidad de estas son muy limitadas. Para que cumplan su objetivo es imprescindible realizarlos de forma sistemática y continuada en el tiempo, con el fin de poder detectar tendencias de consumo.

Son estudios de sencilla implementación —si se dispone de datos de las fuentes de información adecuadas—, y si los tratamientos estudiados son de tipo crónico o utilizados en indicaciones muy concretas, es posible realizar una estimación de la prevalencia. En el caso de conocer la prevalencia de una enfermedad crónica, se podrían hacer aproximaciones a la calidad de la prescripción si se dispone de datos de consumo. También permiten estimar la incidencia aproximada de las reacciones adversas a un determinado medicamento.

Las fuentes principales de los datos son las cifras de ventas de los medicamentos en el mercado, ofrecidas por empresas privadas, o bien los datos suministrados por bases de datos de medicamentos de los distintos servicios de salud autonómicos o ministerios.

La progresiva implantación de soluciones de receta electrónica en los sistemas sanitarios está permitiendo distinguir entre prescripción y dispensación, lo que hace posible estudiar separadamente los patrones de prescripción y los patrones de consumo, asumiendo que el paciente va a utilizar toda la medicación dispensada en la oficina de farmacia. La comparación de estos dos patrones sirve de ayuda en los estudios del grado de adherencia de los pacientes a sus tratamientos, ya que la detección de tratamientos que son prescritos, pero posteriormente no son dispensados, podría alertar de un posible incumplimiento del esquema terapéutico, o bien de una prescripción incorrecta.

c) ESTUDIOS DE PRESCRIPCIÓN-INDICACIÓN

Describen las indicaciones en las que se utiliza un determinado medicamento o grupo de medicamentos, y valoran la calidad de la prescripción comparándola con un estándar. En ellos se parte de la prescripción y se valora el grado de adecuación a la indicación. Permiten detectar si un medicamento o grupo de medicamentos están siendo utilizados correctamente.

Estos estudios se aplican sobre todo a medicamentos nuevos, caros o de muy difícil manejo, así como a los muy prescritos.

Como fuentes de obtención de los datos se suelen utilizar registros clínicos, entrevistas realizadas a pacientes o prescriptores e información de las bases de datos de receta electrónica y de los programas de prescripción de los facultativos.

d) ESTUDIOS DE INDICACIÓN-PRESCRIPCIÓN

Describen los medicamentos utilizados en una determinada indicación o grupo de indicaciones. Permiten valorar si una enfermedad está siendo tratada correctamente o si existe una alternativa que presente una mejor relación beneficio-riesgo o un perfil económico más adecuado.

Estos estudios se aplican sobre todo a tratamientos crónicos, enfermedades frecuentes, o en aquellas en las que haya una alternativa al tratamiento usado de forma habitual.

Como fuentes de obtención de los datos se suelen utilizar registros clínicos, entrevistas realizadas a pacientes o prescriptores e información de las bases de datos de receta electrónica y de los programas de prescripción de los facultativos.

e) ESTUDIOS DE VALORACIÓN DEL ESQUEMA TERAPÉUTICO

Describen las pautas y características de la utilización práctica de los medicamentos, como pueden ser dosis, monitorización de niveles plasmáticos obtenidos, duración del tratamiento, cumplimiento de la posología pautada, etc., que pudieran generar un aumento del riesgo de aparición de reacciones adversas, una pérdida de eficacia del tratamiento o el aumento de los costes.

Estos estudios incluyen aquellos en los que se analiza la adherencia al tratamiento por parte de los pacientes, en los que se revisa si el paciente está tomando la medicación de acuerdo con las recomendaciones indicadas cuando le fue prescrito por su médico.

Tienen como inconveniente que no hay actualmente patrones de referencia aceptados de forma universal para valorar el grado de adherencia, así como que presentan un elevado coste al tener que utilizarse métodos que tratan directamente con los pacientes.

Se van a usar sobre todo en compuestos con estrecho margen terapéutico, productos con elevado precio, vacunas, o cada vez más en pacientes frágiles como en la población anciana, donde es conocido que hay problemas importantes de adherencia (Pagès-Puigdemont *et al.*, 2018).

f) ESTUDIOS QUE ANALIZAN LAS CONSECUENCIAS PRÁCTICAS DE LA UTILIZACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS

Describen los beneficios, efectos indeseables o costes reales del tratamiento farmacológico, así como su relación con las características de la utilización de los medicamentos.

Se emplean en los casos en los que un mal uso pueda tener implicaciones importantes en la morbilidad de la población.

Pueden detectarse casos en los que aparecen efectos no deseados de los medicamentos cuando son usados a dosis terapéuticas, como sería el caso de las reacciones adversas, o situaciones en las que estas se presentan ante una utilización incorrecta.

g) ESTUDIOS DE ANÁLISIS DE LOS CONDICIONANTES DE LOS HáBITOS DE PRESCRIPCIÓN O DISPENSACIÓN

Estos estudios describen las características de los prescriptores, de los farmacéuticos dispensadores, de los pacientes, del entorno sanitario y de las propias características de los medicamentos, y su relación con los hábitos de prescripción o dispensación.

Dentro de este grupo están incluidos los estudios *de intervención*, que intentan evaluar la efectividad de una intervención para modificar algún condicionante de la prescripción, como podría ser la información sobre medicamentos, una reducción de la oferta o la educación de los pacientes.

1.1.6. DISEÑO DE LOS EUM

En España estos estudios están amparados legalmente por el Real Decreto 957/2020, de 3 de noviembre, que regula los estudios observacionales con medicamentos de uso humano, en el que se recogen los distintos requisitos y consideraciones que deben seguirse para llevarlos a cabo de forma que cumplan con el ordenamiento jurídico vigente.

En esta norma se indica que los estudios observacionales con medicamentos deberán tener como finalidad complementar la información ya conocida del medicamento sin interferir con la práctica clínica habitual, y se los define como “toda investigación que implique la recogida de datos individuales relativos a la salud de personas, siempre que no cumpla cualquiera de las condiciones requeridas para ser considerado ensayo clínico, y que se realice con alguno de los siguientes propósitos:

1. Determinar los efectos beneficiosos de los medicamentos, así como sus factores modificadores, incluyendo la perspectiva de los pacientes, y su relación con los recursos empleados para alcanzarlos.
2. Identificar, caracterizar o cuantificar las reacciones adversas de los medicamentos y otros riesgos para la seguridad de los pacientes relacionados con su uso, incluyendo los posibles factores de riesgo o modificadores de efecto, así como medir la efectividad de las medidas de gestión de riesgos.
3. Obtener información sobre los patrones de utilización de los medicamentos en la población.

1.1.6.1. DISEÑOS DE INVESTIGACIÓN

Los diseños de investigación utilizados en los EUM van a ser análogos a los que se aplican en otras disciplinas de las Ciencias de la Salud. La elección de un

tipo de diseño u otro no guarda relación con el tipo de EUM que se va a realizar, sino que depende de consideraciones éticas, económicas o de la frecuencia del efecto o prevalencia de la exposición analizada (Figueiras *et al.*, 2000).

Los elementos que van a determinar los distintos tipos de diseños son la asignación controlada o no por parte del investigador del factor a estudiar, y la distribución de los individuos en uno u otro de los grupos del estudio para compararlos. También es importante la existencia o no de una secuencia temporal o si hay una direccionalidad en la investigación.

Si la asignación está controlada por el investigador, hablaremos de estudios experimentales, que serían aquellos en los que se aplican técnicas similares a las utilizadas en el laboratorio en la investigación humana. Pero este diseño no siempre va a ser posible (por ejemplo, no es ético administrar intencionadamente a un grupo de personas un medicamento que se sospecha que es tóxico o exponerlo a un hábito dañino para poder estudiar sus efectos). Por ello, en los EUM es mucho más habitual utilizar diseños observacionales, en los que se va a describir la realidad sin intervenir en ella (Altimiras *et al.*, 2002; Vallano *et al.*, 2018).

En la figura 1 se muestran los principales diseños de investigación utilizados en los EUM, que se detallan a continuación.

A) Diseños experimentales y cuasi-experimentales

En estos diseños los sujetos están expuestos a una determinada intervención por el hecho de participar en el estudio. Se suelen utilizar generalmente para valorar la eficacia de intervenciones educativas que buscan mejorar la prescripción.

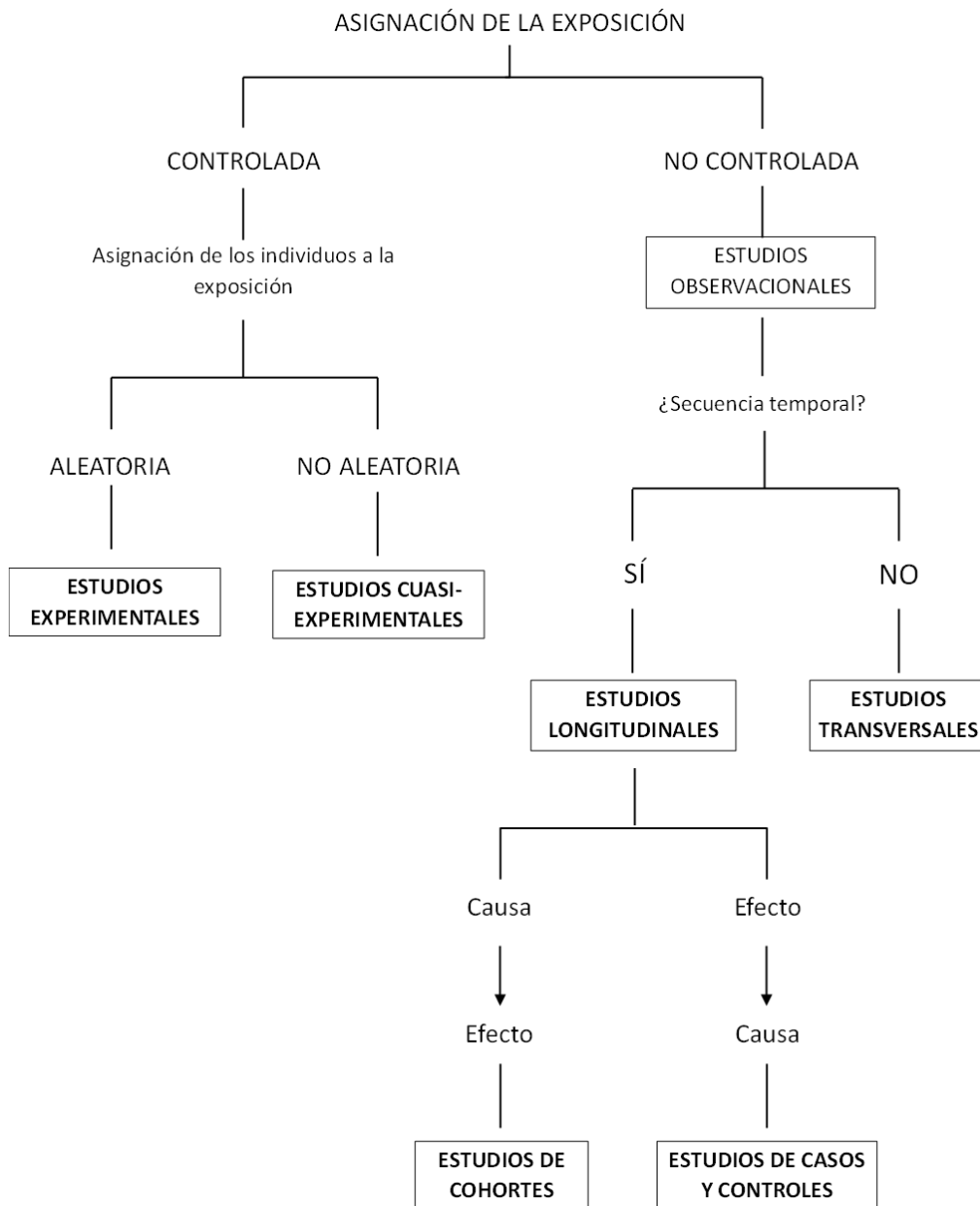


Figura 1. Diseños de investigación utilizados de forma habitual en los EUM (Altimiras *et al.*, 2002).

La metodología más adecuada para realizarlos es la que simula la realización de un ensayo clínico controlado, donde va a existir un grupo control y donde la asignación de los individuos a los grupos de intervención se hace de forma

aleatoria. Si la asignación de los sujetos de forma controlada no es posible, los estudios se denominan cuasi-experimentales.

Como lo que se busca con este tipo de estudios es valorar la efectividad de una determinada intervención, se debe tratar de que esta se aplique a los individuos estudiados de la forma más fiel posible a las condiciones reales que se producirían si la intervención se aplicara a nivel general (Figueiras *et al.*, 2000; Altimiras *et al.*, 2002).

B) Estudios observacionales

En estos estudios el investigador se va a limitar a observar la realidad y no va a intervenir sobre ella. A diferencia de lo que sucede en el caso de los de tipo experimental, los sujetos que están expuestos lo estarían también, aunque no participasen en el estudio (Figueiras *et al.*, 2000).

B.1) Estudios transversales

Son los más habituales y frecuentes. Miden en el mismo periodo de tiempo de forma simultánea todas las variables, tanto las relacionadas con la exposición (por ejemplo, edad o sexo de los pacientes), como con el efecto (cantidad consumida, número de prescripciones, etc.). Por lo tanto, no va a existir secuencia temporal entre la medida de estas variables.

Estos estudios funcionan muy bien cuando se busca describir una serie de variables, pero presentan más problemas si se quieren contrastar hipótesis, ya que al no haber secuencia temporal, no se puede descartar que la aparición del efecto pudiera modificar la presencia de la exposición. En muchos EUM es frecuente analizar la influencia de variables como el sexo, la edad o el nivel formativo sobre el consumo o prescripción de medicamentos. En estos casos la medida simultánea de las variables de exposición y efecto no provoca estos problemas, y se puede descartar que estas exposiciones se vean afectadas por el efecto (Figueiras *et al.*, 2000; Vallano *et al.*, 2018).

B.2) Estudios longitudinales

En estos estudios observacionales va a existir una secuencia temporal entre la evaluación de la exposición y del efecto, en contraposición con los estudios de tipo transversal. Son estudios longitudinales los estudios de cohortes y los de casos y controles.

Estudios longitudinales de cohortes

En ellos la exposición se valora en un momento anterior al efecto, siguiendo el mecanismo lógico de la relación exposición-efecto. Por esta razón se los denomina estudios *de seguimiento* o *de incidencia*.

Se parte de la población de estudio, de los individuos sanos, y se los divide en dos grupos de sujetos —cohortes—: en uno los que están expuestos a un determinado factor que se desea estudiar, y en otro los no expuestos. El grupo de no expuestos debe provenir de la misma población que los expuestos y sólo diferenciarse en la ausencia de la exposición.

Los estudios se basan en el seguimiento de ambos grupos durante un tiempo establecido y la observación para determinar la aparición en ellos de un determinado efecto, con el fin de poder comparar la frecuencia con la que aparece en un grupo u otro, y poder inferir si tiene relación o no con la exposición al factor (Altimiras *et al.*, 2002).

Formalmente son idénticos a los ensayos clínicos controlados, pero a diferencia de lo que ocurre en estos, el investigador no interviene, por lo que no puede asignar las exposiciones. Esta exposición es buscada entre los individuos estudiados, y en base a ella se elaboran las cohortes.

El diseño ideal de estos estudios incluye este grupo control, pero frecuentemente se llevan a cabo estudios que solo evalúan la cohorte de expuestos y valoran las variaciones a lo largo del periodo de tiempo estudiado. Esto presenta el problema de que durante el periodo del estudio aparezcan otros factores que también tengan influencia sobre el

efecto y que determinen que no se pueda saber realmente cuál es el que más contribuye. En los EUM puede ser permisible utilizar estos estudios sin grupo control en el caso de querer constatar variaciones temporales o cuando no se pueda llevar a cabo con otro diseño, pero teniendo en cuenta sus limitaciones (Figueiras *et al.*, 2000; Vallano *et al.*, 2018).

Estudios longitudinales de casos y controles

Son estudios en los que se parte del efecto (también llamado variable respuesta), para valorar posteriormente la exposición. El criterio para formar los grupos de individuos a estudiar es la presencia de un efecto (casos) o su ausencia (controles), y posteriormente se compara de forma retrospectiva la frecuencia de la exposición que tuvieron ambos grupos.

En estos estudios se identificarán individuos que hayan desarrollado una determinada enfermedad o efecto, y se compararán con un grupo de controles que se elige de tal forma que sea lo más parecido al de casos posible, salvo en el desarrollo del efecto.

Son útiles para realizar estudios exploratorios que permiten identificar los factores relacionados con la aparición de un determinado efecto.

C) Estudios ecológicos

En estos estudios las medidas no se realizan sobre sujetos individuales, como podrían ser los prescriptores o los pacientes, habitualmente analizados en los EUM, sino que se van a llevar a cabo sobre grupos de individuos que se construyen en base a criterios geográficos o temporales (Altimiras *et al.*, 2002).

Estudios ecológicos de agregaciones geográficas

En ellos se forman unidades ecológicas basadas en agregaciones de tipo geográfico, por ejemplo, el centro de salud, la provincia, el país, etc. Posteriormente, para cada una de estas unidades se analizan los valores de una o

varias variables y se correlacionan con el valor que toma un determinado indicador de utilización de medicamentos en esa unidad ecológica. Por ejemplo, se han desarrollado estudios que toman como unidad ecológica la provincia y correlacionan el gasto en medicamentos con el índice de mortalidad ajustada (Porta *et al.*, 1987).

Son estudios muy polémicos, ya que presentan muchos sesgos y problemas a la hora de interpretar los resultados. Es erróneo dar por supuesto que una relación exposición-efecto observada en los grupos ecológicos también va a suceder en los individuos. Es lo que se conoce como *falacia ecológica*. Además, es muy difícil aislar la influencia que pueden tener otras variables no estudiadas sobre los resultados (tasa de desempleo, nivel educativo, etc.) (Figueiras *et al.*, 2000).

Estudios ecológicos con agregaciones temporales

En estos estudios se va a establecer una unidad ecológica con un grupo de individuos que comparten una misma área geográfica, y se valorará la evolución temporal de un indicador. La unidad de análisis va a ser una unidad de tiempo, y se evaluará el efecto que tuvo una determinada intervención (publicidad, medida legislativa, etc.) sobre la tendencia temporal de ese indicador.

Su ventaja frente a las agregaciones geográficas es que en ellos cada unidad va a actuar como su propio control, y esto hace que no sea imprescindible conocer los valores de los factores que pudieran afectar al indicador estudiado. Sin embargo, aunque de forma menos habitual, sí pueden aparecer factores de confusión que afecten al estudio, por lo que es recomendable establecer un grupo ecológico similar al del estudio, a modo de control, para valorar el efecto de todas las variables que podrían afectar (Figueiras *et al.*, 2000).

1.1.7. METODOLOGÍA DE LOS EUM

Los primeros EUM que se llevaron a cabo fueron estudios de tipo cuantitativo, y desde los momentos iniciales se hizo patente la necesidad de buscar una estandarización de la metodología para poder llevar a cabo estudios comparativos, ya que las diferencias en la oferta de medicamentos y en los hábitos de prescripción de los profesionales dificultan la interpretación y comparativa.

Para conseguir este objetivo fueron clave los siguientes hitos propiciados por los trabajos pioneros del DURG, así como de otros grupos de investigación y de la propia OMS (Provencio, 1996; Álvarez-Luna, 2004):

- Adopción de un sistema común de denominación de los medicamentos: implementación de la Denominación Común Internacional (DCI) de la OMS.
- Método internacional común para la clasificación de los medicamentos, que pasó a ser el sistema ATC.
- Utilización de parámetros de medida cuantitativos estandarizados mediante una unidad común de medida: Dosis Diaria Definida (DDD).

En cuanto a los estudios cualitativos, las estrategias de estandarización de la metodología están menos consensuadas debido a que su desarrollo es más reciente, por lo que el campo de trabajo está más abierto (Provencio, 1996).

1.1.7.1. CLASIFICACIÓN ATC

La clasificación anatómico-terapéutica-química (ATC), de sus siglas en inglés, *Anatomical Therapeutic Chemical Classification*, es el sistema de clasificación estandarizado de los medicamentos recomendado por la OMS. Es aceptada a nivel internacional, por lo que es aplicable a todos los países y presenta una gran estabilidad, ya que solo se producen actualizaciones en su codificación cuando cambia la indicación principal de un medicamento, cuando es necesario incorporar nuevas sustancias activas o para mejorar la clasificación de las agrupaciones (Álvarez-Luna, 2004; Caamaño *et al.*, 2016).

Fue desarrollada en los años 70 del siglo pasado como herramienta para la investigación en medicamentos por especialistas noruegos en colaboración con el DURG, mediante la modificación de la clasificación de medicamentos adoptada por la EPhMRA, que presentaba limitaciones. Despertó gran interés entre los grupos de investigación, y en los años 80 ya se convirtió en el sistema recomendado por la OMS, de tal forma que se asignó al centro colaborador *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology* (WHOCC), del Instituto Noruego de Salud Pública, el mantenimiento y desarrollo del sistema, así como la asignación de las DDD, y se estableció un grupo internacional de expertos radicado en la propia sede de la OMS en Ginebra, el *International Working Group for Drug Statistics Methodology*, como colaborador y último responsable de las decisiones (Rønning *et al.*, 2016).

El sistema de clasificación se basa en la organización de los medicamentos en catorce grupos anatómicos principales, según la parte del organismo sobre la que actúan, designados mediante diferentes letras del alfabeto. Este constituye el primer nivel de los cinco que se utilizan, que son matizados por sus propiedades químicas, terapéuticas y farmacológicas, y que se estructuran de la siguiente forma:

- **Primer nivel.** Grupo anatómico. Se utilizan catorce letras del alfabeto, cada una de las cuales designa una parte del organismo o sistema fisiológico sobre la que el medicamento va a actuar (tabla 1).

Tabla 1. Grupos anatómicos de la clasificación ATC.

A	Aparato digestivo y metabolismo
B	Sangre y órganos hematopoyéticos
C	Aparato cardiovascular
D	Dermatológicos
G	Aparato génito-urinario y hormonas sexuales
H	Hormonas sistémicas, excluidas hormonas sexuales e insulinas
J	Antiinfecciosos de uso sistémico
L	Antineoplásicos e inmunomoduladores
M	Sistema musculoesquelético
N	Sistema nervioso
P	Antiparasitarios, insecticidas y repelentes
R	Sistema respiratorio
S	Órganos de los sentidos
V	Varios

- **Segundo nivel.** Subgrupo terapéutico. Formado por un número de dos dígitos.
- **Tercer nivel.** Subgrupo farmacológico. Designado por una letra del alfabeto.
- **Cuarto nivel.** Subgrupo químico-terapéutico. Designado por una letra del alfabeto.
- **Quinto nivel.** Principio activo. Identifica específicamente a cada principio activo dentro de la estructura. Constituido por un número de dos dígitos.

Un ejemplo sería la clasificación del principio activo atorvastatina. Su código ATC es C10AA05, y se forma teniendo en cuenta:

- C – Sistema cardiovascular
- 10 – Agentes modificadores de lípidos
- A – Agentes modificadores de los lípidos, monofármacos
- A – Inhibidores de la hidroximetilglutaril Co-A reductasa

- 05 – Atorvastatina

La inclusión de nuevos principios activos a la estructura se hace en base a los mismos principios, pero es un proceso que se revisa de forma muy minuciosa, para evitar en lo posible tener que realizar modificaciones posteriores, con el fin de que el sistema mantenga su estabilidad. En muchos fármacos es sencillo y basta con asignar un número correlativo de sustancia química, pero en otros casos presenta más dificultades. Así (Álvarez-Luna, 2004):

- Se priorizan las sustancias bien definidas, que ya cuentan con DCI o bien está propuesta su autorización de comercialización en varios países.
- En las combinaciones, se suele dar preferencia en la asignación de códigos a aquellos productos que se prevé que van a ser utilizados extensamente a nivel internacional.
- Para productos muy novedosos, no se suele asignar el código ATC hasta que se autoriza su utilización de forma general.

Los principios activos se clasifican en función de su indicación principal, y se intenta seguir el principio básico de que cada uno de ellos solo tenga un código ATC, pero en el caso de aquellos que presentan varios usos, pueden aparecer excepciones (Rønning *et al.*, 2016):

- En aquellos en los que la vía de administración condiciona su uso terapéutico es frecuente que tengan diferentes códigos ATC para cada una de ellas. Por ejemplo, la prednisolona presenta diferentes códigos ATC para su uso sistémico y para varias formulaciones de uso local.

- Hay casos en los que la dosis a la que se formulan hace que cambie su indicación, y se ha decidido asignar códigos ATC diferentes. Por ejemplo, la finasterida tiene un código ATC para dosis altas, cuando la indicación es el tratamiento de la hipertrofia benigna de próstata (G04C, medicamentos usados en hipertrofia benigna de próstata), y otro para dosis bajas, cuando se utiliza como antialopécico (D11AX, Otros medicamentos dermatológicos).

Las mayores dificultades aparecen cuando un fármaco, utilizado a dosis similares y con las mismas vías de administración es aprobado y utilizado en dos o más indicaciones importantes, e incluso cuando existen diferencias entre países sobre cuál de estas es la principal. En estos casos la indicación principal a efectos de su clasificación es decidida por el grupo de expertos del *International Working Group for Drug Statistics Methodology* de la OMS, en base a la literatura científica y a su indicación más prevalente a nivel internacional.

En el caso de combinaciones de principios activos, estos productos se van a clasificar en base a su uso principal, teniendo en cuenta el principio activo principal. Generalmente se organizan en el mismo cuarto nivel en el que está clasificado su principio activo principal, y se les asigna un número de quinto nivel diferente (Rønning *et al.*, 2016). A modo de ejemplo, el código R06AA09 corresponde a doxilamina y el R06AA59 a doxilamina en combinación.

De forma habitual solo se han asignado códigos ATC propios a asociaciones de principios activos en casos excepcionales, siempre y cuando el uso de estas estuviera bien contrastado y muy extendido a nivel internacional. Por ejemplo, en el caso de los betabloqueantes y diuréticos —C07A, betabloqueantes; C07B, betabloqueantes y tiazidas— (Altimiras *et al.*, 2002). Pero en los últimos años, debido a la autorización de un número cada vez mayor de combinaciones con muy altas tasas de uso, estos casos han aumentado, y cada vez más combinaciones disponen de códigos propios para el tercer y cuarto nivel, de tal forma que se organizan en subgrupos diferentes al de su componente principal (Rønning *et al.*,

2016). Un ejemplo sería el subgrupo terapéutico estudiado en esta memoria, el C10 - Agentes modificadores de los lípidos:

- C10A: Agentes modificadores de los lípidos, monofármacos
- C10B: Agentes modificadores de los lípidos, combinaciones

En España, el Ministerio de Sanidad y Consumo estableció en 1998 el compromiso de adoptar la Clasificación ATC en el Real Decreto 1663/1998 de financiación selectiva de medicamentos, que dio paso a la aprobación en 2003 del Real Decreto 1348/2003, por el que se adaptaba la clasificación anatómica de medicamentos al sistema de clasificación ATC. Posteriormente, en enero de 2008, tras una actualización efectuada a nivel internacional en el Sistema ATC/DDD, desde este Ministerio, para incorporar los cambios, se aprobó la Orden SCO/78/2008, de 17 de enero, por la que se actualiza el anexo I del Real Decreto 1348/2003, de 31 de octubre.

1.1.7.2. DOSIS DIARIA DEFINIDA

Los resultados cuantitativos de un estudio de consumo se pueden expresar de muchas formas (en unidades dispensadas, en peso, en coste, etc.), pero dado que estos parámetros pueden variar, es necesario disponer de una unidad de medida estandarizada que permita realizar comparaciones temporales entre distintos ámbitos geográficos o entre distintos principios o grupos terapéuticos. Por este motivo, se desarrolló la Dosis Diaria Definida (DDD), que se define como “la dosis media de mantenimiento en adultos para la indicación principal del principio activo considerado” (Capellà, 1993; WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology, 2024).

Es una unidad técnica internacional creada específicamente con el objetivo de estandarizar la medida del consumo de medicamentos. Es independiente de las variaciones en el precio y en el contenido en principio activo de los medicamentos

comercializados, por lo que es ideal para realizar comparativas entre poblaciones de distintos ámbitos (Siles *et al.*, 2002; Figueras *et al.*, 2003; Caamaño *et al.*, 2016).

La DDD se establece de forma arbitraria según las recomendaciones de las publicaciones científicas, del laboratorio fabricante, y según la experiencia acumulada, pero no tiene por qué corresponder necesariamente con la dosis utilizada por los pacientes o con la dosis diaria recomendada o prescrita, ya que estas se establecen en base a características del paciente (edad, peso, etc.) o farmacocinéticas. Siempre que es posible se expresa en forma de masa del principio activo (Arnau *et al.*, 2000; Siles *et al.*, 2002; Altimiras *et al.*, 2002).

La fijación y mantenimiento de las DDD dentro del sistema ATC está a cargo del *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology* (WHOCC), bajo la supervisión del *International Working Group for Drug Statistics Methodology* dependiente de la Oficina Regional Europea de la OMS. La información sobre las DDD se incluye en las guías de la ATC/DDD en apartados separados para cada grupo de medicamentos.

Se asignan DDD tanto a principios activos utilizados de forma independiente como a combinaciones, aunque solo se publican en el índice ATC/DDD las correspondientes al principio activo utilizado sin combinar. Las correspondientes a las combinaciones son descritas en las guías, y su fijación es menos prioritaria (Hege, 2016).

Debido a sus características, especialmente por la variabilidad de dosis a las que se utilizan, no se establecen DDD para varios grupos de principios activos, entre ellos:

- Productos de uso tópico.
- Vacunas y sueros.
- Antineoplásicos.
- Anestésicos.

- Medios de contraste.

La DDD se asigna a los nuevos principios activos a petición de alguno de los agentes implicados (laboratorios titulares de la autorización de comercialización de medicamentos, prescriptores, investigadores, etc.), y generalmente cuando ya disponen de código ATC y ha sido autorizado su uso en uno o varios países (Altimiras *et al.*, 2002). Por este motivo hay principios activos que cuando comienzan a utilizarse aún no tienen definido este valor. Tras fijar una DDD, esta se revisa a los tres años, y posteriormente se suele mantener sin cambios al menos cinco años, momento en el que se puede ajustar. Estos cambios siempre se llevan a cabo por causas muy justificadas, y aplicando los mismos criterios que para su fijación. Los medicamentos de un mismo grupo terapéutico se suelen evaluar juntos para que haya concordancia entre las dosis (Álvarez-Luna, 2004).

De forma general, cada principio activo va a tener un valor de DDD único, pero puede haber casos en los que un mismo principio activo adopte valores distintos (Capellà, 1993; Álvarez-Luna, 2004; Caamaño *et al.*, 2016):

- Aunque normalmente las DDD son iguales para las distintas vías de administración, en fármacos administrados a dosis diferentes según la vía de administración utilizada, se establecen valores específicos de DDD. Por ejemplo, la clindamicina tiene una DDD para la vía oral y otra para las vías parenterales.
- Principios activos con diferentes sales, como es el caso de eritromicina.

Para los principios activos que no tienen fijada una DDD, si es necesario, se puede aproximar un valor utilizando la dosis recomendada en la bibliografía y en la correspondiente ficha técnica del medicamento. En estos casos también se pueden utilizar unidades de medida alternativas. Por ejemplo, el consumo de preparados dermatológicos puede expresarse en gramos de la correspondiente forma farmacéutica.

En el caso de las asociaciones de dos o más principios activos, la asignación de la DDD no va a seguir un procedimiento tan establecido como el empleado para los principios activos que se usan de forma individual, ya que su asignación para estas asociaciones no se considera como una prioridad por el *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. En estos casos pueden aparecer diferentes situaciones (Altimiras *et al.*, 2002):

- Asociaciones en las que la dosis de alguno de sus componentes pueda servir como referencia. En estos casos se utiliza la DDD de este componente para definir la asociación. Por ejemplo, para la amoxicilina asociada con ácido clavulánico se usa el valor de DDD de la amoxicilina.
- Asociaciones en las que la utilización del medicamento es independiente de la dosificación de cada uno de los componentes. Así ocurre en las asociaciones del subgrupo terapéutico C10, como simvastatina/ezetimiba o atorvastatina/amlodipino, entre otras. En estos casos el medicamento se toma un número determinado de veces al día, y generalmente se intenta que sea una o dos veces.

En este último caso, la DDD va a expresarse en forma de unidades de contenido o unidades colectivas en lugar de en unidades físicas. Se toma como valor de la DDD el número de veces que se utiliza el medicamento al día, independientemente de la dosis y forma farmacéutica usada. Si un medicamento se usa 1 vez al día, el valor será 1; si se usa 2 veces al día, el valor será 2 y así sucesivamente. A esta unidad se le ha denominado *Unidad de Dosificación Oral* (UDO o UD) (Altimiras *et al.*, 2002). Para determinar estas UDO se tienen en cuenta las siguientes unidades colectivas:

- Unidad de Dosificación Parenteral: incluye vial, ampolla, jeringa precargada, etc.
- Unidad de Dosificación Oral: comprimido, cápsula, gragea, mL de solución, gotas, etc.
- Unidad de Dosificación Tópica: 1 g de pomada, crema, apósito, etc.

- Unidad de Dosificación Rectal: supositorio, canuleta, etc.
- Unidad de Dosificación Vaginal: óvulo, comprimido vaginal, etc.
- Unidad de Dosificación Oftálmica: 1 mL de solución oftálmica, 40 mg de pomada oftálmica.
- Unidad de Dosificación Ótica: 1 mL solución ótica.
- Unidad de Dosificación Inhalación: 1 inhalación, 1 cápsula de inhalación, etc.

Tal como indica el WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology (2024), las combinaciones a dosis fijas de los medicamentos de los subgrupos terapéuticos C02, C03, C07, C08, C09 y C10 siguen esta metodología para la fijación de sus DDD.

Como ejemplo de esta forma de determinar la DDD se puede utilizar el caso del principio activo troxerutina en asociación (C05CA54) que se presenta como los siguientes medicamentos (Altimiras *et al.*, 2002):

VENOSAN 40 GRAGEAS. Composición por gragea:

Troxerutina	300 mg
Foledrina	2,5 mg
Inositol nicotinato	50 mg

ESBERIVEN 200 mL SOLUCIÓN ORAL. Composición por 5 mL:

Troxerutina	100 mg
<i>Melilotus officinalis</i> extracto	200 mg

A pesar de que la troxerutina se presenta en diferentes dosis y acompañada de diferentes componentes, se le da el mismo valor a 1 gragea del primer medicamento que a 5 mL del segundo, constituyendo ambos 1 Unidad de Dosificación Oral (UDO) de troxerutina en asociación.

La DDD va a permitir la realización de estudios comparativos de consumo entre diferentes zonas geográficas y, dentro de una misma zona, en distintos períodos de tiempo. Sin embargo, esta unidad también presenta algunas limitaciones (Arnau *et al.*, 2000; Vallano *et al.*, 2018):

- No es una buena aproximación a la exposición de una población a un medicamento, ya que no equivale necesariamente a la dosis diaria prescrita.
- No todos los fármacos prescritos o dispensados se utilizan finalmente por los pacientes.
- No refleja las indicaciones para las que se utilizan los medicamentos y, además, un mismo fármaco puede tener dosis diferentes para distintas indicaciones.
- No todos los medicamentos tienen fijada la DDD, sobre todo las combinaciones.
- Los datos suelen expresarse respecto a la población total, sin considerar la población concreta que usa realmente los medicamentos.
- No refleja el modo real de uso de los medicamentos a los que representa, respecto a las indicaciones de uso, duración del tratamiento, etc.

Sin embargo, hay determinados medicamentos para los que varias de estas limitaciones indicadas anteriormente no van a suponer un gran impacto, por lo que prevalecen las fortalezas que ofrece su utilización (Capellà *et al.*, 1993; Arnau *et al.*, 2000):

- Cuando la dosis diaria prescrita coincide prácticamente con la DDD de cada principio activo.
- En el caso de medicamentos utilizados para una determinada patología crónica de forma específica, de tal forma que no pueden aplicarse en otras patologías.

1.1.7.3. DOSIS DIARIA PRESCRITA

Además de la DDD, en ocasiones se utiliza como unidad de medida la dosis diaria prescrita, o *prescribed daily dose* (PDD), que es el valor de la dosis media prescrita de un fármaco en su principal indicación.

En muchos grupos de medicamentos esta unidad presenta diferencias con el valor de la DDD, como sucede, por ejemplo, con los analgésicos. Esto es importante tenerlo en cuenta de cara a la interpretación de los datos de consumo. Sin embargo, hay determinados grupos en los que ambas unidades son similares, como ocurre con los antidiabéticos, los antihipertensivos o los fármacos modificadores de los lípidos, objeto de este estudio, y la utilización de una u otra no genera grandes diferencias en los resultados (Arnau *et al.*, 2000; Altimiras *et al.*, 2002).

La PDD permite estimar mejor la proporción de la población tratada, pero por contra, no se trata de una unidad uniforme, por lo que puede variar mucho entre distintas zonas geográficas y en el tiempo, lo que dificulta la realización de estudios comparativos (Arnau *et al.*, 2000).

1.1.7.4. INDICADORES EN LOS EUM

En los EUM los datos de consumo se pueden expresar como el número de envases facturados o dispensados de cada medicamento, pero este es un dato que solo aporta una idea aproximada del consumo real, ya que los envases no tienen por qué tener las mismas características ni de dosis de principio activo, ni de número de formas farmacéuticas, etc.

Por este motivo es más correcto transformar el dato del nº de envases a la cantidad total dispensada del principio activo en unidades de masa, generalmente miligramos. Este valor va a permitir relacionarlo con el valor de la DDD para ese principio activo, y posibilita obtener un indicador mucho más preciso, el nº de DDD consumidas (Siles *et al.*, 2002).

$$\text{N}^\circ \text{ de DDD} = \frac{\text{n}^\circ \text{ de unidades vendidas durante 1 año en mg del fármaco}}{\text{DDD en mg}}$$

No obstante, siguiendo las recomendaciones de la OMS para los EUM, lo más correcto es expresar los datos de consumo de medicamentos en dosis diarias definidas por mil habitantes y día (DHD).

La DHD es una medida estandarizada de la cantidad de medicamento que consume una población en un periodo temporal. En concreto, las DDD consumidas por 1000 habitantes en un día son (Capellà *et al.*, 1993; Álvarez-Luna, 2004):

$$\text{DHD} = \frac{\text{N}^\circ \text{ de DDD en 1 año} \cdot 1000 \text{ habitantes}}{365 \text{ días} \cdot \text{Población}}$$

También se puede expresar de forma más detallada como:

$$\text{DHD} = \frac{\text{mg medicamento consumidos en 1 año} \cdot 1000 \text{ habitantes}}{\text{DDD en mg} \cdot 365 \text{ días} \cdot \text{Población}}$$

La DHD proporciona una estimación aproximada de la población tratada con un determinado fármaco. Puede hacerse una interpretación intuitiva de la DHD, considerando que la DHD dividida entre diez (DHD/10) corresponde al porcentaje de personas que consumen el principio activo a la dosis estándar todos los días. Esto es una estimación media, ya que en la práctica no toda la población utiliza la misma posología ni toma el medicamento durante todo el año (Ministerio de Sanidad, 2021).

Por este motivo se considera la DHD como un indicador de prevalencia, ya que refleja la tasa de utilización poblacional, es decir, la intensidad de uso, de cada grupo, subgrupo terapéutico o principio activo. Este valor es el que se va a utilizar para comparar consumos en diferentes ámbitos, tanto geográficos —país, comunidad autónoma, área de salud, centro de salud, etc.— como temporales.

Las ventajas principales de esta unidad de medida son similares a las que ofrece la DDD, es decir, permite realizar comparaciones dentro del país o internacionales, entre periodos de tiempo sin que los resultados se vean afectados por los cambios de precios o presentaciones, ofreciendo además una estimación de la población tratada.

Por su parte, se denomina Coste Tratamiento Día (CTD) al coste a precio de venta al público (PVP_{IVA}) de la dosis diaria definida de un principio activo (Siles *et al.*, 2002). Se obtiene al dividir el precio industrial al que se comercializa el medicamento entre el número de dosis diarias definidas (DDD) que contiene, conforme a la siguiente fórmula:

$$CTD = \frac{\text{Coste anual del principio activo}}{\text{N}^{\circ} \text{ DDD}}$$

Es un valor que proporciona una estimación del precio del tratamiento diario para un determinado fármaco, con la condición de que se trate de medicamentos usados en tratamientos crónicos, ya que de lo contrario resulta menos exacto. Permite realizar comparaciones dentro de, por ejemplo, un mismo país, entre medicamentos con igual composición o misma indicación, por lo que se utiliza en los EUM como método cuantitativo. Adicionalmente, permite definir la eficiencia de medicamentos con igual eficacia (Díaz *et al.*, 2000; Martín, 1993).

Este valor ha cobrado gran importancia ya que se utiliza para el cálculo de los precios de referencia de los conjuntos de medicamentos incluidos en la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud español. Tal como indica el Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, por el que se regula el sistema de precios de referencia y de agrupaciones homogéneas de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud, y determinados sistemas de información en materia de financiación y precios de los medicamentos y productos sanitarios, “se tomará como base el CTD de las presentaciones de medicamentos en él integradas, lo que permitirá determinar el coste/tratamiento/día menor, el cual constituirá el precio de referencia del conjunto”.

1.1.8. FUENTES DE DATOS

Para poder llevar a cabo los EUM es necesario disponer de datos fiables. Las fuentes utilizadas para la realización de los EUM pueden clasificarse en fuentes primarias y secundarias, en función de si los datos se recogen específicamente para el estudio (como podría ser a través de cuestionarios o encuestas) o bien si son datos de registros ya existentes (como, por ejemplo, los datos de facturación de recetas o la Encuesta Nacional de Salud).

El desarrollo de los sistemas de receta electrónica y de historia clínica informatizada está permitiendo que los investigadores puedan disponer de mucha más información y con mucho más nivel de detalle que el existente hace unos años (Figueiras *et al.*, 2000; Wettermark *et al.*, 2016).

1.1.8.1. FUENTES PRIMARIAS

Las principales fuentes primarias utilizadas son las encuestas, que pueden ser realizadas tanto a los profesionales prescriptores como a los usuarios del sistema sanitario, los pacientes. Su principal ventaja es que permiten recoger las variables que desee el investigador responsable del estudio. Sin embargo, su utilización presenta limitaciones de validez, ya que pueden aparecer diferentes sesgos, así como otros problemas (Figueiras *et al.*, 2000; Vallano *et al.*, 2018):

- Errores de interpretación de la información que se quiere recoger por parte de los usuarios, debidos a las diferencias en el nivel sociocultural de los encuestados.
- Ocultación, inconsciente o no, del consumo de determinados medicamentos (psicofármacos, anticonceptivos, tratamientos frente a enfermedades de transmisión sexual, por ejemplo).

- En el caso de encuestas realizadas a los profesionales sanitarios, pueden aparecer respuestas que no se ajusten totalmente con la realidad, bien por complacencia hacia las opiniones del entrevistador, o bien por salvaguardar la imagen profesional ante posibles auditorías, de tal forma que se responde lo que se ajusta a un buen ejercicio profesional.
- Elevado coste de tiempo y recursos.
- Dificultad para conseguir muestras representativas.

A este nivel pueden jugar un papel muy importante las oficinas de farmacia, ya que tienen fácil acceso a la población general, a través de los usuarios que acuden diariamente a recoger su medicación o también productos de salud y bienestar. Las farmacias pueden seleccionar sujetos expuestos a determinados medicamentos de forma que no haya una interferencia con los prescriptores. Esto permitiría la elaboración de cohortes de usuarios de determinados grupos de medicamentos, y de pacientes que no los utilizan y su seguimiento en el tiempo (Figueiras *et al.*, 2000; Vallano *et al.*, 2018).

Para la realización de algunos tipos de EUM, como los que analizan las consecuencias prácticas de la utilización de medicamentos, generalmente va a ser necesario, además, realizar una valoración clínica directa del paciente por parte del profesional (Arnau *et al.*, 2000).

1.1.8.2. FUENTES SECUNDARIAS

Son aquellas que contienen datos de registros ya existentes y que, por tanto, han sido recogidos con otros fines distintos a la realización de los EUM. Resulta una opción muy eficiente y permite optimizar recursos, al no necesitar la realización de trabajos de campo. Su principal limitación viene derivada precisamente de este hecho, ya que debido a que los datos no fueron recogidos a medida para los estudios, pueden no adaptarse totalmente a estos, lo que reduce su utilidad (Figueiras *et al.*, 2000).

La fuente secundaria de datos más utilizada e importante en España está formada por los registros elaborados para realizar la facturación mensual de recetas médicas emitidas con cargo al Sistema Nacional de Salud. Su origen está en la elaboración por parte de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de las facturas mensuales que se presentan a los servicios autonómicos de salud para gestionar el pago de las dispensaciones realizadas por las oficinas de farmacia. Esta información posteriormente es remitida por estos servicios de salud autonómicos al Ministerio de Sanidad para que pueda integrarla, lo que le va a permitir tener información actualizada sobre la situación de estas dispensaciones y poder tomar medidas estructurales sobre la prestación farmacéutica.

Estos registros van a tener información sobre los medicamentos prescritos en recetas médicas oficiales del Sistema Nacional de Salud a pacientes del sistema público, tanto en Atención Primaria como en Especializada, que han sido dispensados y facturados desde las oficinas de farmacia. Actualmente conviven en el sistema tres tipos de prescripciones: recetas manuales en papel, recetas informatizadas en papel y recetas electrónicas, aunque la receta electrónica suponía ya el 98% de las prescripciones totales en diciembre de 2021, según datos del Ministerio de Sanidad (Figueiras *et al.*, 2000, Caamaño *et al.*, 2016; Vallano *et al.*, 2018; Ministerio de Sanidad, 2022).

Las principales limitaciones del uso de los registros de facturación son:

- La ausencia de información sobre medicamentos que no se facturan al sistema público.
- No ofrece datos sobre la indicación para la que se utilizan estos medicamentos.
- Accesibilidad muy restringida a los datos, incluso para las instituciones públicas, y con el aval de utilizarse para proyectos de investigación.

También constituye una fuente secundaria importante el registro del *International Marketing Service* (IMS), empresa privada que comercializa información agregada sobre consumo farmacéutico internacional, la cual recopila a partir de datos de facturación de fabricantes, distribución mayorista y oficinas de farmacia. Permite complementar la información de los registros de facturación y es muy útil para estudios ecológicos, aunque como contrapartida no incluye datos hospitalarios ni permite discriminar entre el gasto público y el privado (Figueiras *et al.*, 2000; Caamaño *et al.*, 2016; Wettermark *et al.*, 2016).

También son fuentes secundarias los datos recogidos en las historias clínicas, especialmente si están informatizadas. Se utilizan sobre todo en los estudios que necesitan información clínica además de datos de consumo: estudios de prescripción-indicación y de indicación-prescripción, en los que se analizan las consecuencias prácticas de la utilización de los medicamentos; y en los estudios de análisis de los condicionantes de los hábitos de prescripción o dispensación.

Las bases de datos de base poblacional elaboradas a partir de las historias clínicas electrónicas han supuesto un gran avance en la evaluación clínica y epidemiológica, lo que, añadido a la asociación de esta información a las bases de datos de prescripción y dispensación farmacéutica obtenidas a partir de receta electrónica, está permitiendo a los investigadores evaluar el uso y los efectos de los medicamentos en grupos de población (Vallano *et al.*, 2018).

A nivel internacional es muy conocida la base de datos para investigación en medicina general del Reino Unido, *United Kingdom General Practice Research Database* (UKGPRD), creada en 1994, que dispone de datos informatizados de las historias clínicas. En el año 2012 amplió la información que integraba, pasando a contener múltiple información sanitaria además de las historias clínicas, y pasó a denominarse *Clinical Practice Research Datalink* (CPRD).

En España ha cobrado importancia la base de datos para la investigación farmacoepidemiológica en Atención Primaria (BIFAP), que se genera con la información de historias clínicas y datos generales de salud de los pacientes, y que

es aportada voluntariamente por más de 2000 médicos y pediatras de Atención Primaria del Sistema Público de Salud.

Otras fuentes secundarias son la *Encuesta Nacional de Salud*, que se realiza de forma periódica desde 1987 e incluye una serie de preguntas sobre el consumo de medicamentos, así como las encuestas periódicas realizadas en el marco del Plan Nacional sobre Drogas: la *Encuesta Domiciliaria sobre Alcohol y Drogas* (EDADES) y la *Encuesta Estatal sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias* (ESTUDES) (Figueiras *et al.*, 2000; Caamaño *et al.*, 2016).

2. JUSTIFICACIÓN Y OBJETIVOS

Las afecciones relacionadas con la alteración del metabolismo lipídico ocupan en la actualidad posiciones muy destacadas en cuanto a número de tratamientos y gasto sanitario, ya que constituyen uno de los principales factores de riesgo cardiovascular en nuestra sociedad (Reiner *et al.*, 2011; Visseren *et al.*, 2021; OMS, 2021).

La enfermedad cardiovascular es la primera causa de muerte en el mundo, con 17,9 millones de fallecimientos al año —aproximadamente el 32% de todas las muertes a nivel mundial—, de los cuales más de 2 millones se producen en la Unión Europea (UE). En España, según el INE, la tasa media estandarizada de mortalidad atribuida a las enfermedades cardiovasculares se situó en el año 2021 en 251,609 fallecimientos por cada 100000 habitantes, lo que supone que más de 122000 personas fallecieron por esta causa, aproximadamente el 27 % de los decesos totales. Todo esto convierte a las patologías cardiovasculares en un problema sanitario de gran importancia (INE, 2023; OMS, 2021).

La elevación de los niveles de triglicéridos, y especialmente de colesterol, supone un importante aumento del riesgo cardiovascular, y su control es en la actualidad una de las principales medidas de prevención de las enfermedades cardiovasculares (Lobos *et al.*, 2011).

El colesterol es un nutriente esencial en el organismo, pero la elevación de sus niveles sanguíneos, en concreto, la del colesterol asociado a lipoproteínas de baja densidad o LDL, es la causante principal de la formación la placa de ateroma en los vasos sanguíneos, con las implicaciones que esto tiene en cuanto a alteraciones circulatorias, coronarias y aterotrombóticas (Visseren *et al.*, 2021).

Para controlar estas afecciones y conseguir una disminución de los niveles plasmáticos de colesterol y triglicéridos hay distintas estrategias, siguiéndose en un primer momento, y cuando la alteración no es muy importante, medidas dietéticas (dieta hipocalórica y baja en grasas, ejercicio físico, control de factores

de riesgo) y, en segundo lugar, medidas farmacológicas (Núñez-Cortés *et al.*, 2014; Visseren *et al.*, 2021).

Estas alteraciones tienen una especial incidencia en la población envejecida, por lo que, en la comunidad autónoma de Castilla y León y en la provincia de Zamora, con unas cifras de población mayor de 65 años en el año 2021 del 25,74 y el 31,21 %, respectivamente, va a tener una gran relevancia (INE, 2023).

Debido a la importancia de los medicamentos indicados en el control de los lípidos sanguíneos y su creciente aportación al incremento del gasto sanitario, en este estudio se propone la caracterización de sus patrones de consumo, así como de sus indicadores farmacoeconómicos, ya que estos datos son una herramienta fundamental para el sistema público a la hora de planificar el presupuesto sanitario e introducir políticas de contención del gasto.

Por ello, el **objetivo principal** de este estudio es analizar la evolución y las pautas de consumo de los medicamentos empleados para el tratamiento de las patologías relacionadas con los lípidos en la población de Castilla y León y en la de la provincia de Zamora, durante el periodo comprendido entre los años 2000 y 2021.

Los **objetivos específicos** que se pretenden alcanzar con este estudio son:

1. Identificar y cuantificar los medicamentos pertenecientes al subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) que han sido utilizados en la comunidad autónoma de Castilla y León y en la provincia de Zamora durante el periodo 2000-2021.
2. Establecer los patrones de uso, así como los principales indicadores farmacoeconómicos, para poder realizar una comparativa entre ellos, y valorar la aportación de cada uno de ellos.
3. Comprobar si este patrón de consumo es similar a nivel autonómico y provincial.

4. Valorar la correlación existente entre los indicadores de consumo DHD y CTD con la variable años estudiados, así como la existente entre los indicadores DHD y CTD con otros indicadores específicos de calidad y eficacia de prescripción.

3. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL ESTUDIO

Se ha llevado a cabo un estudio farmacoepidemiológico de utilización de medicamentos (EUM) observacional descriptivo transversal. Las variables analizadas han sido los datos de dispensación de medicamentos pertenecientes al subgrupo terapéutico C10 – Agentes modificadores de los lípidos, en el ámbito geográfico de la Comunidad Autónoma de Castilla y León y de la provincia de Zamora, durante el periodo comprendido entre los años 2000 y 2021.

3.2. MATERIAL UTILIZADO

3.2.1. *HARDWARE*

- Ordenador portátil: LG Gram 14Z90P-G.AA79B. Procesador Intel Core i7-1165G7, de 11ª generación, con 4 núcleos, frecuencia base de 2,80 GHz, 12 Mb de caché de nivel 3. Memoria RAM 16 GB LPDDR4X. Disco duro SSD 1 TB.
- Conexión a internet: fibra Vodafone 600 MB simétricos.
- Impresora: Brother DCP-L2540DN - multifunción láser monocromo.
- Tablet Samsung Galaxy S7.

3.2.2. *SOFTWARE*

- Sistema operativo Windows 10 Pro 64 bits.
- Navegadores de internet: Google Chrome y Mozilla Firefox.
- Suite ofimática Microsoft Office 365:

- Procesador de texto: Microsoft Word.
- Hoja de cálculo: Microsoft Excel.
- Creador de presentaciones gráficas: Microsoft PowerPoint.
- Software para el análisis estadístico: IBM SPSS Statistics versión 26 con licencia de la Universidad de León.

3.3. FUENTES DE OBTENCIÓN DE DATOS

Para la realización del estudio se han utilizado datos de consumo de los medicamentos del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos), así como otros parámetros necesarios para su organización y análisis, como son el detalle de la clasificación ATC/DDD de este subgrupo terapéutico, las cifras oficiales de población en los años estudiados y la variación del valor del Índice de Precios al Consumo (IPC) durante el periodo estudiado.

3.3.1. DATOS DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS

Los datos de consumo de medicamentos han sido facilitados en formato Excel por la Consejería de Sanidad de Castilla y León, y proceden del sistema de información CONCYLIA, que es el sistema integrado de información y análisis de la prestación farmacéutica del Sistema Público de Salud de Castilla y León.

CONCYLIA proporciona a la Gerencia Regional de Salud, tanto en sus Servicios centrales como en las Gerencias de Área, de Atención Primaria y de Atención Especializada, una herramienta clave para el seguimiento de la prestación farmacéutica, para la toma de decisiones de gestión y para el desarrollo de políticas de uso racional de los medicamentos en el ámbito de la comunidad autónoma.

Está constituido por varios subsistemas (Junta de Castilla y León, 2007; Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, 2019):

- REMEDIOS: es la base de datos maestra de medicamentos y productos sanitarios. Constituye la fuente de información de la que se nutre todo el sistema. Se actualiza mensualmente a partir de los datos del Nomenclátor del Ministerio de Sanidad.
- FACYL: subsistema de gestión de la facturación electrónica de recetas en papel y electrónicas. En él se integra la información de las prescripciones que se facturan desde los Colegios Oficiales de Farmacéuticos, y ha permitido obtener los datos de consumo de los medicamentos.
- AIRE: subsistema de análisis y evaluación de la prestación farmacéutica.
- IRIS: archivo de imagen digital de las recetas en papel y de las hojas de cupones precinto de las dispensaciones realizadas en receta electrónica que envían mensualmente los Colegios Oficiales de Farmacéuticos.
- PANACYL: subsistema de farmacia hospitalaria. Incluye información de consumo de medicamentos, compras y concursos.
- PSR: plataforma de integración de servicios de REMEDIOS. Conjunto de servicios web utilizados para la integración con otras aplicaciones de la administración electrónica de la comunidad autónoma.

De entre estos componentes de CONCYLIA, los datos facilitados por la Consejería de Sanidad proceden de la base de datos REMEDIOS, que ha proporcionado los datos básicos informativos de los medicamentos del conjunto estudiado, como la denominación y la clasificación ATC, así como del subsistema FACYL, que ha permitido obtener los datos de consumo: envases dispensados y nº de DDD dispensadas, así como el importe facturado en €.

Los datos de partida están agrupados por año y clasificación ATC hasta el nivel de principio activo, y para cada uno de estos registros se dispone de valores

agregados de envases dispensados, nº de DDD dispensadas e importe facturado en €.

En la información proporcionada se incluyen las dispensaciones hechas con cargo al Sistema Nacional de Salud (SNS) a nivel autonómico y de la provincia de Zamora, y se excluyen:

- Medicamentos utilizados en el ámbito hospitalario.
- Medicamentos facturados a través de seguros privados o con cargo a mutuas (MUFACE, ISFAS, MUGEJU).
- Medicamentos sin receta o no financiados.

Se estima que el 99% de la población española está incluida en la prestación farmacéutica del SNS, por lo que esta fuente se considera habitualmente como una aproximación aceptable de la utilización real de medicamentos (Ministerio de Sanidad y Consumo, 2022).

Se asume además que la medicación facturada equivale a la medicación utilizada por los pacientes, ya que se trata de medicamentos crónicos que se dispensan generalmente de forma periódica.

3.3.2. ÍNDICE ATC/DDD

Para clasificar y ordenar los datos de los medicamentos se ha utilizado el sistema ATC/DDD, tal y como recomienda el Centro Colaborador de la OMS sobre EUM, que permite su adecuada estandarización metodológica a efectos de calidad y posibilidades de comparabilidad de datos (WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology, 2024).

Este sistema está basado en la clasificación ATC de los principios activos y la utilización de la DDD como unidad técnica internacional de medida del consumo (Capellà, 1993; WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology, 2024).

La información facilitada por el sistema CONCYLIA sigue esta clasificación, ya que el sistema ATC está plenamente implementado en el ordenamiento jurídico español, tras la aprobación de varias normas:

- En 1998 mediante el Real Decreto 1663/1998, de 24 de julio, por el que se amplía la relación de medicamentos a efectos de su financiación con cargo a fondos de la Seguridad Social o a fondos estatales afectos a la sanidad de financiación selectiva de medicamentos, el Ministerio de Sanidad expresaba el compromiso de adoptar la Clasificación ATC.
- En 2003 se adoptó definitivamente el sistema, con la aprobación del Real Decreto 1348/2003, de 31 de octubre, por el que se adapta la clasificación anatómica de medicamentos al sistema de clasificación ATC.
- En enero de 2008, tras una actualización efectuada a nivel internacional en el Sistema ATC/DDD por parte del *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*, desde el Ministerio de Sanidad se aprobó la Orden SCO/78/2008, de 17 de enero, por la que se actualiza el anexo I del Real Decreto 1348/2003, de 31 de octubre.

En la tabla 2 se detalla la clasificación del subgrupo terapéutico C10, Agentes modificadores de los lípidos, según el sistema ATC/DDD, junto con los valores de DDD recomendados para cada uno sus componentes.

Tabla2. Dosis diarias definidas de los principios activos pertenecientes al subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) (WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology, 2024).

C Sistema cardiovascular

C10 Agentes modificadores de los lípidos

C10A AGENTES MODIFICADORES DE LOS LÍPIDOS, MONOFÁRMACOS

	Subgrupo químico-terapéutico	DDD	unidades	vía	notas
C10AA Inhibidores de la HMG-CoA reductasa (estatinas)					
C10AA01	Simvastatina	30	mg	O	DDD 15 mg hasta 2009
C10AA02	Lovastatina	45	mg	O	DDD 30 mg hasta 2009
C10AA03	Pravastatina	30	mg	O	DDD 20 mg hasta 2009
C10AA04	Fluvastatina	60	mg	O	DDD 40 mg hasta 2009
C10AA05	Atorvastatina	20	mg	O	DDD 10 mg hasta 2009
C10AA06	Cerivastatina	0,2	mg	O	
C10AA07	Rosuvastatina	10	mg	O	
C10AA08	Pitavastatina	2	mg	O	
C10AB Fibratos					
C10AB01	Clofibrato	2	g	O	
C10AB02	Bezafibrato	0,6	g	O	
C10AB04	Gemfibrozilo	1,2	g	O	
C10AB05	Fenofibrato	0,2	g	O	
C10AB53	Clofibrato Aluminio y Vincamina	2	g	O	
C10AB91	Binifibrato	1,8	g	O	
C10AC Secuestrantes de ácidos biliares					
C10AC01	Colestiramina	14	g	O	
C10AC02	Colestipol	20	g	O	
C10AC03	Colextran (Dextrano dietilaminoetil)	2,5	g	O	
C10AC04	Colesevelam	3,75	g	O	
C10AC91	Filicol	6	g	O	

Tabla2. Dosis diarias definidas de los principios activos pertenecientes al subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) (WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology, 2024) (continuación).

C10A AGENTES MODIFICADORES DE LOS LÍPIDOS, MONOFÁRMACOS

	Subgrupo químico-terapéutico	DDD	unidades	vía	notas
C10AD Acido Nicotínico y Derivados					
C10AD91	Nicotinato de Tocoferol	450	mg	O	
C10AD93	Piricarbato	1000	mg	O	
C10AD95	Pirozadilo	1500	mg	O	
C10AD98	Nicotínico ácido + Pentosanopolisulfúrico	3	UDO	O	
C10AX Otros agentes modificadores de los lípidos					
C10AX02	Probucol	1000	mg		
C10AX06	Omega-3-triglicéridos	4	g	O	
C10AX09	Ezetimiba	10	mg	O	
C10AX91	Sulodexida ^a	36	mg		
C10AX93	Pantetina ^b	600	mg		
C10AX94	Heparinoide	100	mg		
C10AX95	Sultosilato de Piperazina ^c	1500	mg		
C10AX96	Condroitinsulfúrico ácido	3000	mg		

^a La ATC/DDD lo clasifica como B01AB11 (Antitrombótico heparínico), pero en España hasta 2015 se incluía como C10AX91 por ser su indicación principal hipolipemiente. ^b La ATC lo clasifica como vitamina (A11HA32). En España se incluía aquí por ser su única indicación aprobada como hipolipemiente. Se dejó de comercializar en 2003. ^c Autorización anulada en 2010.

C10B AGENTES MODIFICADORES DE LOS LÍPIDOS, COMBINACIONES^d

C10BA Inhibidores de la HMG CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores lípidos					
C10BA02	Simvastatina y ezetimiba	1	UD	O	
C10BA03	Pravastatina y fenofibrato	1	UD	O	
C10BA05	Atorvastatina y ezetimiba	1	UD	O	
C10BX Inhibidores de la HMG CoA reductasa, otras combinaciones					
C10BX03	Atorvastatina y amlodipino	1	UD	O	
C10BX06	Atorvastatina, AAS y ramipril	1	UD	O	

^d Para las combinaciones del subgrupo C10B la DDD se basa en la frecuencia de uso. Se considera 1 UD (1 comprimido) cuando el producto se usa 1 vez al día, 2 UD si se toma 2 veces y 3 UD si se toma 3 veces al día.

A lo largo del periodo estudiado se han introducido nuevos hipolipemientes en España, como las estatinas rosuvastatina (2009) y pitavastatina (2011), el secuestrante de sales biliares colesvelam (2011) y otros modificadores de lípidos como ezetimiba (2004) y ácidos grasos omega 3 (2005). Además, se han comercializado nuevas asociaciones a dosis fijas: atorvastatina/amlodipino o ezetimiba/simvastatina.

Para los productos que no tienen DDD asignada, como es el caso de las asociaciones de principios activos, en los que la asignación de DDD no es prioritaria para el *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology* (WHOCC) (2024), se ha utilizado el valor de dosificación en forma de unidades colectivas en lugar de en unidades físicas, tal como viene recogido en las guías del ATC/DDD elaboradas por este centro.

Por tanto, para los medicamentos hipolipemiantes en asociación de este estudio, que se clasifican en el subgrupo farmacológico C10B (Agentes modificadores de los lípidos, combinaciones), se ha utilizado como unidad de medida para su DDD las Unidades de Dosificación Oral (UDO o UD). A su vez, como valor de su DDD se ha tomado el valor del número de veces que se utiliza el medicamento al día, independientemente de la dosis y forma farmacéutica usada. Si un medicamento se usa 1 vez al día, el valor de su DDD será 1; si se usa 2 veces al día, el valor será 2 y así sucesivamente, siguiendo la metodología de asignación de DDD que recoge el *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology* para las combinaciones a dosis fijas de los medicamentos de los subgrupos terapéuticos C02, C03, C07, C08, C09 y C10.

3.3.3. DATOS DE POBLACIÓN

Para el análisis de varios parámetros del estudio se ha hecho necesario conocer las cifras oficiales de población de la comunidad autónoma de Castilla y León y de la provincia de Zamora en el periodo estudiado.

Para su obtención se han utilizado las bases de datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), en concreto, los datos contenidos en el padrón municipal referidos a 1 de enero de cada año.

En la tabla 3 se detallan los datos de población de Castilla y León y de la provincia de Zamora durante el periodo estudiado.

Tabla 3. Datos de población entre el año 2000 y el 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León y la provincia de Zamora (padrón municipal) (INE, 2023a).

Año	Población	
	Castilla y León	Zamora
2000	2479119	203469
2001	2479427	202356
2002	2480369	200678
2003	2487646	199688
2004	2493918	198524
2005	2510849	198045
2006	2523020	197492
2007	2528417	197237
2008	2557330	197221
2009	2563521	195665
2010	2559515	194214
2011	2558463	193383
2012	2546078	191612
2013	2519875	188270
2014	2494790	185432
2015	2472052	183436
2016	2447519	180406
2017	2425801	177404
2018	2409164	174549
2019	2399548	172539
2020	2394918	170588
2021	2383139	168725

3.3.4. DATOS DE INFLACIÓN

La variación de la inflación, lo que se conoce como “coste de la vida”, puede distorsionar la interpretación de los datos económicos del estudio, ya que si no se descuenta su efecto se estarían comparando los costes de momentos históricos diferentes.

Para valorar cuánto ha variado la inflación en el periodo estudiado se ha utilizado el Índice de precios de consumo (IPC) que calcula el INE, concretamente la variación calculada a 31 de diciembre para cada año, que se recoge en la tabla 4.

Tabla 4. Valores de variación del IPC anual calculado a 31 de diciembre (INE, 2024a).

Año	IPC (%)
2000	4
2001	2,70
2002	4,00
2003	2,60
2004	3,20
2005	3,70
2006	2,70
2007	4,20
2008	1,40
2009	0,80
2010	3,00
2011	2,40
2012	2,90
2013	0,30
2014	-1,00
2015	0,00
2016	1,60
2017	1,10
2018	1,2
2019	0,8
2020	-0,5
2021	6,5

Para eliminar el efecto de la inflación anual en los datos de precios de facturación del periodo estudiado, desde el año 2000 hasta el año 2021, se han transformado los importes de facturación de cada año facilitados por la Consejería de Sanidad, que vienen expresados en € corrientes, a € constantes, mediante el cálculo de un factor de corrección.

Para llevar a cabo esta corrección se han utilizado los valores de IPC-base que publica el INE. En concreto, el índice IPC-base 2021 correspondiente a los meses de diciembre de cada uno de los años analizados, que se recoge en la tabla 5.

Utilizando estos valores se pueden obtener los importes de facturación anuales en € constantes, partiendo de su valor en € corrientes, mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

$$\text{Costes Constantes} = \text{Costes corrientes} * \frac{\text{IPC mes final}}{\text{IPC mes inicial}}$$

donde IPC mes final es el valor correspondiente a diciembre de 2021, último año del estudio, y el IPC mes inicial es el valor correspondiente a diciembre de cada año.

Los valores del IPC-base 2021 y la fórmula anterior son válidos para todos los años de la serie estudiada desde 2002 en adelante, pero no sirven para calcular los costes constantes del año 2000 ni del 2001, ya que hay que tener en cuenta que en enero de 2002 el INE renovó la metodología de cálculo del IPC, lo que dio lugar a una ruptura en la serie de índices que hace necesario realizar algunas adaptaciones para calcular los valores de estos dos años, tal como indica el INE en su página web (INE, 2024b).

Por ello, para estos dos años se debe usar la siguiente fórmula:

$$\text{Costes Constantes} = \text{Costes corrientes} * \frac{\text{Índice LAU mes final}}{\text{IPC mes inicial}}$$

El Índice LAU del mes final es el correspondiente al mes de diciembre de 2021, que se obtiene de las tablas publicadas por el INE. En este caso, el índice LAU de diciembre de 2021 = 204,538. Por su parte, el IPC del mes inicial corresponde al valor de diciembre del año 2000 o bien diciembre de 2001, obtenidos de las tablas del IPC-base 1992.

En la tabla 5 se recogen los valores de IPC-base para cada uno de los años del periodo, utilizados junto con las fórmulas anteriores para realizar la determinación de los valores de los precios a € constantes.

Tabla 5. Valores del IPC-base 1992 e IPC-base 2021 a mes de diciembre para los años estudiados (INE, 2024a y b).

Año	IPC (diciembre)	Metodología
2000	133,366	IPC-base 1992
2001	136,978	
2002	72,409	IPC-base 2021
2003	74,294	
2004	76,692	
2005	79,557	
2006	81,678	
2007	85,125	
2008	86,345	
2009	87,031	
2010	89,631	
2011	91,762	
2012	94,394	
2013	94,632	
2014	93,646	
2015	93,663	
2016	95,132	
2017	96,190	
2018	97,329	
2019	98,096	
2020	97,574	
2021	103,965	

Teniendo en cuenta lo indicado anteriormente, en la tabla 6 se ha calculado un factor de corrección que permite la obtención de los precios descontando el efecto de la inflación.

Tabla 6. Factor corrector para la obtención de precios constantes (INE, 2024a y b).

Año	IPC/índice LAU diciembre 2021		IPC diciembre año inicial	Factor corrector para costes constantes
2000	204,538	Índice LAU dic 2021	133,366	1,533659253
2001	204,538		136,978	1,493217889
2002	103,965	IPC dic 2021	72,409	1,435802179
2003	103,965		74,294	1,399372762
2004	103,965		76,692	1,355617274
2005	103,965		79,557	1,306798899
2006	103,965		81,678	1,272864174
2007	103,965		85,125	1,221321586
2008	103,965		86,345	1,204065088
2009	103,965		87,031	1,194574347
2010	103,965		89,631	1,159922348
2011	103,965		91,762	1,132985332
2012	103,965		94,394	1,101394156
2013	103,965		94,632	1,098624144
2014	103,965		93,646	1,110191573
2015	103,965		93,663	1,109990071
2016	103,965		95,132	1,092849935
2017	103,965		96,19	1,080829608
2018	103,965		97,329	1,068181118
2019	103,965		98,096	1,059829147
2020	103,965		97,574	1,065499006
2021	103,965		103,965	1,000000000

3.4. INDICADORES CUANTITATIVOS DE LA UTILIZACIÓN DE LOS AGENTES MODIFICADORES DE LOS LÍPIDOS

Para cuantificar el consumo de estos medicamentos durante el periodo estudiado se pueden utilizar diferentes indicadores. A nivel de gestión administrativa puede interesar conocer el número de envases consumidos o su importe, pero si se busca hacer un análisis farmacoepidemiológico más detallado, es necesario obtener indicadores y unidades de medida que permitan comparar

estos datos de consumo a lo largo de la serie temporal estudiada, tanto dentro del propio país como a nivel internacional (Capellà *et al.*, 1993; Arnau *et al.*, 2000).

3.4.1. Nº DE ENVASES

Se ha realizado la valoración del consumo expresado como el número de envases facturados en el periodo de estudio para los diferentes grupos. Este indicador solo aporta una idea aproximada del consumo real, ya que los envases no tienen por qué tener características homogéneas entre ellos ni en cuanto a dosis de principio activo, ni en cuanto a número de formas farmacéuticas por envase. Asimismo, tampoco tiene en cuenta las variaciones que se puedan producir en la composición de estos envases durante el periodo temporal, por lo que no permite valorar adecuadamente la variación real del consumo (Capellà *et al.*, 1993).

3.4.2. Nº DE DDD CONSUMIDAS POR 1000 HABITANTES Y DÍA (DHD)

Por este motivo, siguiendo las indicaciones de la OMS y del EURO-DURG para la realización de EUM, es más correcto utilizar la DDD como unidad de medida. Para ello, se transforma este dato de envases a la cantidad total dispensada del principio activo en unidades de masa, generalmente miligramos. Este valor permite relacionarlo con el valor de la DDD para ese principio activo, y posibilita obtener un indicador mucho más preciso, el nº de DDD consumidas en un año.

$$\text{Nº de DDD} = \frac{\text{nº de unidades vendidas durante 1 año en mg del fármaco}}{\text{DDD en mg}}$$

En los datos que ha facilitado la Consejería de Sanidad para la realización de este estudio se dispone de este valor ya calculado, lo que posibilita obtener posteriormente otros indicadores, como la DHD y el CTD, que se explican a continuación.

Partiendo de los datos facilitados por la Consejería de Sanidad, con el nº de DDD dispensadas cada año para cada uno de los principios activos se han expresado los datos de consumo en dosis diarias definidas por mil habitantes y día, indicador más conocido por sus siglas (DHD), que es el que la OMS recomienda utilizar en los EUM.

La DHD constituye una medida estandarizada de la cantidad de medicamentos que consume una población en un periodo temporal, y permite estimar el volumen aproximado de población tratada diariamente con una dosis habitual del medicamento (Capellà *et al.*, 1993; Altimiras *et al.*, 2002; Álvarez-Luna, 2004).

Se puede considerar, de forma más intuitiva, que el valor de la DHD dividida entre diez (DHD/10) corresponde al porcentaje de personas que consumen el principio activo a la dosis estándar todos los días. No obstante, esto es una estimación media, ya que en la práctica no toda la población utiliza la misma posología ni toma el medicamento durante todo el año (Ministerio de Sanidad, 2021).

Por este motivo se considera la DHD como un indicador de prevalencia, ya que refleja la tasa de utilización poblacional, es decir, la intensidad de uso de cada grupo, subgrupo terapéutico o principio activo, y es, por tanto, el indicador de referencia utilizado para comparar consumos en diferentes ámbitos, tanto geográficos —país, comunidad autónoma, área de salud, centro de salud, etc.—, como temporales, tal y como recomiendan la OMS y el EURO-DURG (Capellà *et al.*, 1993; Álvarez-Luna, 2004).

Para calcular su valor se han empleado los datos de utilización expresados en nº de DDD consumidas en un año de los medicamentos analizados, proporcionados por la Consejería de Sanidad, y se ha aplicado la siguiente fórmula:

$$\text{DHD} = \frac{\text{Nº de DDD consumidas 1 año} * 1000 \text{ habitantes}}{365 \text{ días} * \text{Población}}$$

La población que debe utilizarse en la fórmula es el conjunto de la del área geográfica evaluada donde se consumen las DDD. Esta fórmula expresada de forma más detallada equivale a:

$$\text{DHD} = \frac{\text{mg medicamento consumidos en 1 año} * 1000 \text{ habitantes}}{\text{DDD en mg} * 365 \text{ días} * \text{Población}}$$

De esta forma se han calculado los valores de DHD anuales para cada uno de los principios activos, así como para cada uno de los subgrupos químicos (C10AA, C10AB, C10AC, C10AD, C10AX, C10BA, C10BX), subgrupos farmacológicos (C10A, C10B) y subgrupo terapéutico (C10). Asimismo, también se han analizado datos de consumo a nivel del grupo anatómico principal (C), para poder valorar y comparar la aportación de cada uno de ellos a este.

3.4.2.1. USO ATRIBUIBLE. PORCENTAJES DE UTILIZACIÓN

A partir de los valores de DHD obtenidos se han calculado los porcentajes de utilización, que permiten conocer la aportación sobre el total del uso de cada principio activo dentro de su subgrupo químico-terapéutico, así como entre los distintos niveles de la clasificación ATC. Para ello se han empleado las siguientes fórmulas:

$$\text{Utilización atribuible del principio activo (\%)} = \frac{\text{DHD principio activo}}{\text{DHD subgrupo químico – terapéutico}} \times 100$$

Este análisis se ha realizado a nivel autonómico y provincial para cada año del estudio.

$$\text{Utilización atribuible del subgrupo químico-terapéutico (\%)} = \frac{\text{DHD subgrupo químico – terapéutico}}{\text{DHD subgrupo farmacológico}} \times 100$$

3.4.3. IMPORTE FACTURADO

Se valora la evolución de los importes de facturación a precios corrientes y constantes, a nivel autonómico y provincial. Este es un dato importante a nivel de la gestión sanitaria, sobre todo a efectos de contabilidad, elaboración del presupuesto y estrategias de contención del gasto.

3.4.3.1. COSTE ATRIBUIBLE

De forma análoga a lo realizado con los valores de DHD, se han calculado los porcentajes del coste atribuible para cada principio activo y año sobre el total, así como para los distintos niveles ATC, con el fin de poder valorar su evolución.

3.4.4. COSTE TRATAMIENTO DÍA (CTD)

Se denomina Coste Tratamiento Día (CTD) al coste a precio de venta al público con impuestos incluidos (lo que se denomina PVP_{IVA}) de la dosis diaria definida de un principio activo (Siles *et al.*, 2002). Se obtiene al dividir el coste anual del medicamento entre el número de dosis diarias definidas consumidas anualmente, conforme a la siguiente fórmula:

$$\text{CTD} = \frac{\text{Coste anual del principio activo}}{\text{N}^{\circ} \text{ DDD}}$$

El CTD es un valor que proporciona una estimación del precio del tratamiento diario para un determinado fármaco, con la condición de que se trate de medicamentos usados en tratamientos crónicos, ya que de lo contrario resulta menos exacto. Permite realizar comparaciones dentro de, por ejemplo, un mismo país, entre medicamentos con igual composición o la misma indicación, por lo que se utiliza en los EUM como método cuantitativo. También va a permitir valorar la eficiencia de medicamentos con igual eficacia (Martín, 1993; Díaz *et al.*, 2000).

Es un valor que ha cobrado gran importancia ya que se utiliza para el cálculo de los precios de referencia de los conjuntos de medicamentos incluidos en la prestación farmacéutica del Sistema Nacional de Salud español. Tal como indica el Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, por el que se regula el sistema de precios de referencia y de agrupaciones homogéneas de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud, y determinados sistemas de información en materia de financiación y precios de los medicamentos y productos sanitarios, “se tomará como base el CTD de las presentaciones de medicamentos en él integradas, lo que permitirá determinar el coste/tratamiento/día menor, el cual constituirá el precio de referencia del conjunto”.

Para poder comparar adecuadamente este indicador entre todos los años analizados, en su cálculo se han utilizado los costes constantes, calculados tras descontar el efecto de la inflación, según se indica en el punto 3.3.4. de este apartado. Asimismo, este análisis se ha realizado a nivel de principio activo y de los diferentes subgrupos químico-terapéuticos, farmacológicos y terapéuticos.

3.4.5. ESTIMACIÓN DE LA PREVALENCIA

Los datos de consumo por habitante y día pueden ser útiles para determinar el volumen de población tratada, lo que para medicamentos que se utilizan de forma crónica y en una sola indicación permite valorar los datos de morbilidad (Capellà *et al.*, 1993; Altimiras *et al.*, 2002).

Por este motivo, partiendo de los datos de consumo de las estatinas, se ha realizado una estimación de la prevalencia que presenta la hipercolesterolemia en las poblaciones analizadas, para lo que se ha utilizado la suma de los datos de consumo expresados en nº de DDD de los subgrupos químico-terapéuticos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) en los que están presentes.

En primer lugar, se ha determinado la estimación de prevalencia de enfermos día (EPED), que, como indican García *et al.* (1997), representa el número de enfermos que utilizan el fármaco cualquier día del año analizado o, en este caso, el grupo de fármacos analizado. Para ello se asume que, por definición, la DDD es la dosis estándar que toma un paciente al día de un medicamento, por lo que el nº de DDD consumidas diariamente puede considerarse que equivale al número de personas que lo utilizan.

$$\text{EPED} = \frac{\text{Nº de DDD consumidas en 1 año}}{365 \text{ días}}$$

A partir de este valor se ha calculado la estimación de la prevalencia de este conjunto de patologías relacionadas con el aumento del colesterol plasmático para la población de la comunidad autónoma de Castilla y León y la provincia de Zamora.

$$\text{Prevalencia estimada (\%)} = \frac{\text{EPED}}{\text{Población (nº habitantes)}} \times 100$$

3.5. INDICADORES CUALITATIVOS DE LA UTILIZACIÓN DE LOS AGENTES MODIFICADORES DE LOS LÍPIDOS

La utilización de medicamentos tiene un importante impacto, tanto sanitario como económico, sobre el Sistema Nacional de Salud. Como se indicó anteriormente, según datos del Ministerio de Hacienda, en España, el gasto público en productos sanitarios y medicamentos a cierre del año 2021 fue de 27235 millones del total de 81600 millones de € que se destinaron a gasto sanitario. Debido a que los recursos que los estados pueden dedicar a sus sistemas de salud son cada vez más limitados, la utilización de los medicamentos se ha convertido en uno de los principales objetivos de las estrategias de contención del gasto público. Para ello, además de los factores cuantitativos, adquieren gran

importancia las estrategias en las que se analiza cualitativamente el uso de los medicamentos.

Para estudiar la calidad de la prescripción a partir de los datos de consumo se utilizan indicadores que permiten evaluar la forma en la que los profesionales sanitarios realizan estas prescripciones, y buscar estrategias para mejorarla y adecuarla a las necesidades de los pacientes y del propio sistema sanitario, por lo que se han convertido en herramientas muy útiles en la gestión sanitaria, que contribuyen a conseguir un uso racional de los recursos y la sostenibilidad del sistema.

Un indicador utilizado habitualmente en los análisis cualitativos es el porcentaje de utilización de medicamentos genéricos frente al total de tratamientos, pues estos medicamentos solían presentar un menor precio frente a los medicamentos innovadores y ser, por tanto, más eficientes económicamente. En el análisis del consumo presentado en esta memoria no ha sido posible calcular este indicador, dado que los datos de consumo se han proporcionado agregados a nivel de principio activo, es decir, sin diferenciación entre las distintas presentaciones comerciales, genéricas o no. No obstante, debe también señalarse que este indicador está perdiendo peso en la actualidad, ya que con la implementación en España del vigente marco regulatorio del sistema de precios de referencia, las rebajas generadas en el PVP_{IVA} debido a la autorización de nuevos medicamentos genéricos, una vez que el medicamento innovador pierde la exclusividad que le otorga la patente, son trasladadas de forma sistemática a todos los medicamentos autorizados para ese mismo principio activo, incluyendo el medicamento innovador. Esto es así debido a que el conjunto homogéneo en el que se agrupan a efectos de financiación las distintas presentaciones autorizadas para un principio activo debe adecuar su precio al nuevo precio menor. Por tanto, para que los medicamentos puedan seguir siendo objeto de financiación a cargo de los fondos públicos deben también ajustar su precio a este nuevo precio más bajo, tal como detalla el Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, que regula el sistema de precios de referencia y de agrupaciones

homogéneas de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud: "se tomará como base el CTD de las presentaciones de medicamentos en él integradas, lo que permitirá determinar el coste/tratamiento/día menor, el cual constituirá el precio de referencia del conjunto".

Los distintos servicios de salud han ido implementando otros indicadores para determinar la calidad de las prescripciones, ajustados a los diferentes grupos de medicamentos a analizar. En el ámbito territorial de la comunidad de Castilla y León, desde la Gerencia Regional de Salud se establecieron en el año 2016 una serie de criterios, que siguen vigentes en la actualidad, que buscaban, por un lado, mejorar la seguridad de los pacientes y, por otro, asegurar la eficiencia en la prescripción. En estos se estableció una diferenciación entre principios activos eficientes (aquellos que consiguen similar eficacia a menor coste) y no eficientes (medicamentos que no son más eficaces, según la evidencia científica, que sus alternativas eficientes, pero presentan un coste muy superior). Además, en el caso de las estatinas, se establecieron consideraciones específicas para su prescripción, que debían ser tenidas en cuenta por parte de los médicos (Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, 2015; Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, 2016). Así:

- Se recomienda utilizar, siempre que sea posible por la situación clínica del paciente, el principio activo más eficiente, teniendo en cuenta la potencia y dosis necesaria, dejando la prescripción de principios activos considerados no eficientes para aquellos casos en los que no haya otra alternativa. La prioridad en este subgrupo, por tanto, es evitar la prescripción de estatinas no eficientes.
- La estatina de potencia moderada/baja de elección es simvastatina, por ser considerada la más eficiente del grupo. En caso de ser necesaria la prescripción de una estatina de potencia alta, la elección es atorvastatina.

- Se consideran estatinas no eficientes rosuvastatina y pitavastatina, ya que tienen unos costes muy superiores sin haber demostrado mayor eficacia que las anteriores.
- El resto de estatinas, incluyendo atorvastatina, son consideradas de eficiencia neutra.

Por este motivo, siguiendo estas pautas, se ha comparado también la proporción de estatinas eficientes, neutras y no eficientes, para lo que se ha determinado el porcentaje del nº de DDD correspondiente a cada uno de estos grupos frente al total, tanto a nivel autonómico como en la provincia de Zamora, y su evolución durante el periodo estudiado. Así, se ha calculado:

$$\frac{\text{Nº DDD de simvastatina (eficiente)}}{\text{Nº DDD total inhibidores HMGCóA reductasa}} \times 100$$

$$\frac{\text{Nº DDD inhibidores HMGCóA reductasa neutros}}{\text{Nº DDD total inhibidores HMGCóA reductasa}} \times 100$$

$$\frac{\text{Nº DDD inhibidores HMGCóA reductasa no eficientes}}{\text{Nº DDD total inhibidores HMGCóA reductasa}} \times 100$$

Para ello, de forma similar a como se ha explicado en el apartado 3.4.5 de esta memoria, se ha tenido en cuenta el consumo en términos de DDD de las las estatinas incluidas en el subgrupo químico-terapéutico C10AA

3.6. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En la descripción de los datos de consumo en nº de envases, PVP_{IVA}, DHD y CTD, tanto por subgrupo terapéutico, como por subgrupos farmacológicos, químico-terapéuticos y principios activos, se han utilizado herramientas descriptivas como expresión de medias, incrementos y porcentajes.

En el caso del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), para el análisis estadístico de los valores e indicadores obtenidos a nivel de los principios activos estudiados se realizó un análisis de la regresión lineal con el fin de determinar la existencia de un buen modelo lineal para cada uno de ellos durante el periodo estudiado.

En el apartado *Resultados y discusión* se incluyen diversas tablas con los parámetros correspondientes a este análisis:

- R (coeficiente de correlación de Pearson),
- R² (coeficiente de determinación),
- m (pendiente de la recta),
- F (F de Snedecor),
- p (nivel de significación obtenido).

También se incluyó una columna con el significado del análisis estadístico:

- *Aumenta* (indica una relación lineal entre el consumo y los años de estudio, con un aumento significativo del consumo en el periodo de tiempo 2000-2017).
- *Disminuye* (indica una relación lineal entre el consumo y los años, con un descenso significativo del consumo en el periodo 2000-2017).
- *No significativo* (indica que no hay una relación lineal entre el consumo y los años).

Debe señalarse que, si existe relación lineal, esta solo sería válida para los años analizados en el estudio. No obstante, se puede suponer que en el futuro se mantendría la tendencia si permanecieran constantes las circunstancias que han condicionado la prescripción.

Finalmente, en el caso del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) se llevó a cabo una comparación de los valores calculados para los dos ámbitos geográfico evaluados (Zamora y Castilla y León) mediante la prueba de rangos con signo de Wilcoxon.

En todos los casos se adoptó como nivel de significación, el valor $\alpha = 0,05$.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO DEL SUBGRUPO TERAPÉUTICO C10

4.1.1. CONSUMO EN LA PROVINCIA DE ZAMORA

En la tabla 7 se presenta la evolución del consumo de los medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021 en la provincia de Zamora, indicado en forma de número de envases facturados, precio de facturación (PVP_{IVA}) expresado en € corrientes y constantes, Dosis por Habitante Día (DHD) y Coste Tratamiento Día (CTD), tanto en € corrientes como en € constantes.

En esta provincia, el consumo total durante este periodo, expresado en número de envases dispensados, ha sido de 5647381 envases, con un importe de facturación de 92713920,41 €, expresado en € corrientes (108984244 € constantes). A lo largo del periodo estudiado, el número de envases dispensados ha aumentado un 557,13 %, mientras que el importe facturado, expresado en € constantes, lo ha hecho en un 175,39 %. Por otro lado, el consumo expresado en términos de DHD ha experimentado un incremento del 762,15 %, pasando de 23,072 DHD en el año 2000 a 198,914 DHD en 2021. En cuanto al CTD, expresado también en € constantes, que en el año 2000 era de 1,59 € se ha reducido un 74,88 %, pasando a ser 0,40 €.

Tabla 7. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, PVP_{IVA}, DHD y CTD en la provincia de Zamora.

Año	Envases	PVP_{IVA} (€ corrientes)	PVP_{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD	CTD
2000	64076	1776443,04	2724458,31	23,072	1,04	1,59
2001	75905	2221625,68	3317371,21	30,040	1,00	1,50
2002	90073	2719171,26	3904192,02	38,622	0,96	1,38
2003	107855	3382621,89	4733548,94	53,205	0,87	1,22
2004	128725	3605907,21	4888230,10	65,985	0,75	1,02
2005	146554	3925200,66	5129447,90	76,497	0,71	0,93
2006	164112	4127183,39	5253343,88	87,416	0,65	0,83
2007	186136	4328261,71	5286199,46	102,175	0,59	0,72
2008	216613	5006480,17	6028127,99	122,843	0,57	0,68
2009	246529	5606006,13	6696791,11	86,815	0,90	1,08
2010	280283	5436434,29	6305841,63	97,010	0,79	0,92
2011	300953	4288126,75	4858384,71	109,688	0,55	0,63
2012	301446	3855390,79	4246304,89	114,280	0,48	0,53
2013	323229	4013605,23	4409443,61	126,814	0,46	0,51
2014	341003	4205653,17	4669080,71	136,293	0,46	0,51
2015	353507	4556684,18	5057874,20	144,063	0,47	0,52
2016	357512	4829308,35	5277709,32	150,236	0,49	0,53
2017	370799	5030850,61	5437492,29	161,775	0,48	0,52
2018	381444	4875224,32	5207622,56	173,821	0,44	0,47
2019	388659	4942061,85	5237741,19	178,719	0,44	0,47
2020	400906	5089510,89	5422868,79	186,897	0,44	0,47
2021	421062	4892168,84	4892168,84	198,914	0,40	0,40
Total periodo	5647381	92713920	108984244	-	-	-

En la tabla 8 se recoge, a lo largo de los 22 años estudiados, el consumo del grupo terapéutico C (sistema cardiovascular) en la provincia de Zamora, reflejado según los mismos indicadores.

Tabla 8. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, PVP_{IVA}, DHD y CTD en la provincia de Zamora.

Año	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
2000	583277	8771966,94	13453208,27	254,555	0,46	0,71
2001	625570	9796568,53	14628411,38	279,154	0,48	0,71
2002	672005	11014632,80	15814833,78	306,493	0,49	0,70
2003	726720	12531490,85	17536226,97	338,777	0,51	0,71
2004	766431	13014043,06	17642061,58	366,930	0,49	0,66
2005	810258	13575705,52	17740717,03	391,549	0,48	0,63
2006	854485	13981243,66	17796224,16	414,289	0,47	0,60
2007	900216	14157731,46	17291143,04	441,059	0,45	0,54
2008	973359	15538960,31	18709919,61	484,549	0,45	0,54
2009	1018805	16434998,40	19632827,48	460,750	0,50	0,60
2010	1083344	16423442,50	19049917,99	487,671	0,48	0,55
2011	1126041	14255098,42	16150817,41	509,498	0,40	0,45
2012	1081227	12140079,65	13371012,78	496,239	0,35	0,39
2013	1079396	11893360,85	13066333,38	505,858	0,34	0,38
2014	1102567	11578244,75	12854069,75	520,854	0,33	0,36
2015	1116471	11716058,85	13004708,99	528,174	0,33	0,37
2016	1121840	11950078,92	13059642,97	535,468	0,34	0,37
2017	1142141	11765140,22	12716111,89	553,613	0,33	0,35
2018	1166728	11665657,26	12461034,81	573,241	0,32	0,34
2019	1189989	11840169,89	12548557,15	586,631	0,32	0,34
2020	1214841	12092430,35	12884472,52	603,033	0,32	0,34
2021	1245269	12027006,87	12027006,87	621,161	0,31	0,31
Total periodo	21600980	278164110	333439260	-	-	-

La comparación entre el grupo y el subgrupo terapéuticos da una idea de la importancia del subgrupo C10 en el grupo C. Así, el número total de envases del grupo terapéutico C dispensados durante el periodo analizado ha sido de 21600980 envases, lo que indica que el subgrupo terapéutico C10 supone más de un cuarto de los envases consumidos en el grupo C (26,14 %), subiendo su peso en el coste de facturación en € constantes hasta el 32,68 % del grupo terapéutico C (333439260 €). Debe señalarse que en este grupo terapéutico el

número de envases dispensados se incrementó un 113,50 % en el periodo estudiado, mientras que el importe facturado se redujo un 10,60 %.

En cuanto al DHD, este experimentó un incremento del 144,02 %, pasando de 254,555 DHD en el año 2000 a 621,161 DHD en 2021. En el caso del CTD del grupo terapéutico C, expresado en € constantes, experimentó una reducción del 55,82 %, pasando de 0,71 € en el año 2000 a ser 0,31 €.

En las tablas y figuras siguientes (tablas 9 a 14 y figuras 2 a 7) se exponen de forma más detallada estos indicadores de consumo, comparando los datos del subgrupo terapéutico C10 y del grupo terapéutico C en la provincia de Zamora para cada año del periodo estudiado, con sus incrementos anuales, e indicando asimismo el porcentaje que representan los datos del subgrupo terapéutico C10 respecto del total del grupo terapéutico C.

Tabla 9. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora.

Año	Envases C10	Incremento anual (%)	Envases C	Incremento anual (%)	Relación envases C10/C (%)
2000	64076	-	583277	-	10,99
2001	75905	18,46	625570	7,25	12,13
2002	90073	18,67	672005	7,42	13,40
2003	107855	19,74	726720	8,14	14,84
2004	128725	19,35	766431	5,46	16,80
2005	146554	13,85	810258	5,72	18,09
2006	164112	11,98	854485	5,46	19,21
2007	186136	13,42	900216	5,35	20,68
2008	216613	16,37	973359	8,13	22,25
2009	246529	13,81	1018805	4,67	24,20
2010	280283	13,69	1083344	6,33	25,87
2011	300953	7,37	1126041	3,94	26,73
2012	301446	0,16	1081227	-3,98	27,88
2013	323229	7,23	1079396	-0,17	29,95
2014	341003	5,50	1102567	2,15	30,93
2015	353507	3,67	1116471	1,26	31,66
2016	357512	1,13	1121840	0,48	31,87
2017	370799	3,72	1142141	1,81	32,47
2018	381444	2,87	1166728	2,15	32,69
2019	388659	1,89	1189989	1,99	32,66
2020	400906	3,15	1214841	2,09	33,00
2021	421062	5,03	1245269	2,50	33,81
Total periodo	5647381	557,13*	21600980	113,50*	26,14

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

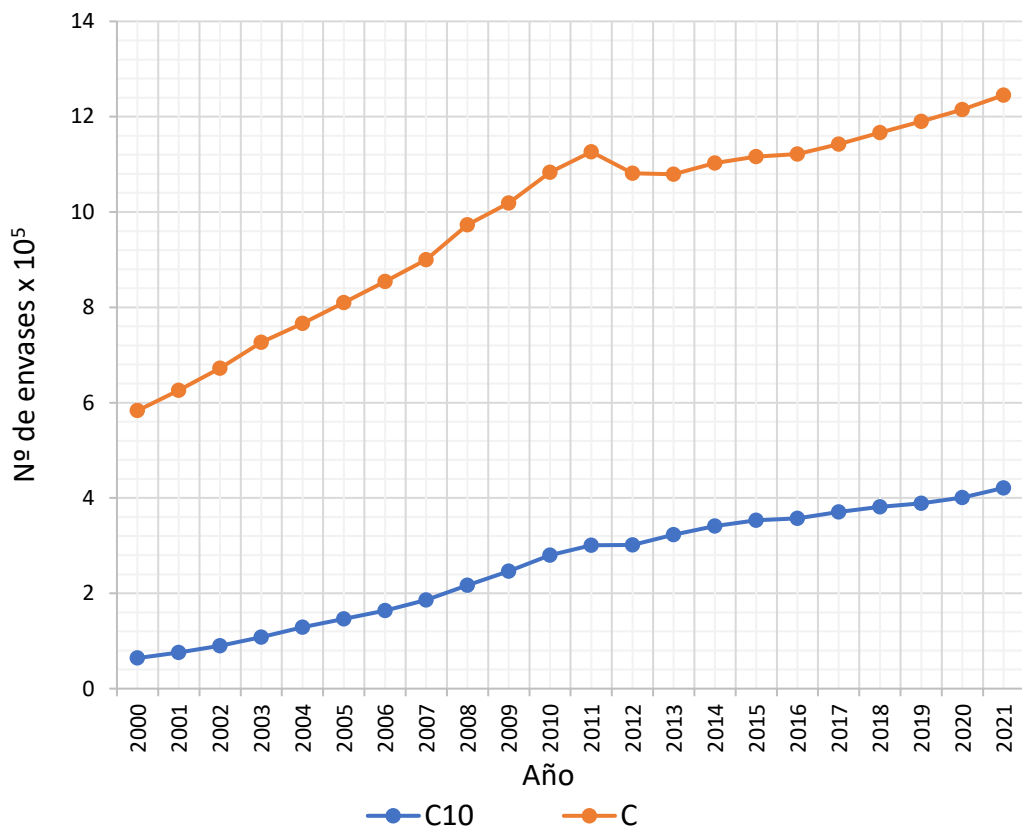


Figura 2. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora.

En la tabla 9 y la figura 2 se puede ver que el consumo en envases del subgrupo terapéutico C10 ha aumentado de forma progresiva a lo largo del periodo estudiado, ocurriendo algo similar con el grupo terapéutico C.

Tabla 10. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ corrientes), en la provincia de Zamora.

Año	PVP_{IVA} C10 (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} C (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación PVP_{IVA} C10/C (%)
2000	1776443,04	-	8771966,94	-	20,25
2001	2221625,68	25,06	9796568,53	11,68	22,68
2002	2719171,26	22,40	11014632,80	12,43	24,69
2003	3382621,89	24,40	12531490,85	13,77	26,99
2004	3605907,21	6,60	13014043,06	3,85	27,71
2005	3925200,66	8,85	13575705,52	4,32	28,91
2006	4127183,39	5,15	13981243,66	2,99	29,52
2007	4328261,71	4,87	14157731,46	1,26	30,57
2008	5006480,17	15,67	15538960,31	9,76	32,22
2009	5606006,13	11,97	16434998,40	5,77	34,11
2010	5436434,29	-3,02	16423442,50	-0,07	33,10
2011	4288126,75	-21,12	14255098,42	-13,20	30,08
2012	3855390,79	-10,09	12140079,65	-14,84	31,76
2013	4013605,23	4,10	11893360,85	-2,03	33,75
2014	4205653,17	4,78	11578244,75	-2,65	36,32
2015	4556684,18	8,35	11716058,85	1,19	38,89
2016	4829308,35	5,98	11950078,92	2,00	40,41
2017	5030850,61	4,17	11765140,22	-1,55	42,76
2018	4875224,32	-3,09	11665657,26	-0,85	41,79
2019	4942061,85	1,37	11840169,89	1,50	41,74
2020	5089510,89	2,98	12092430,35	2,13	42,09
2021	4892168,84	-3,88	12027006,87	-0,54	40,68
Total periodo	92713920,41	175,39*	278164110,06	37,11*	33,33

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

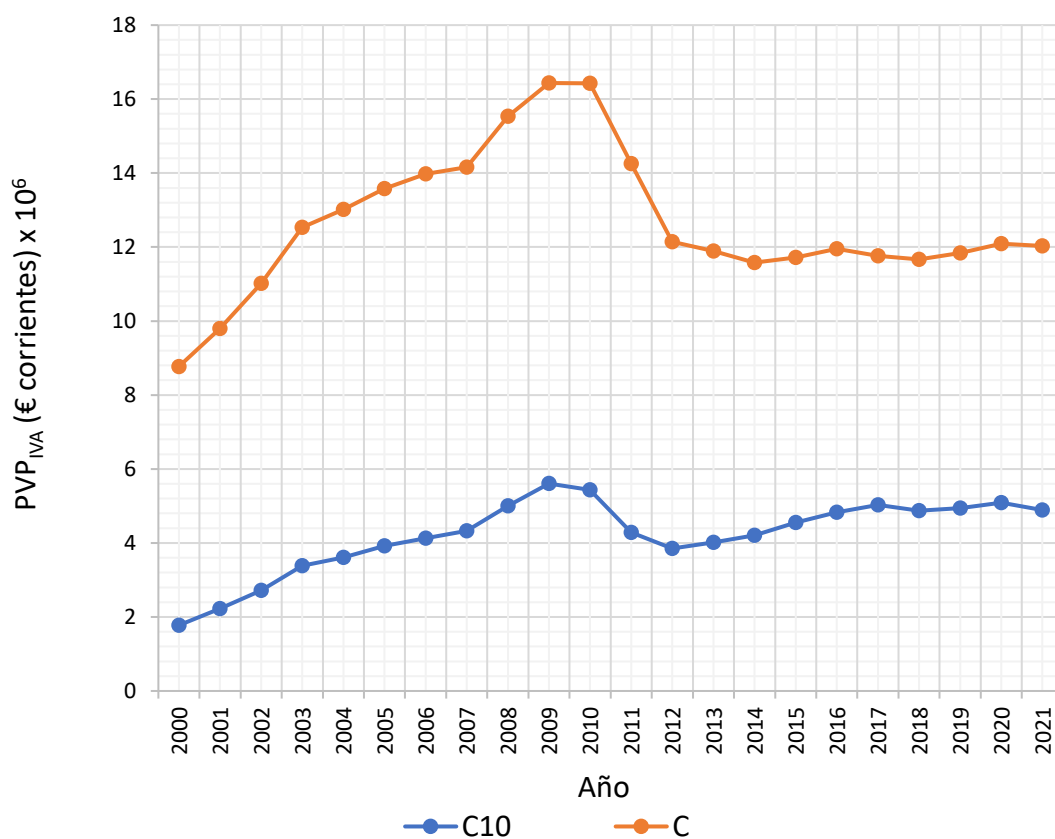


Figura 3. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ corrientes), en la provincia de Zamora.

Tabla 11. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora.

Año	PVP_{IVA} C10 (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} C (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación PVP_{IVA} C10/C (€ constantes) (%)
2000	2724458,31	-	13453208,27	-	20,25
2001	3317371,21	21,76	14628411,38	8,74	22,68
2002	3904192,02	17,69	15814833,78	8,11	24,69
2003	4733548,94	21,24	17536226,97	10,88	26,99
2004	4888230,10	3,27	17642061,58	0,60	27,71
2005	5129447,90	4,93	17740717,03	0,56	28,91
2006	5253343,88	2,42	17796224,16	0,31	29,52
2007	5286199,46	0,63	17291143,04	-2,84	30,57
2008	6028127,99	14,04	18709919,61	8,21	32,22
2009	6696791,11	11,09	19632827,48	4,93	34,11
2010	6305841,63	-5,84	19049917,99	-2,97	33,10
2011	4858384,71	-22,95	16150817,41	-15,22	30,08
2012	4246304,89	-12,60	13371012,78	-17,21	31,76
2013	4409443,61	3,84	13066333,38	-2,28	33,75
2014	4669080,71	5,89	12854069,75	-1,62	36,32
2015	5057874,20	8,33	13004708,99	1,17	38,89
2016	5277709,32	4,35	13059642,97	0,42	40,41
2017	5437492,29	3,03	12716111,89	-2,63	42,76
2018	5207622,56	-4,23	12461034,81	-2,01	41,79
2019	5237741,19	0,58	12548557,15	0,70	41,74
2020	5422868,79	3,53	12884472,52	2,68	42,09
2021	4892168,84	-9,79	12027006,87	-6,66	40,68
Total periodo	108984243,64	79,56*	333439259,81	-10,60*	32,68

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

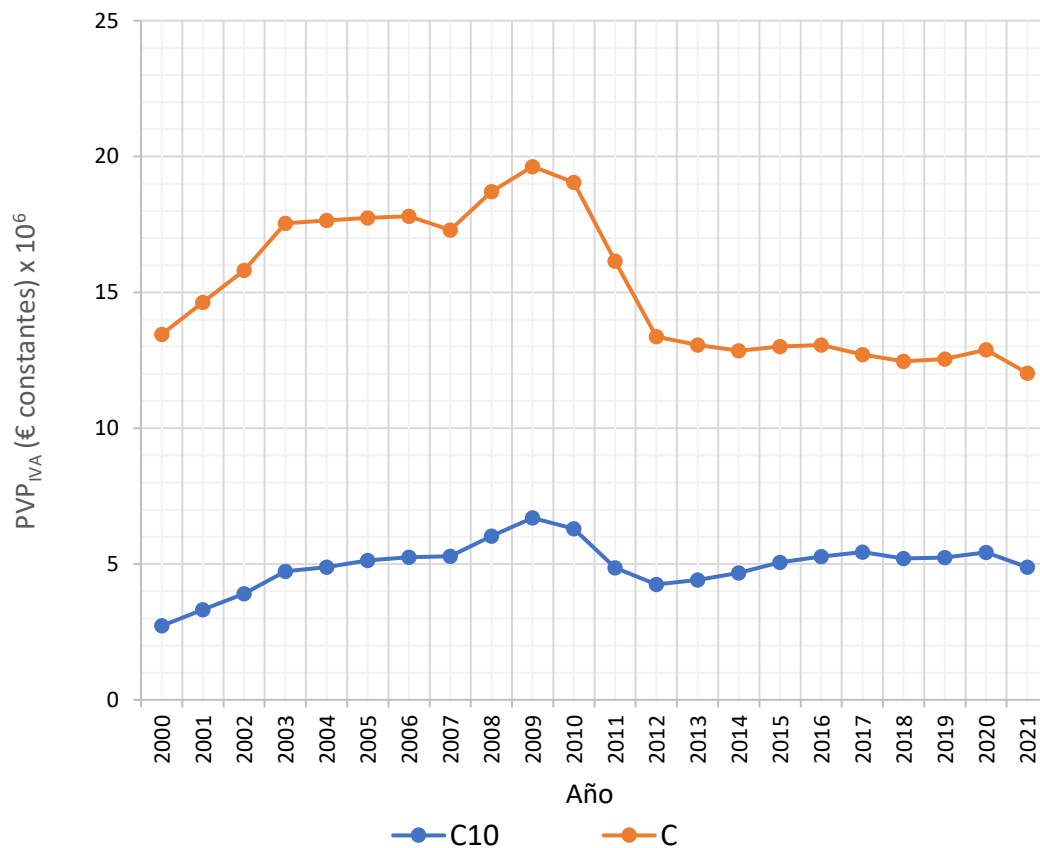


Figura 4. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora.

Tabla 12. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora.

Año	DHD C10	Incremento anual (%)	DHD C	Incremento anual (%)	Relación DHD C10/C (%)
2000	23,072	-	254,555	-	9,06
2001	30,040	30,20	279,154	9,66	10,76
2002	38,622	28,57	306,493	9,79	12,60
2003	53,205	37,76	338,777	10,53	15,70
2004	65,985	24,02	366,930	8,31	17,98
2005	76,497	15,93	391,549	6,71	19,54
2006	87,416	14,27	414,289	5,81	21,10
2007	102,175	16,88	441,059	6,46	23,17
2008	122,843	20,23	484,549	9,86	25,35
2009	86,815	-29,33	460,750	-4,91	18,84
2010	97,010	11,74	487,671	5,84	19,89
2011	109,688	13,07	509,498	4,48	21,53
2012	114,280	4,19	496,239	-2,60	23,03
2013	126,814	10,97	505,858	1,94	25,07
2014	136,293	7,47	520,854	2,96	26,17
2015	144,063	5,70	528,174	1,41	27,28
2016	150,236	4,29	535,468	1,38	28,06
2017	161,775	7,68	553,613	3,39	29,22
2018	173,821	7,45	573,241	3,55	30,32
2019	178,719	2,82	586,631	2,34	30,47
2020	186,897	4,58	603,033	2,80	30,99
2021	198,914	6,43	621,161	3,01	32,02
Total periodo	-	762,15*	-	144,02*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

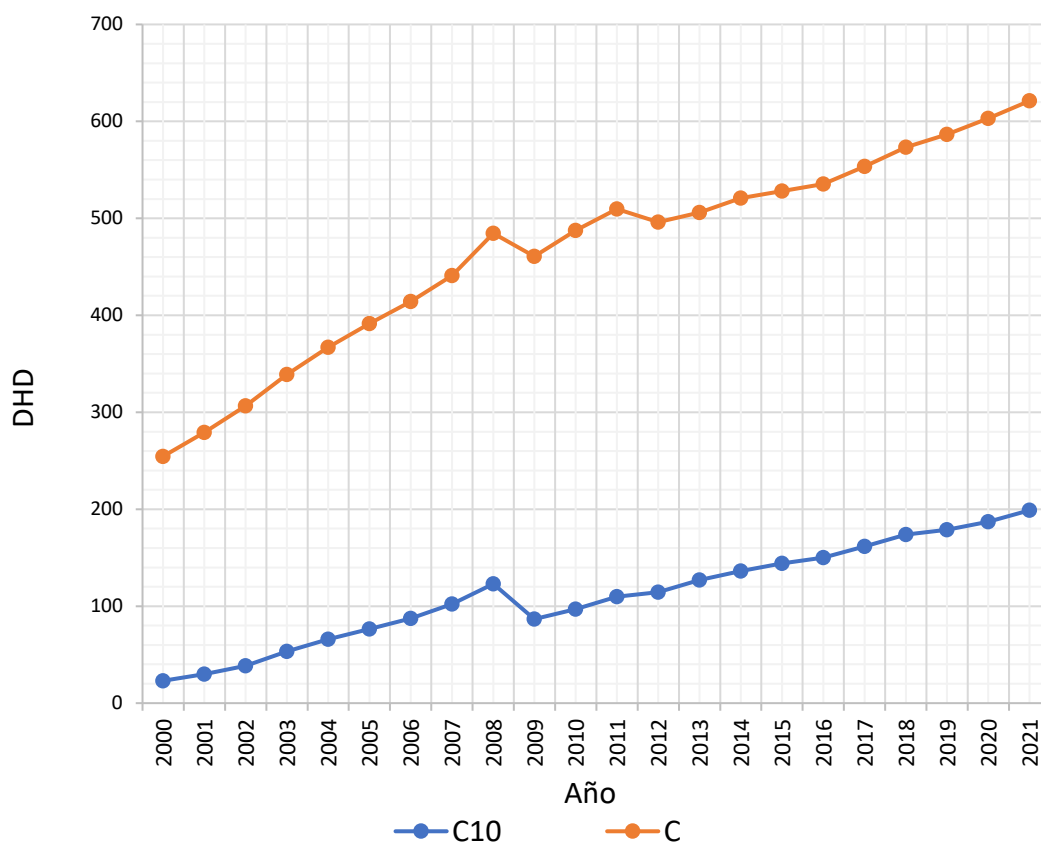


Figura 5. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora.

Tabla 13. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ corrientes), en la provincia de Zamora.

Año	CTD C10 (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD C (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación CTD C10/C (€ corrientes) (%)
2000	1,04	-	0,46	-	223,43
2001	1,00	-3,42	0,48	2,40	210,74
2002	0,96	-4,01	0,49	3,26	195,91
2003	0,87	-9,25	0,51	3,44	171,88
2004	0,75	-13,54	0,49	-3,56	154,08
2005	0,71	-5,88	0,48	-2,01	147,99
2006	0,65	-7,73	0,47	-2,39	139,90
2007	0,59	-10,16	0,45	-4,76	131,97
2008	0,57	-3,78	0,45	-0,09	127,09
2009	0,90	59,70	0,50	12,11	181,03
2010	0,79	-12,57	0,48	-4,88	166,40
2011	0,55	-29,94	0,40	-16,56	139,73
2012	0,48	-12,91	0,35	-11,75	137,90
2013	0,46	-4,52	0,34	-2,19	134,61
2014	0,46	-1,01	0,33	-4,01	138,81
2015	0,47	3,62	0,33	0,87	142,59
2016	0,49	3,33	0,34	2,30	144,04
2017	0,48	-1,62	0,33	-3,16	146,33
2018	0,44	-8,33	0,32	-2,67	137,82
2019	0,44	-0,26	0,32	0,33	137,01
2020	0,44	-0,40	0,32	0,49	135,80
2021	0,40	-8,69	0,31	-2,38	127,02
Total periodo	-	-61,48*	-	-32,24*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

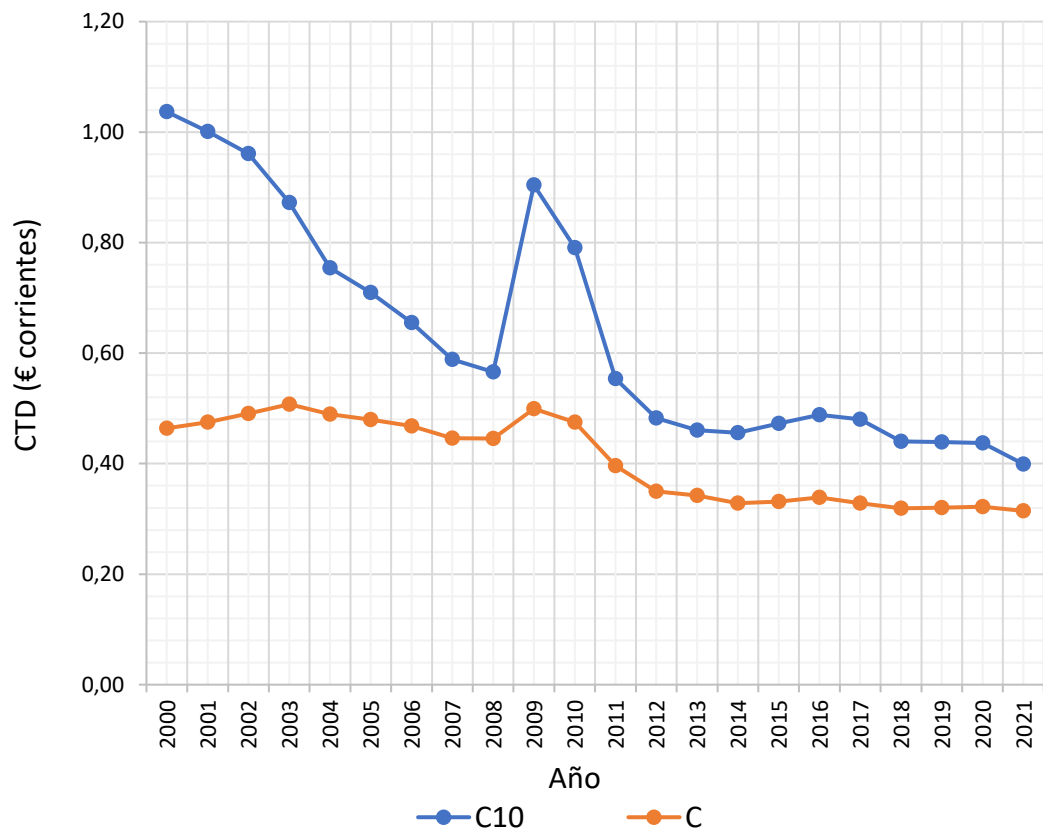


Figura 6. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ corrientes), en la provincia de Zamora.

Tabla 14. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora.

Año	CTD C10 (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD C (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación CTD C10/C (€ constantes) (%)
2000	1,59	-	0,71	-	223,43
2001	1,50	-5,97	0,71	-0,30	210,74
2002	1,38	-7,70	0,70	-0,71	195,91
2003	1,22	-11,55	0,71	0,82	171,88
2004	1,02	-16,25	0,66	-6,57	154,08
2005	0,93	-9,27	0,63	-5,54	147,99
2006	0,83	-10,13	0,60	-4,93	139,90
2007	0,72	-13,80	0,54	-8,62	131,97
2008	0,68	-5,14	0,54	-1,50	127,09
2009	1,08	58,45	0,60	11,23	181,03
2010	0,92	-15,10	0,55	-7,64	166,40
2011	0,63	-31,57	0,45	-18,50	139,73
2012	0,53	-15,33	0,39	-14,21	137,90
2013	0,51	-4,76	0,38	-2,44	134,61
2014	0,51	0,03	0,36	-2,99	138,81
2015	0,52	3,60	0,37	0,86	142,59
2016	0,53	1,74	0,37	0,72	144,04
2017	0,52	-2,70	0,35	-4,23	146,33
2018	0,47	-9,41	0,34	-3,81	137,82
2019	0,47	-1,04	0,34	-0,45	137,01
2020	0,47	0,14	0,34	1,03	135,80
2021	0,40	-14,30	0,31	-8,38	127,02
Total periodo	-	-74,88*	-	-55,82*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

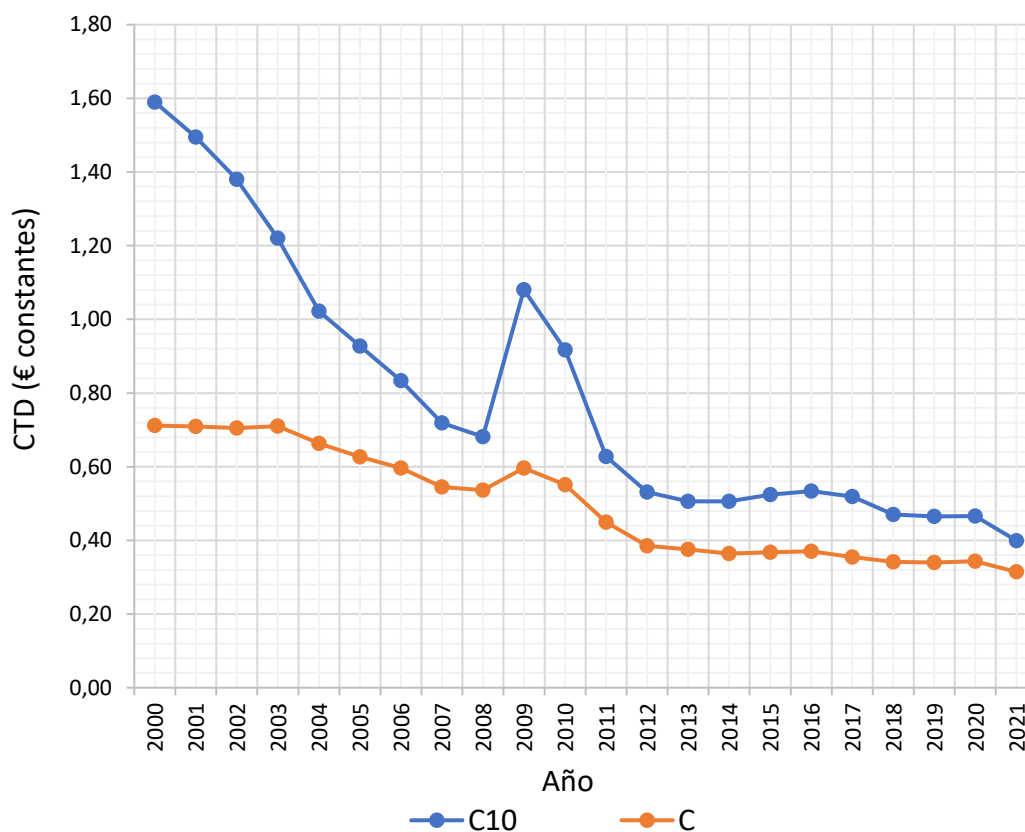


Figura 7. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora.

En cuanto al PVP_{IVA} , los incrementos son más marcados cuando se expresa en forma de € corrientes. Aunque este indicador se recoge tanto en € corrientes como en € constantes, únicamente se comentarán los que se presentan como € constantes, dado que permite una mejor comparación entre los valores obtenidos, en los que se ha tenido en cuenta la inflación existente. En este caso, el PVP_{IVA} (€ constantes) aumenta de forma progresiva hasta el año 2009, momento a partir del cual sufre una caída hasta el año 2012, para experimentar incrementos ligeros a partir de ese momento. La caída del PVP_{IVA} es mucho más marcada en el grupo terapéutico C, manteniéndose o reduciéndose ligeramente desde el año 2012. Este comportamiento del PVP_{IVA} refleja los efectos de la aprobación del Real Decreto-Ley 4/2010, de racionalización del gasto farmacéutico con cargo al

Sistema Nacional de Salud y del Real Decreto-Ley 8/2010, por el que se adoptan medidas extraordinarias para la reducción del déficit público. Ambos fueron implementados en el año 2010, y buscaban actuar sobre el gasto farmacéutico (se estimaba reducir este gasto en 1.500 millones de €), como parte de las medidas de reducción del déficit público que se desarrollaron en esos años para tratar de reconducir la difícil situación económica que atravesaba el país debido a la crisis económica iniciada en el año 2008. Asimismo, en los años siguientes, se añadieron nuevas medidas legislativas a la normativa anterior que seguían la misma línea, buscando la racionalización del gasto público en sanidad y la sostenibilidad del sistema sanitario: Real Decreto-ley 9/2011, aprobado el 19 de agosto de 2011 y Real Decreto-ley 16/2012, aprobado el 20 de abril de 2012.

En el caso del DHD, el indicador sufre una brusca caída en el año 2009, que es más marcada en el subgrupo terapéutico C10 que en el grupo terapéutico C, para luego aumentar de forma progresiva en ambos. Esta situación es consecuencia de los cambios llevados a cabo por la OMS en el año 2009 en el valor de la DDD de algunas estatinas, pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA. En ese año el comité de la OMS encargado de fijar las DDD aumentó la DDD de simvastatina, lovastatina, pravastatina, fluvastatina y atorvastatina, tal como se puede ver en la tabla 15, y como se analizó también con anterioridad en el punto 3.3.2.

Tabla 15. Modificaciones del valor de la DDD de algunas estatinas, pertenecientes al subgrupo terapéutico C10 en el año 2009.

Código ATC	Principio activo	DDD (mg)	
		Hasta 2009	Desde 2009
C10AA01	Simvastatina	15	30
C10AA02	Lovastatina	30	45
C10AA03	Pravastatina	20	30
C10AA04	Fluvastatina	40	60
C10AA05	Atorvastatina	10	20

Estos cambios en el valor de las DDD afectan al cálculo del nº de DDD de estos principios activos, provocando una reducción en la cifra obtenida. El menor número de DDD utilizado para calcular el indicador DHD explica el descenso observado en este en el año 2009.

Finalmente, respecto al CTD (€ constantes), el indicador para el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) se mantiene siempre por encima respecto al que presenta el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular), experimentando un abrupto incremento en el año 2009, que no es tan marcado en el caso del grupo terapéutico C. Esta modificación también está originada por el cambio en los valores de las DDD explicado anteriormente, ya que en el cálculo de este indicador también interviene el nº de DDD, que se redujo como consecuencia de la modificación del año 2009.

A partir de los datos presentados en las anteriores tablas y figuras se puede comprobar que el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) ha ido ganando cada vez más peso en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular), tanto en número de envases dispensados, donde ha pasado de suponer un 10,99 % en el año 2000 a un 33,81 % en el 2021, como en los importes facturados (pasó de suponer el 20,25 % del PVP_{IVA} en € constantes del grupo terapéutico C en el año 2000 al 40,68 % en el 2021) y lo mismo ocurre con el DHD (la utilización atribuible ha pasado del 9,06 % en el año 2000 al 32,02 % en el 2021). Asimismo, el CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 ha sido superior al del grupo terapéutico C en todos los años del periodo estudiado, produciéndose un descenso en ambos, pero mucho más marcado en el caso del subgrupo terapéutico C10, lo que ha llevado a que el CTD del subgrupo terapéutico haya ido confluyendo con el del grupo terapéutico C: en el año 2000 el CTD del subgrupo C10 era 1,59 € frente a los 0,71 € del grupo C -la relación entre el grupo y el subgrupo terapéutico era del 223,43 %-, mientras que en el año 2021 la diferencia se había reducido a solo 0,09 €; siendo los CTD del subgrupo terapéutico C10 y del grupo terapéutico C 0,40 € y 0,31 €, respectivamente (relación entre grupo y subgrupo terapéutico del 127,02 %).

4.1.2. CONSUMO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En la tabla 16 se presenta la evolución del consumo de los medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) en la comunidad autónoma de Castilla y León entre los años 2000 y 2021, de nuevo en forma de número de envases facturados, precio de facturación (PVP_{IVA}), expresado en € corrientes y € constantes, Dosis por Habitante Día (DHD) y Coste Tratamiento Día (CTD), nuevamente tanto en € corrientes como en € constantes.

Tabla 16. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, PVP_{IVA}, DHD y CTD en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
2000	936855	25634871,83	39315158,39	27,279	1,04	1,59
2001	1099084	31532055,90	47084229,95	34,879	1,00	1,49
2002	1271488	37455015,20	53777992,45	43,100	0,96	1,38
2003	1461212	44551490,16	62344141,85	57,576	0,85	1,19
2004	1658336	43943769,53	59570933,07	66,244	0,73	0,99
2005	1885838	48619759,46	63536248,13	77,662	0,68	0,89
2006	2078199	51220461,90	65196690,93	87,362	0,64	0,81
2007	2324872	53301851,65	65098701,99	101,503	0,57	0,69
2008	2629839	59931460,02	72161378,67	117,888	0,54	0,66
2009	2934026	65200717,85	77887104,95	80,069	0,87	1,04
2010	3255317	61200572,20	70987911,42	85,955	0,76	0,88
2011	3496990	46523853,09	52710843,12	95,699	0,52	0,59
2012	3538430	41731639,22	45962983,57	99,280	0,45	0,50
2013	3764198	43186935,71	47446210,28	108,079	0,43	0,48
2014	3937686	46071386,22	51148064,72	115,328	0,44	0,49
2015	4050920	49463910,90	54904449,96	120,848	0,45	0,50
2016	4123102	52710766,86	57604958,13	125,307	0,47	0,51
2017	4241497	54494190,28	58898934,32	130,831	0,47	0,51
2018	4340690	52562807,85	56146598,84	136,694	0,44	0,47
2019	4458749	53581940,48	56787702,27	141,080	0,43	0,46
2020	4658220	55867179,54	59526424,26	148,335	0,43	0,46
2021	4863654	54387849,20	54387849,20	156,190	0,40	0,40
Total periodo	67009202	1073174485,05	1.272485510,47	-	-	-

El consumo total durante este periodo, expresado en número de envases, ha sido de 67009202 envases, con un coste de facturación de 1272485510,47 €, expresado en € constantes (1073174485,05 € corrientes). El número de envases dispensados ha aumentado un 419,15 % en el periodo estudiado, y el coste, expresado en € constantes, tan solo un 38,34 %.

Por su parte, el consumo en términos de DHD ha experimentado un incremento similar al del nº de envases, siendo del 472,56 %; tras pasar de 27,279 DHD en el año 2000 a 156,190 DHD en 2021. En cuanto al CTD, expresado en € constantes, se ha reducido desde los 1,59 € en el año 2000 a 0,40 € (74,87 %).

El consumo del grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) en la comunidad autónoma de Castilla y León, en este periodo de 22 años, expresado con los mismos indicadores, se recoge en la tabla 17.

El número total de envases del grupo terapéutico C dispensados durante el periodo analizado ha sido de 257426869 unidades, lo que supuso un coste de facturación de 3807855516,88 € constantes (3164402996,22 € corrientes). El número de envases dispensados se incrementó un 109,23 % en los 22 años valorados, mientras que el PVP_{IVA} (€ constantes), se redujo un 18,79 %. En este caso, al igual que se observa en la provincia de Zamora, los datos autonómicos de consumo reflejan la importancia que tiene el subgrupo terapéutico C10 dentro del grupo terapéutico C, ya que supone más de un cuarto de los envases consumidos en el grupo C (26,03%) y un 33,42% del coste de facturación en € constantes.

En cuanto al DHD del grupo terapéutico C, este experimentó un incremento del 105,67 %, duplicándose desde los 251,967 DHD en el año 2000 a 518,215 DHD en 2021. En el caso del CTD (€ constantes), en el año 2000 era de 0,73 € y disminuyó un 58,92 %, pasando en el año 2021 a ser 0,30 €.

Tabla 17. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, PVP_{IVA}, DHD y CTD en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
2000	7063677	107822944,29	165363656,25	251,967	0,47	0,73
2001	7605269	119253800,36	178071908,03	276,276	0,48	0,71
2002	8174227	132932558,19	190864856,75	300,762	0,49	0,70
2003	8772922	148889332,23	208351676,12	328,379	0,50	0,70
2004	9289685	151464127,62	205327387,84	351,994	0,47	0,64
2005	9854288	159029554,16	207819646,27	374,963	0,46	0,60
2006	10341125	164038494,81	208798723,19	392,964	0,45	0,58
2007	10927622	165308373,92	201894685,40	418,731	0,43	0,52
2008	11675165	178555155,11	214992028,50	448,874	0,43	0,51
2009	12229120	187298338,68	223741790,64	419,874	0,48	0,57
2010	12786883	182426981,50	211601132,77	433,732	0,45	0,52
2011	13156756	155711248,01	176418559,96	446,625	0,37	0,42
2012	12762998	133983072,06	147568172,62	436,068	0,33	0,36
2013	12759153	130870774,53	143777792,65	441,569	0,32	0,35
2014	13046884	128298073,87	142435440,38	453,884	0,31	0,34
2015	13165660	129124854,72	143327306,63	459,020	0,31	0,35
2016	13239383	131620456,08	143841406,85	462,819	0,32	0,35
2017	13512977	130090024,74	140605150,45	474,074	0,31	0,33
2018	13750280	128310397,50	137058743,81	484,672	0,30	0,32
2019	14076692	130709026,26	138529235,80	495,403	0,30	0,32
2020	14456775	134365526,11	143166334,50	507,256	0,30	0,32
2021	14779328	134299881,47	134299881,47	518,215	0,30	0,30
Total periodo	257426869	3164402996,22	3807855516,88	-	-	-

En las tablas 18 a 23 y figuras 8 a 13 se describen de forma más detallada los indicadores de consumo antes descritos, comparando los datos del grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) en la comunidad autónoma de Castilla y León para cada año del periodo estudiado, con sus incrementos anuales. También se indica el porcentaje que representan respecto del total del grupo terapéutico C.

Tabla 18. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Envases C10	Incremento anual (%)	Envases C	Incremento anual (%)	Relación envases C10/C (%)
2000	936855	-	7063677	-	13,26
2001	1099084	17,32	7605269	7,67	14,45
2002	1271488	15,69	8174227	7,48	15,55
2003	1461212	14,92	8772922	7,32	16,66
2004	1658336	13,49	9289685	5,89	17,85
2005	1885838	13,72	9854288	6,08	19,14
2006	2078199	10,20	10341125	4,94	20,10
2007	2324872	11,87	10927622	5,67	21,28
2008	2629839	13,12	11675165	6,84	22,53
2009	2934026	11,57	12229120	4,74	23,99
2010	3255317	10,95	12786883	4,56	25,46
2011	3496990	7,42	13156756	2,89	26,58
2012	3538430	1,19	12762998	-2,99	27,72
2013	3764198	6,38	12759153	-0,03	29,50
2014	3937686	4,61	13046884	2,26	30,18
2015	4050920	2,88	13165660	0,91	30,77
2016	4123102	1,78	13239383	0,56	31,14
2017	4241497	2,87	13512977	2,07	31,39
2018	4340690	2,34	13750280	1,76	31,57
2019	4458749	2,72	14076692	2,37	31,67
2020	4658220	4,47	14456775	2,70	32,22
2021	4863654	4,41	14779328	2,23	32,91
Total periodo	67009202	419,15*	257426869	109,23*	26,03

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

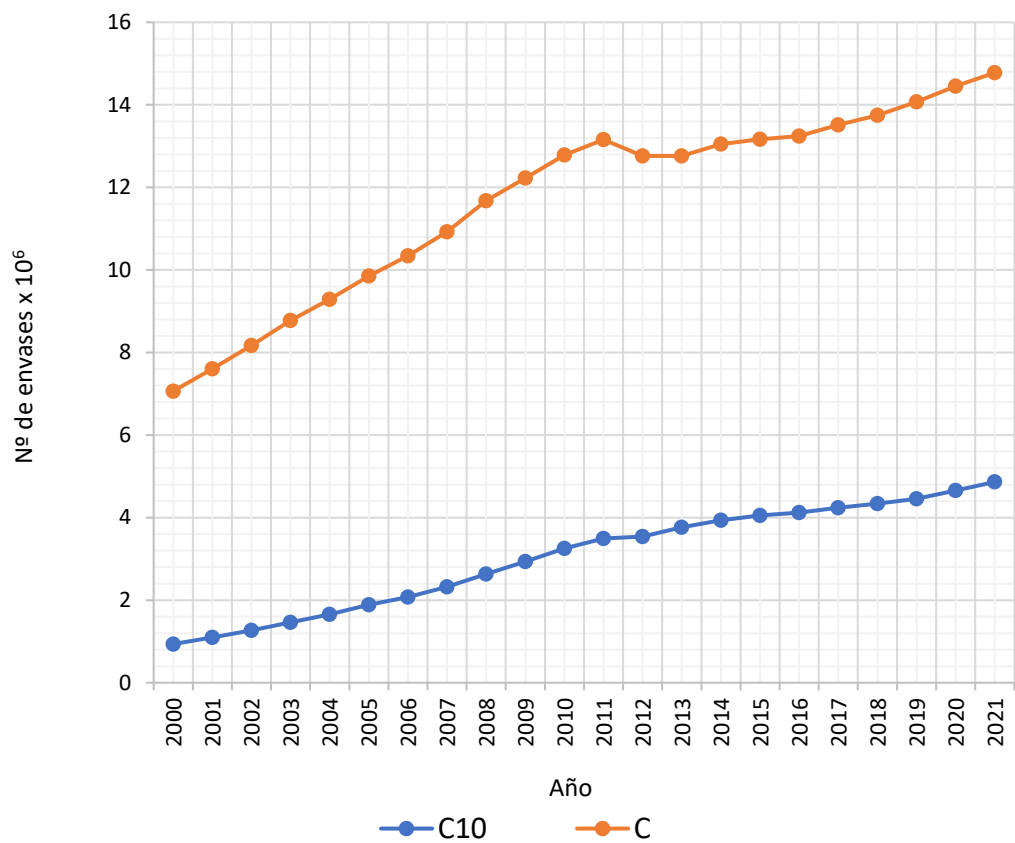


Figura 8. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 19. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ corrientes), en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	PVP_{IVA} C10 (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} C (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación PVP_{IVA} C10/C (%)
2000	25634871,83	-	107822944,29	-	23,77
2001	31532055,90	23,00	119253800,36	10,60	26,44
2002	37455015,20	18,78	132932558,19	11,47	28,18
2003	44551490,16	18,95	148889332,23	12,00	29,92
2004	43943769,53	-1,36	151464127,62	1,73	29,01
2005	48619759,46	10,64	159029554,16	4,99	30,57
2006	51220461,90	5,35	164038494,81	3,15	31,22
2007	53301851,65	4,06	165308373,92	0,77	32,24
2008	59931460,02	12,44	178555155,11	8,01	33,56
2009	65200717,85	8,79	187298338,68	4,90	34,81
2010	61200572,20	-6,14	182426981,50	-2,60	33,55
2011	46523853,09	-23,98	155711248,01	-14,64	29,88
2012	41731639,22	-10,30	133983072,06	-13,95	31,15
2013	43186935,71	3,49	130870774,53	-2,32	33,00
2014	46071386,22	6,68	128298073,87	-1,97	35,91
2015	49463910,90	7,36	129124854,72	0,64	38,31
2016	52710766,86	6,56	131620456,08	1,93	40,05
2017	54494190,28	3,38	130090024,74	-1,16	41,89
2018	52562807,85	-3,54	128310397,50	-1,37	40,97
2019	53581940,48	1,94	130709026,26	1,87	40,99
2020	55867179,54	4,26	134365526,11	2,80	41,58
2021	54387849,20	-2,65	134299881,47	-0,05	40,50
Total periodo	1073174485,05	112,16*	3164402996,22	24,56*	33,91

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

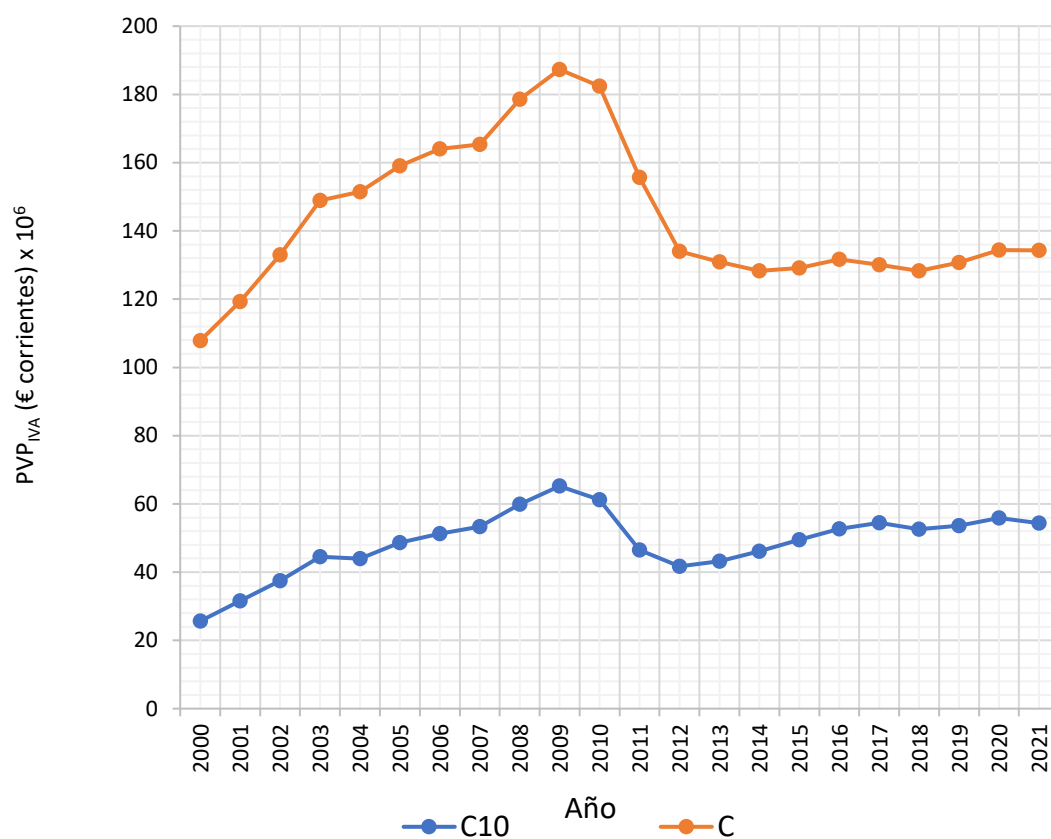


Figura 9. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ corrientes), en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 20. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	PVP_{IVA} C10 (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} C (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación PVP_{IVA} C10/C (%)
2000	39315158,39	-	165363656,25	-	23,77
2001	47084229,95	19,76	178071908,03	7,69	26,44
2002	53777992,45	14,22	190864856,75	7,18	28,18
2003	62344141,85	15,93	208351676,12	9,16	29,92
2004	59570933,07	-4,45	205327387,84	-1,45	29,01
2005	63536248,13	6,66	207819646,27	1,21	30,57
2006	65196690,93	2,61	208798723,19	0,47	31,22
2007	65098701,99	-0,15	201894685,40	-3,31	32,24
2008	72161378,67	10,85	214992028,50	6,49	33,56
2009	77887104,95	7,93	223741790,64	4,07	34,81
2010	70987911,42	-8,86	211601132,77	-5,43	33,55
2011	52710843,12	-25,75	176418559,96	-16,63	29,88
2012	45962983,57	-12,80	147568172,62	-16,35	31,15
2013	47446210,28	3,23	143777792,65	-2,57	33,00
2014	51148064,72	7,80	142435440,38	-0,93	35,91
2015	54904449,96	7,34	143327306,63	0,63	38,31
2016	57604958,13	4,92	143841406,85	0,36	40,05
2017	58898934,32	2,25	140605150,45	-2,25	41,89
2018	56146598,84	-4,67	137058743,81	-2,52	40,97
2019	56787702,27	1,14	138529235,80	1,07	40,99
2020	59526424,26	4,82	143166334,50	3,35	41,58
2021	54387849,20	-8,63	134299881,47	-6,19	40,50
Total periodo	1272485510,47	38,34*	3807855516,88	-18,79*	33,42

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

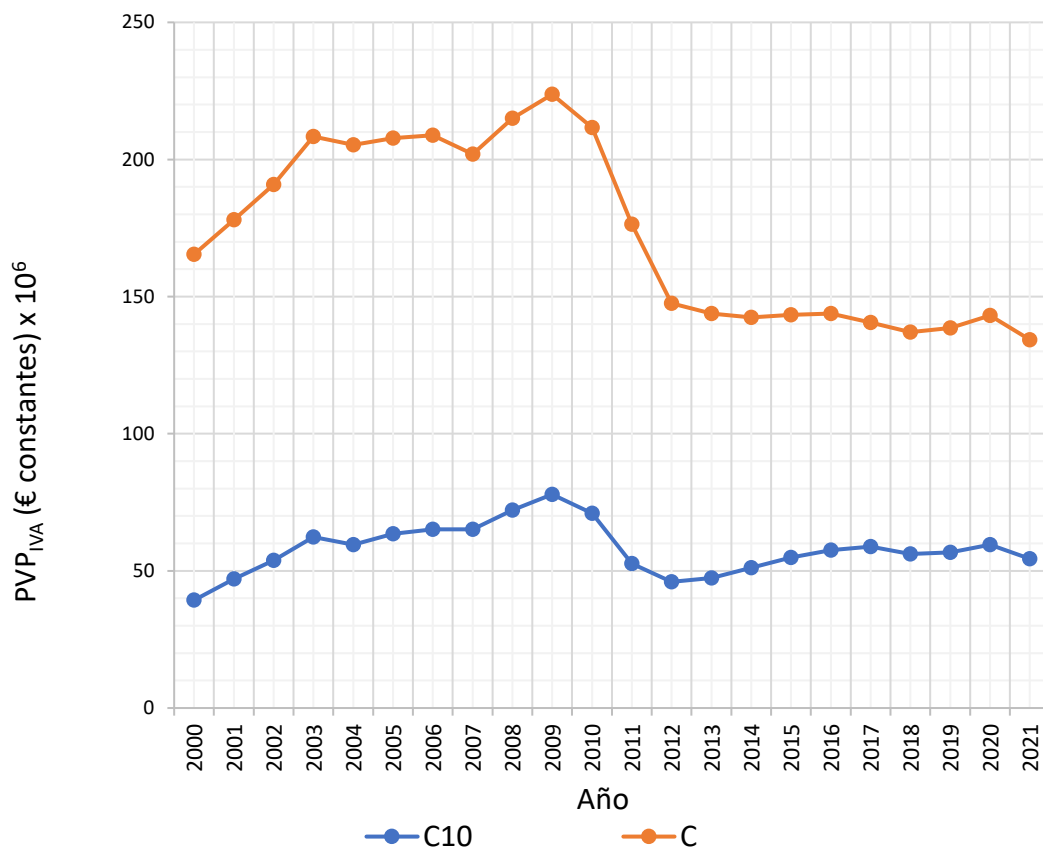


Figura 10. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 21. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	DHD C10	Incremento anual (%)	DHD C	Incremento anual (%)	Relación DHD C10/C (%)
2000	27,279	-	251,967	-	10,83
2001	34,879	27,86	276,276	9,65	12,62
2002	43,100	23,57	300,762	8,86	14,33
2003	57,576	33,59	328,379	9,18	17,53
2004	66,244	15,06	351,994	7,19	18,82
2005	77,662	17,23	374,963	6,53	20,71
2006	87,362	12,49	392,964	4,80	22,23
2007	101,503	16,19	418,731	6,56	24,24
2008	117,888	16,14	448,874	7,20	26,26
2009	80,069	-32,08	419,874	-6,46	19,07
2010	85,955	7,35	433,732	3,30	19,82
2011	95,699	11,34	446,625	2,97	21,43
2012	99,280	3,74	436,068	-2,36	22,77
2013	108,079	8,86	441,569	1,26	24,48
2014	115,328	6,71	453,884	2,79	25,41
2015	120,848	4,79	459,020	1,13	26,33
2016	125,307	3,69	462,819	0,83	27,07
2017	130,831	4,41	474,074	2,43	27,60
2018	136,694	4,48	484,672	2,24	28,20
2019	141,080	3,21	495,403	2,21	28,48
2020	148,335	5,14	507,256	2,39	29,24
2021	156,190	5,30	518,215	2,16	30,14
Total periodo	-	472,56*	-	105,67*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

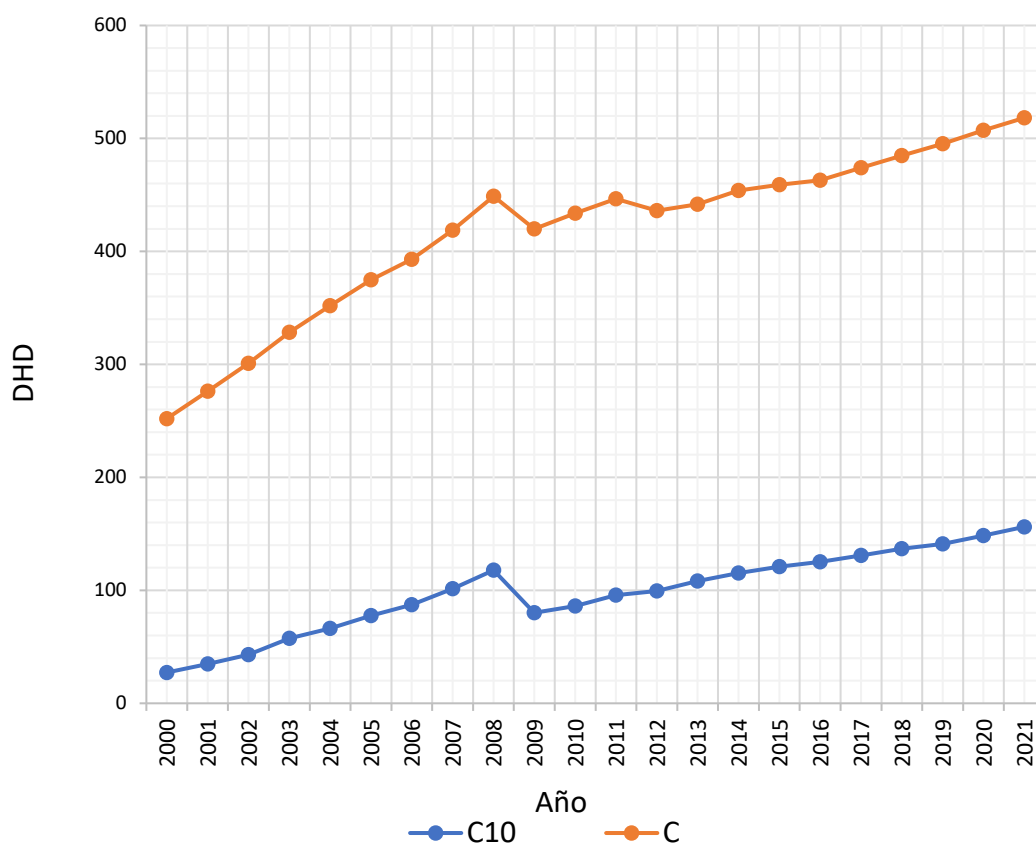


Figura 11. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 22. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ corrientes), en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	CTD C10 (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD C (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación CTD C10/C (%)
2000	1,04	-	0,47	-	219,60
2001	1,00	-3,81	0,48	0,86	209,44
2002	0,96	-3,91	0,49	2,36	196,62
2003	0,85	-11,22	0,50	2,28	170,66
2004	0,73	-14,49	0,47	-5,33	154,16
2005	0,68	-6,26	0,46	-2,10	147,61
2006	0,64	-6,80	0,45	-2,05	140,45
2007	0,57	-10,63	0,43	-5,63	133,02
2008	0,54	-4,28	0,43	-0,38	127,80
2009	0,87	59,79	0,48	11,87	182,55
2010	0,76	-12,43	0,45	-5,57	169,28
2011	0,52	-31,69	0,37	-17,07	139,44
2012	0,45	-13,12	0,33	-11,44	136,81
2013	0,43	-3,95	0,32	-2,54	134,82
2014	0,44	0,98	0,31	-3,67	141,33
2015	0,45	3,40	0,31	0,43	145,50
2016	0,47	3,80	0,32	2,11	147,92
2017	0,47	-0,10	0,31	-2,65	151,79
2018	0,44	-7,04	0,30	-2,86	145,25
2019	0,43	-0,83	0,30	0,06	143,95
2020	0,43	-0,64	0,30	0,59	142,18
2021	0,40	-7,09	0,30	-1,68	134,36
Total periodo	-	-61,45*	-	-37,00*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

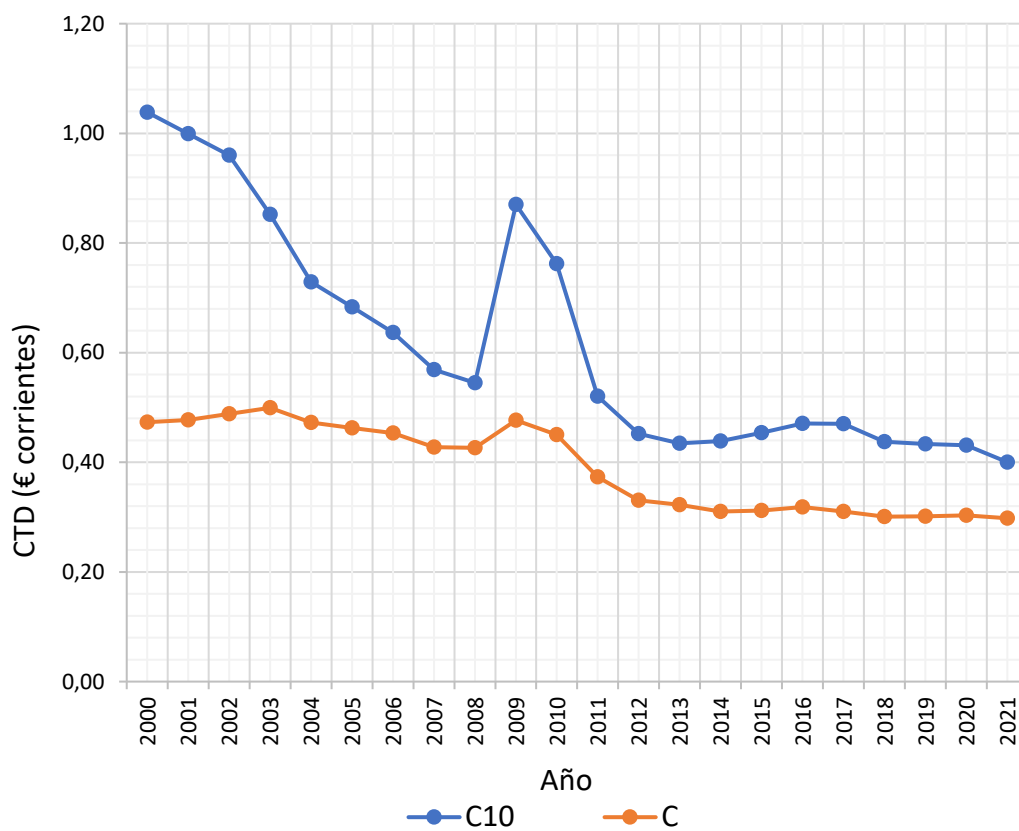


Figura 12. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ corrientes), en la comunidad autónoma de Castilla y León

Tabla 23. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	CTD C10 (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD C (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación CTD C10/C (%)
2000	1,59	-	0,73	-	219,60
2001	1,49	-6,34	0,71	-1,80	209,44
2002	1,38	-7,61	0,70	-1,58	196,62
2003	1,19	-13,47	0,70	-0,31	170,66
2004	0,99	-17,16	0,64	-8,29	154,16
2005	0,89	-9,64	0,60	-5,63	147,61
2006	0,81	-9,22	0,58	-4,59	140,45
2007	0,69	-14,24	0,52	-9,45	133,02
2008	0,66	-5,64	0,51	-1,79	127,80
2009	1,04	58,53	0,57	10,99	182,55
2010	0,88	-14,97	0,52	-8,30	169,28
2011	0,59	-33,28	0,42	-19,00	139,44
2012	0,50	-15,54	0,36	-13,91	136,81
2013	0,48	-4,19	0,35	-2,78	134,82
2014	0,49	2,04	0,34	-2,65	141,33
2015	0,50	3,38	0,35	0,42	145,50
2016	0,51	2,20	0,35	0,53	147,92
2017	0,51	-1,19	0,33	-3,72	151,79
2018	0,47	-8,13	0,32	-4,00	145,25
2019	0,46	-1,61	0,32	-0,72	143,95
2020	0,46	-0,11	0,32	1,13	142,18
2021	0,40	-12,80	0,30	-7,72	134,36
Total periodo	-	-74,87*	-	-58,92*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

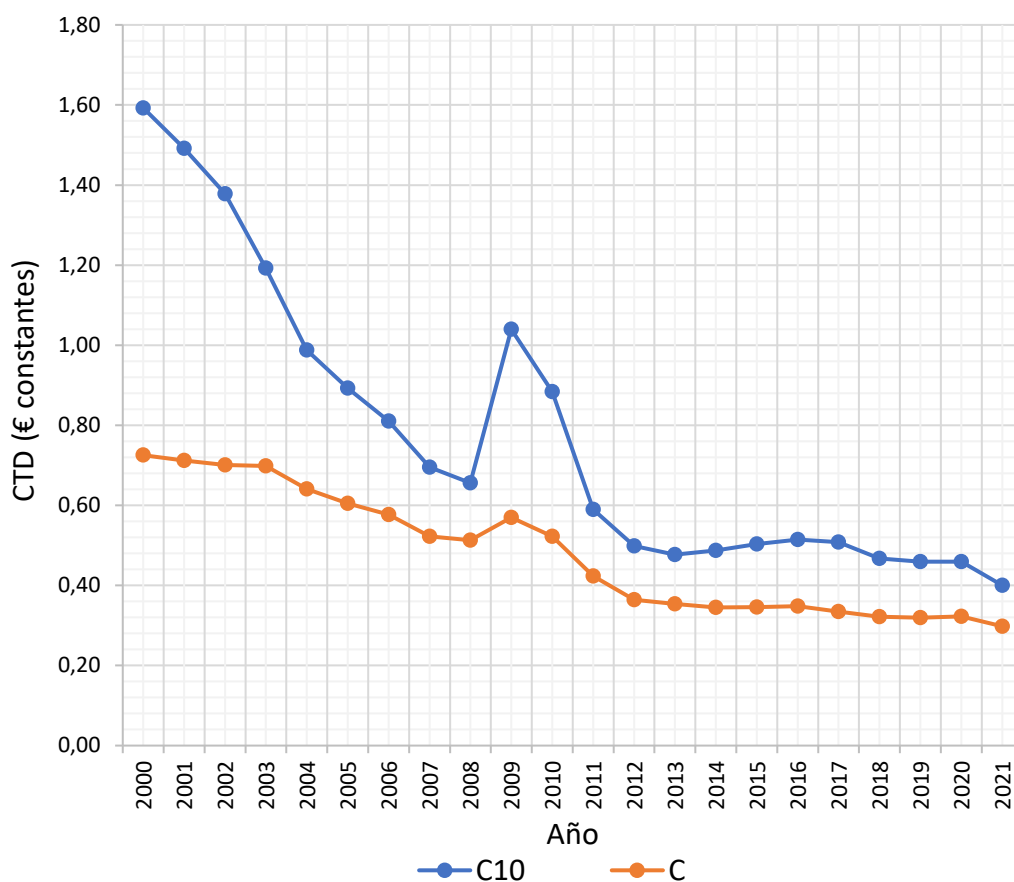


Figura 13. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) y el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la comunidad autónoma de Castilla y León.

En las tablas y figuras se puede ver que el consumo en envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos), al igual que sucedía a nivel de la provincia de Zamora, ha aumentado de forma progresiva a lo largo del periodo estudiado, ocurriendo algo similar con el grupo terapéutico C (sistema cardiovascular).

En cuanto al PVP_{IVA}, tanto expresado en € corrientes como en € constantes, aumenta también progresivamente hasta el año 2009, momento a partir del cual sufre una caída hasta el 2012, para experimentar incrementos ligeros a partir de

ese año. La caída del PVP_{IVA} es mucho más marcada en el grupo terapéutico C, manteniéndose o reduciéndose ligeramente desde el año 2012. Este comportamiento del PVP, al igual que se indicó en el análisis de los datos provinciales, refleja los efectos de la aprobación del Real Decreto-Ley 4/2010, de racionalización del gasto farmacéutico con cargo al Sistema Nacional de Salud y del Real Decreto-Ley 8/2010, por el que se adoptan medidas extraordinarias para la reducción del déficit público, dictados con el fin de reducir el gasto farmacéutico y el déficit público, así como de los aprobados en los años siguientes, Real Decreto-ley 9/2011 y Real Decreto-ley 16/2012.

En el caso del DHD, el indicador sufre una brusca caída en el año 2009, que es más marcada en el subgrupo terapéutico C10 que en el grupo terapéutico C, para luego aumentar de forma progresiva en ambos. Esta situación, tal como se indicaba anteriormente en el apartado del análisis de los datos de la provincia de Zamora, es consecuencia de los cambios llevados a cabo por la OMS en el año 2009 en el valor de la DDD de algunas estatinas (subgrupo químico-terapéutico C10AA). Estos cambios en su valor afectan al cálculo del nº de DDD, provocando su reducción, lo que explica el descenso observado en el DHD.

En relación con el CTD, el indicador se mantiene siempre por encima para el subgrupo terapéutico C10, sufriendo una subida abrupta en el año 2009, aunque no es tan marcado en el caso del grupo terapéutico C, y que también se explica por el cambio realizado en 2009 en los valores de las DDD.

A partir de los datos presentados en las anteriores tablas y figuras se puede comprobar que, de forma similar a lo que ocurría en la provincia de Zamora, el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) ha ido ganando cada vez más peso en el grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular), tanto en número de envases dispensados, donde ha pasado de suponer un 13,26 % en el año 2000 a un 32,91 % en el 2021, como en los importes facturados (pasó del 23,77 % del PVP_{IVA} en € constantes del grupo terapéutico C en el año 2000 al 40,50 % en el 2021) y lo mismo ocurre con el DHD (la utilización atribuible pasó

del 10,83 % en el año 2000 al 30,14 % en el 2021). Asimismo, el CTD del subgrupo terapéutico C10 ha sido superior al del grupo C en todos los años del periodo estudiado, aunque en este caso ha experimentado un descenso más marcado que en el grupo terapéutico C, que ha llevado a que el CTD del subgrupo terapéutico haya ido confluyendo con el del grupo terapéutico C: en el año 2000 el CTD, expresado en € constantes, del subgrupo C10 era 1,59 € frente a los 0,73 € del grupo C, mientras que en el año 2021 la diferencia se había reducido a solo 0,10 €; siendo los CTD del subgrupo terapéutico C10 y del grupo terapéutico C 0,40 € y 0,30 €, respectivamente.

4.1.3. COMPARATIVA DEL CONSUMO DEL SUBGRUPO TERAPÉUTICO C10 EN LA PROVINCIA DE ZAMORA Y EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En las tablas y figuras que se presentan a continuación se analiza el consumo de los medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León, para los cuatro indicadores de consumo evaluados (nº de envases, precio de facturación o PVP_{IVA}, DHD y CTD,). En este caso se analiza la variación anual, dentro del periodo estudiado, para cada uno de los indicadores de consumo, junto con la relación existente entre los valores obtenidos para la provincia y los datos de la comunidad autónoma al completo. Para los indicadores PVP_{IVA} y CTD únicamente se presentan los resultados expresados en € constantes, tras haber eliminado el efecto de la inflación anual.

En la tabla 24 se muestran los valores de envases dispensados anualmente durante el periodo estudiado para el subgrupo terapéutico C10 en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León y sus incrementos anuales, así como la relación entre este indicador de consumo para la provincia y el total de la comunidad autónoma.

Tabla 24. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Zamora		Castilla y León (Cyl)		Relación envases ZAMORA/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	64076	-	936855	-	6,84
2001	75905	18,46	1099084	17,32	6,91
2002	90073	18,67	1271488	15,69	7,08
2003	107855	19,74	1461212	14,92	7,38
2004	128725	19,35	1658336	13,49	7,76
2005	146554	13,85	1885838	13,72	7,77
2006	164112	11,98	2078199	10,20	7,90
2007	186136	13,42	2324872	11,87	8,01
2008	216613	16,37	2629839	13,12	8,24
2009	246529	13,81	2934026	11,57	8,40
2010	280283	13,69	3255317	10,95	8,61
2011	300953	7,37	3496990	7,42	8,61
2012	301446	0,16	3538430	1,19	8,52
2013	323229	7,23	3764198	6,38	8,59
2014	341003	5,50	3937686	4,61	8,66
2015	353507	3,67	4050920	2,88	8,73
2016	357512	1,13	4123102	1,78	8,67
2017	370799	3,72	4241497	2,87	8,74
2018	381444	2,87	4340690	2,34	8,79
2019	388659	1,89	4458749	2,72	8,72
2020	400906	3,15	4658220	4,47	8,61
2021	421062	5,03	4863654	4,41	8,66
Total periodo	5647381	557,13*	67009202	419,15*	8,43

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

El número de envases dispensados, tanto a nivel provincial como autonómico, ha experimentado un importante incremento durante los 22 años evaluados, mayor a nivel provincial (un 557,13 % en la provincia de Zamora y 419,15 % en el caso de la comunidad autónoma), siendo este superior al 10 % entre los años 2000 y 2010 y ralentizándose en los años posteriores. En el año 2012 se puede ver que el incremento es mínimo en ambas áreas geográficas.

Los envases dispensados en la provincia de Zamora durante el periodo considerado han supuesto un 8,43% del total de envases dispensados a nivel autonómico, observándose en los últimos años un ligero incremento con respecto a lo que suponían los primeros años (pasan de suponer un 6,84 % del total de envases dispensados en el año 2000 a un 8,66 % en el año 2021). Parece que en este caso la composición de la población de la provincia de Zamora, con un elevado porcentaje de personas mayores de 65 años, ha hecho que el consumo de estatinas se haya incrementado más en la provincia que a nivel de la comunidad autónoma. La figura 14 representa estos valores de forma gráfica.

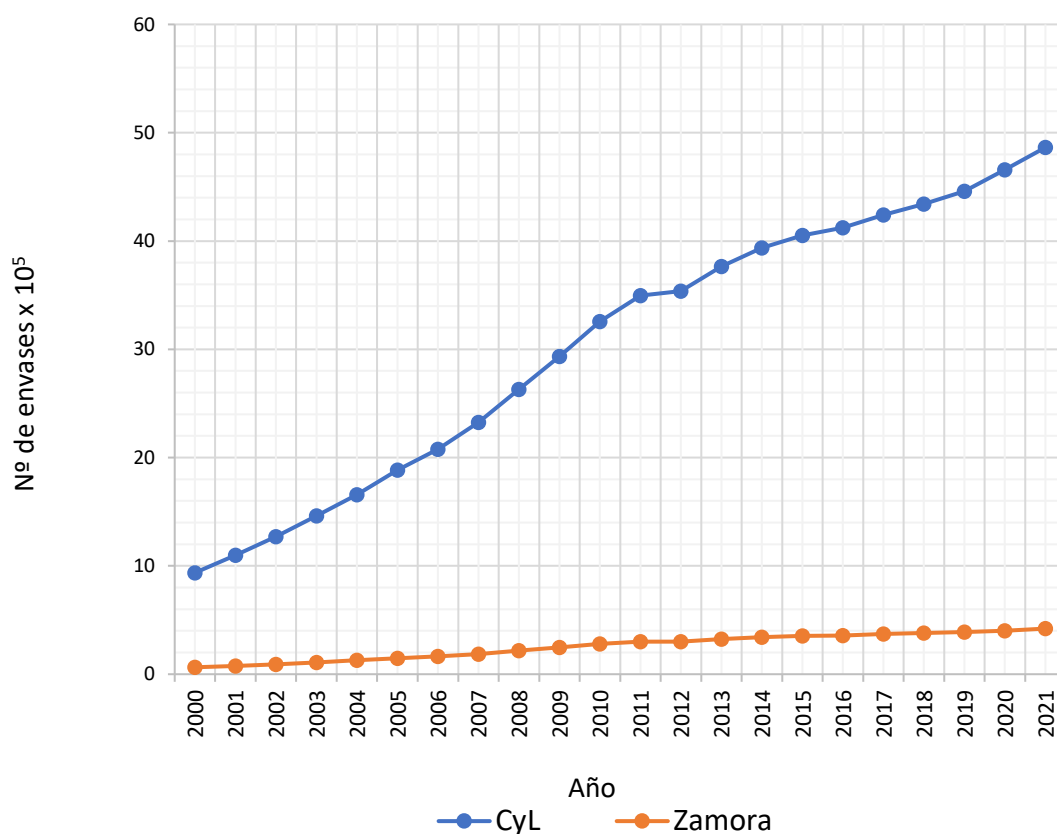


Figura 14. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

La escala utilizada en la figura anterior no permite apreciar correctamente los detalles de la tendencia del consumo a nivel provincial, dada la diferencia existente entre los valores correspondientes a la provincia de Zamora y los de la comunidad autónoma. Por ello, en la figura 15 se ha representado nuevamente la evolución de este indicador, ajustando los valores provinciales y autonómicos a dos escalas diferentes, con el fin de apreciar mejor las variaciones de su consumo. De esta forma se puede apreciar la gran similitud en el comportamiento del indicador en ambas zonas geográficas. Este modelo de figura se seguirá utilizando en las comparaciones provincia-comunidad autónoma para los indicadores correspondientes al nº de envases y PVP_{IVA}.

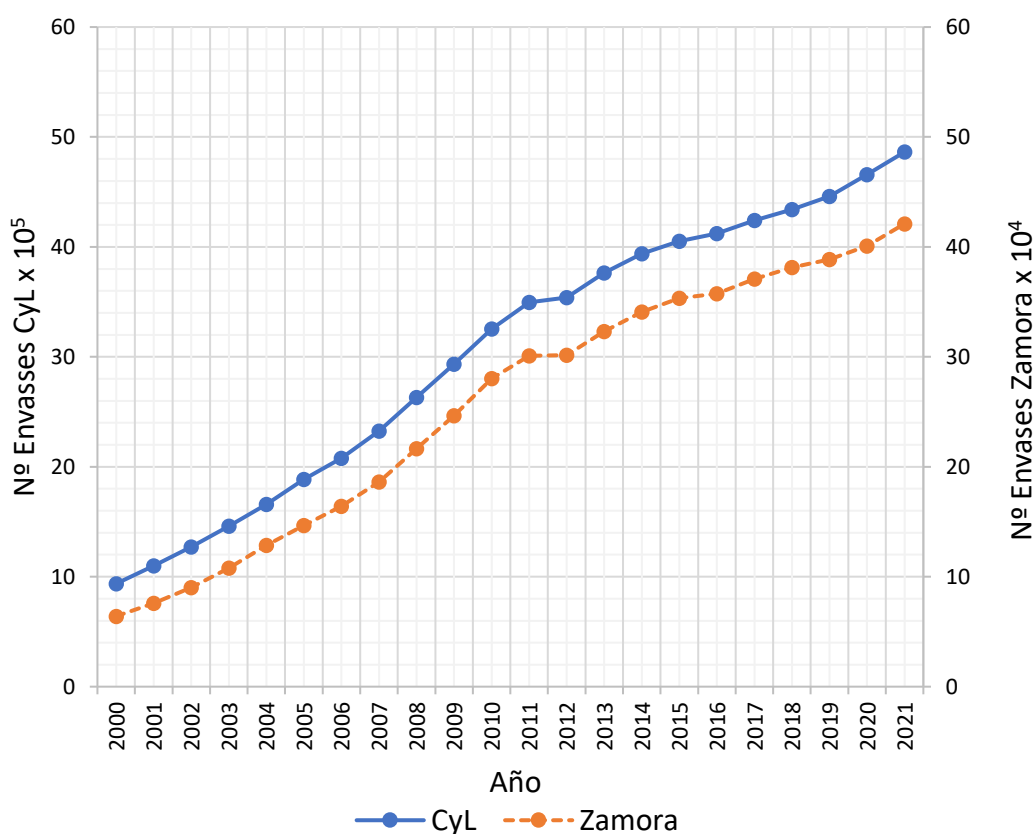


Figura 15. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

En la tabla 25 se recogen los valores del PVP_{IVA} (€ constantes) durante el periodo estudiado para el subgrupo terapéutico C10 en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León y sus incrementos anuales, así como la relación entre el valor obtenido a nivel provincial y el total de la comunidad autónoma.

Tabla 25. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP _{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	2724458,31	-	39315158,39	-	6,93
2001	3317371,21	21,76	47084229,95	19,76	7,05
2002	3904192,02	17,69	53777992,45	14,22	7,26
2003	4733548,94	21,24	62344141,85	15,93	7,59
2004	4888230,10	3,27	59570933,07	-4,45	8,21
2005	5129447,90	4,93	63536248,13	6,66	8,07
2006	5253343,88	2,42	65196690,93	2,61	8,06
2007	5286199,46	0,63	65098701,99	-0,15	8,12
2008	6028127,99	14,04	72161378,67	10,85	8,35
2009	6696791,11	11,09	77887104,95	7,93	8,60
2010	6305841,63	-5,84	70987911,42	-8,86	8,88
2011	4858384,71	-22,95	52710843,12	-25,75	9,22
2012	4246304,89	-12,60	45962983,57	-12,80	9,24
2013	4409443,61	3,84	47446210,28	3,23	9,29
2014	4669080,71	5,89	51148064,72	7,80	9,13
2015	5057874,20	8,33	54904449,96	7,34	9,21
2016	5277709,32	4,35	57604958,13	4,92	9,16
2017	5437492,29	3,03	58898934,32	2,25	9,23
2018	5207622,56	-4,23	56146598,84	-4,67	9,28
2019	5237741,19	0,58	56787702,27	1,14	9,22
2020	5422868,79	3,53	59526424,26	4,82	9,11
2021	4892168,84	-9,79	54387849,20	-8,63	8,99
Total periodo	108984243,64	79,56*	1272485510	38,34*	8,56

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

El valor del PVP_{IVA} expresado en € constantes para el subgrupo terapéutico C10, tanto en la provincia de Zamora como a nivel autonómico, ha experimentado un ligero incremento en el periodo estudiado, siendo del 79,56 % en la provincia de Zamora y del 38,34 % en el caso de la comunidad autónoma.

Este incremento, no obstante, es muy inferior al observado en el número de envases dispensados, habiéndose producido en varios años de la serie analizada crecimientos negativos (en el periodo comprendido entre 2009 y 2012 el PVP_{IVA} expresado en € constantes se redujo un 41,39 % para la provincia de Zamora y un 47,41 % para Castilla y León, relacionado con la progresiva caída en los precios de referencia que han experimentado los principios activos incluidos en el subgrupo terapéutico a partir de este momento, debido fundamentalmente a la aprobación de normas encaminadas a la racionalización del gasto farmacéutico, tal como se ha expuesto con anterioridad.

El valor del PVP_{IVA} a nivel provincial ha supuesto un 8,56 % del total facturado a nivel autonómico en el conjunto de los 22 años evaluados, observándose los últimos años del periodo analizado un ligero incremento de esta aportación al total del gasto de la comunidad con respecto a los primeros años (6,93 % en el año 2000 y 8,99 % en 2021). Este hecho se podría relacionar con un mayor consumo en el número de envases dispensados en la provincia con relación a la comunidad autónoma, lo que determinaría ese pequeño aumento en el gasto que supone este grupo en la provincia.

En la figura 16 se muestra gráficamente el consumo en términos de PVP_{IVA} en € constantes, para la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

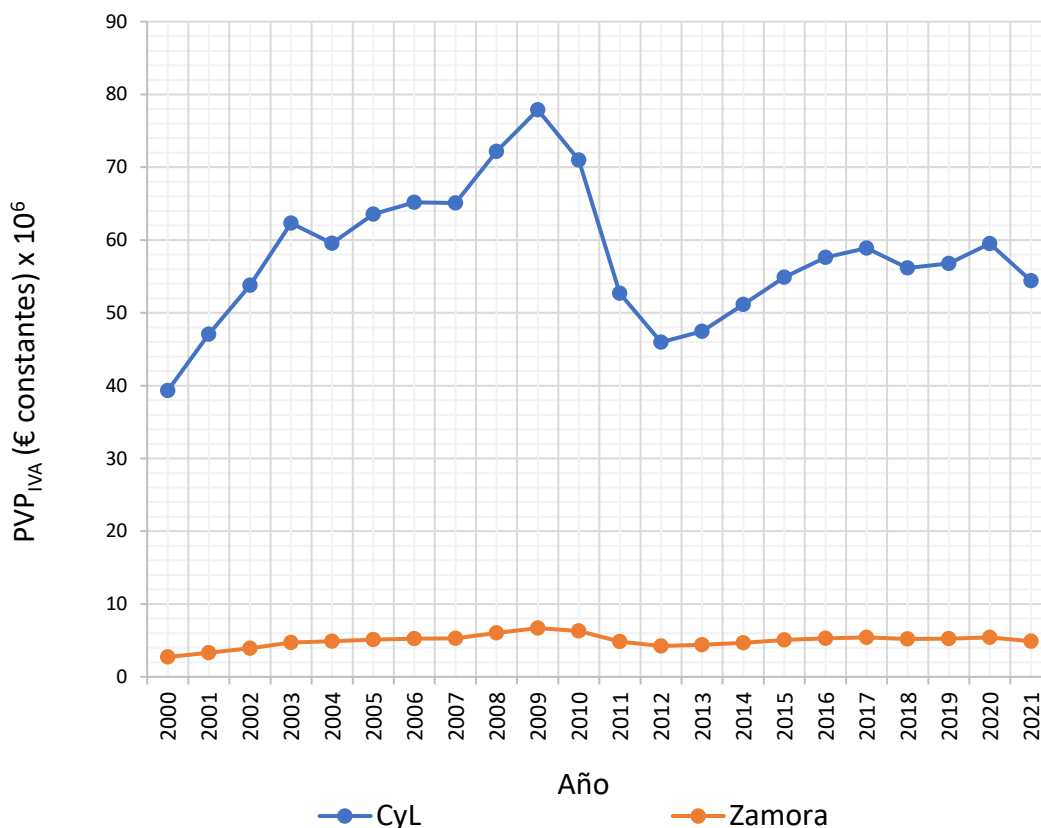


Figura 16. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

Al igual que se observaba al analizar el nº de envases, la escala utilizada en la figura anterior no permite diferenciar las variaciones que se producen en la tendencia del PVP_{IVA} en la provincia de Zamora, pese a que en la tabla 25 se puede comprobar que los cambios de tendencia son similares a nivel provincial y autonómico. Por este motivo, en la figura 17 se ha representado nuevamente los

valores del indicador PVP_{IVA} expresado en € constantes, utilizando escalas diferentes para los valores autonómicos y provinciales, que permitan reflejar mejor las variaciones de la tendencia. En la figura se puede apreciar, al utilizar diferentes escalas, que los cambios de tendencia son similares a nivel provincial y autonómico, tal como se reflejaba en los datos recogidos en la tabla 25. En ambos casos, se produce un aumento en el gasto hasta el año 2009, cayendo este indicador hasta el año 2012, como consecuencia de las medidas de contención económicas tomadas a nivel central, incrementándose ligeramente en los años subsiguientes y tendiendo a estabilizar el valor de este indicador.

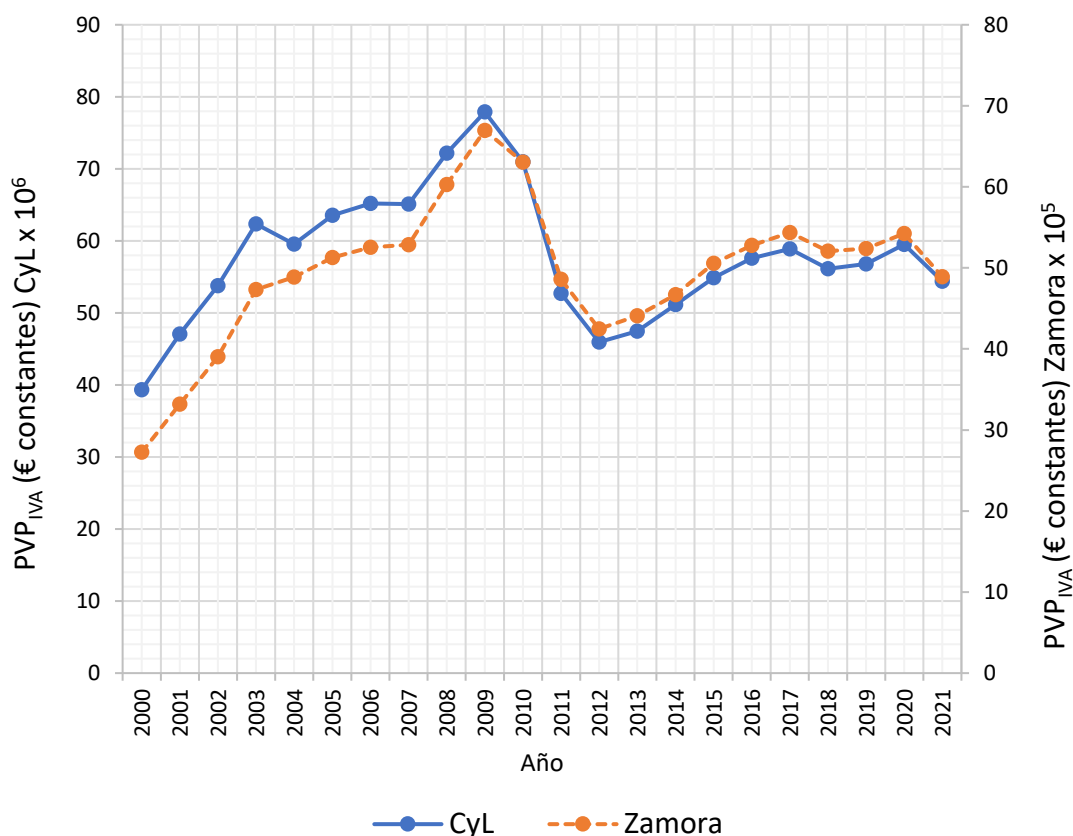


Figura 17. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

Por su parte, en la tabla 26 se presentan los valores de DHD anuales para el subgrupo terapéutico C10 en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León, con sus incrementos anuales, así como la relación entre el valor obtenido a nivel provincial y el total de la comunidad autónoma, mientras que la figura 18 muestra gráficamente estos valores.

Tabla 26. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	23,072	-	27,279	-	84,58
2001	30,040	30,20	34,879	27,86	86,13
2002	38,622	28,57	43,100	23,57	89,61
2003	53,205	37,76	57,576	33,59	92,41
2004	65,985	24,02	66,244	15,06	99,61
2005	76,497	15,93	77,662	17,23	98,50
2006	87,416	14,27	87,362	12,49	100,06
2007	102,175	16,88	101,503	16,19	100,66
2008	122,843	20,23	117,888	16,14	104,20
2009	86,815	-29,33	80,069	-32,08	108,43
2010	97,010	11,74	85,955	7,35	112,86
2011	109,688	13,07	95,699	11,34	114,62
2012	114,280	4,19	99,280	3,74	115,11
2013	126,814	10,97	108,079	8,86	117,33
2014	136,293	7,47	115,328	6,71	118,18
2015	144,063	5,70	120,848	4,79	119,21
2016	150,236	4,29	125,307	3,69	119,90
2017	161,775	7,68	130,831	4,41	123,65
2018	173,821	7,45	136,694	4,48	127,16
2019	178,719	2,82	141,080	3,21	126,68
2020	186,897	4,58	148,335	5,14	126,00
2021	198,914	6,43	156,190	5,30	127,35
Total periodo	-	762,15*	-	472,56*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

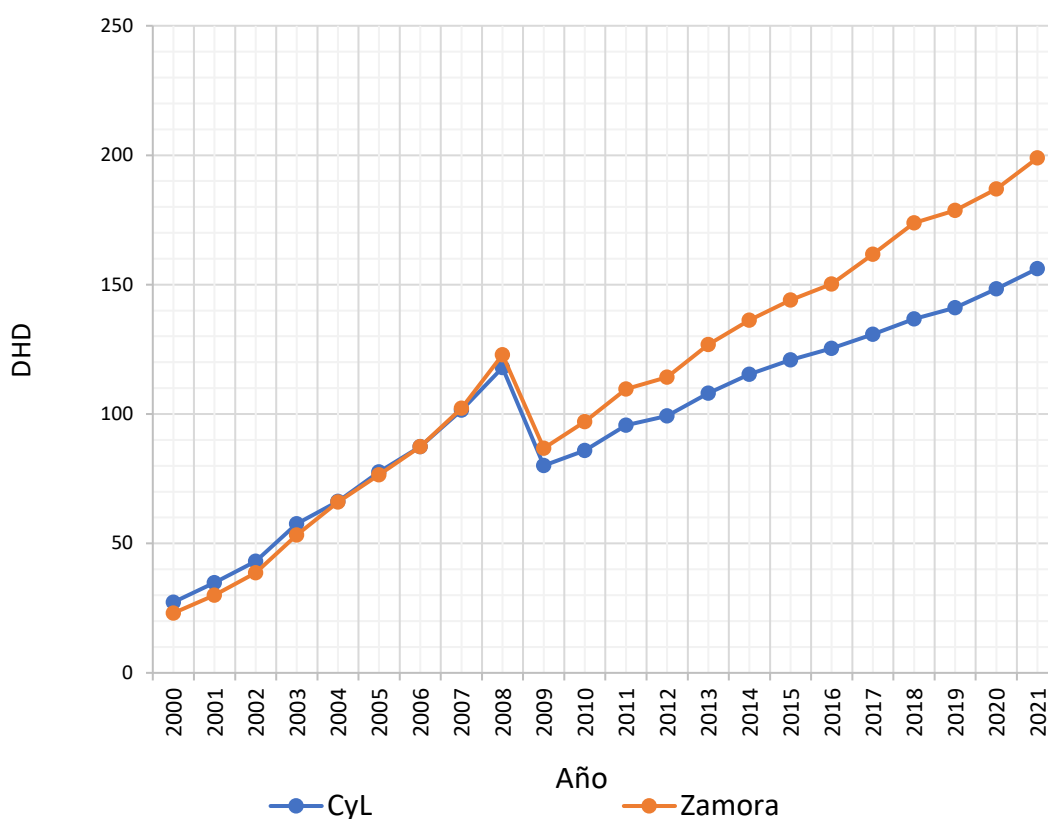


Figura 18. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

Se observa que las DHD aumentaron de forma importante en el periodo analizado, más intensamente en el caso de la provincia de Zamora, donde se produjo un incremento del 762,15 % a lo largo de esos 22 años, pasando de 23,072 DHD en el año 2000 a 198,914 DHD en el año 2021, mientras que en Castilla y León el incremento fue casi la mitad (472,56 %).

En la figura 18 se puede ver que, en los primeros años de la serie analizada, los valores de DHD de la provincia de Zamora fueron ligeramente inferiores a los de Castilla y León, igualándose prácticamente en el año 2006, para, en los años posteriores, aumentar de forma mucho más importante en la provincia de Zamora, pasando a ser un 27,35 % superiores a los de Castilla y León en el año

2021 (156,190 DHD en Castilla y León frente a 198,914 DHD en la provincia de Zamora). Esta diferencia en el incremento del consumo expresado en DHD entre ambas regiones geográficas podría explicarse por el diferente ritmo al que han variado sus cifras de población, que se emplean para el cálculo de este indicador. Para analizar este efecto se han revisado los datos de población para la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León durante los 22 años analizados, así como su variación anual y la relación existente entre ellas, tal como se puede observar en la tabla 27.

Tabla 27. Datos de población entre el año 2000 y el 2021 en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación habitantes Zamora/CyL (%)
	Habitantes	Incremento anual (%)	Habitantes	Incremento anual (%)	
2000	203469	-	2479119	-	8,21
2001	202356	-0,55	2479427	0,01	8,16
2002	200678	-0,83	2480369	0,04	8,09
2003	199688	-0,49	2487646	0,29	8,03
2004	198524	-0,58	2493918	0,25	7,96
2005	198045	-0,24	2510849	0,68	7,89
2006	197492	-0,28	2523020	0,48	7,83
2007	197237	-0,13	2528417	0,21	7,80
2008	197221	-0,01	2557330	1,14	7,71
2009	195665	-0,79	2563521	0,24	7,63
2010	194214	-0,74	2559515	-0,16	7,59
2011	193383	-0,43	2558463	-0,04	7,56
2012	191612	-0,92	2546078	-0,48	7,53
2013	188270	-1,74	2519875	-1,03	7,47
2014	185432	-1,51	2494790	-1,00	7,43
2015	183436	-1,08	2472052	-0,91	7,42
2016	180406	-1,65	2447519	-0,99	7,37
2017	177404	-1,66	2425801	-0,89	7,31
2018	174549	-1,61	2409164	-0,69	7,25
2019	172539	-1,15	2399548	-0,40	7,19
2020	170588	-1,13	2394918	-0,19	7,12
2021	168725	-1,09	2383139	-0,49	7,08
Total periodo	-	-17,08*	-	-3,87*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

En la tabla 27 se puede ver que, durante el periodo de 22 años estudiado, la población de Castilla y León se ha reducido un 3,87 %; mientras que en la provincia de Zamora la reducción ha sido mucho más acusada, llegando al 17,08 %. Se observa, además, cómo se ha ido reduciendo el porcentaje que representa la población de Zamora sobre el total de la población de Castilla y León, que ha pasado de ser un 8,21 % en el año 2000 a un 7,08 % en 2021. Este mayor ritmo de decrecimiento poblacional ha tenido un impacto importante en los valores del DHD a nivel provincial. Para aislar este efecto provocado por la acelerada pérdida de población experimentada por la provincia de Zamora, se ha analizado el nº de DDD consumidas, tanto en la provincia de Zamora como en la comunidad autónoma de Castilla y León durante el periodo estudiado, al ser este indicador independiente de la población.

Estos datos de consumo expresados en nº de DDD se recogen en la tabla 28, en la que se detalla, para ambas zonas geográficas, el consumo para cada año de la serie, su variación anual, así como la relación existente entre el consumo provincial y el autonómico. Los datos reflejan que, en los 22 años analizados el nº de DDD consumidas se ha incrementado un 614,93 % en la provincia y un 450,39 % en la comunidad autónoma. Además, el incremento anual del consumo ha sido superior en Zamora prácticamente en todos los años de la serie. Una vez descontado el efecto de la variación poblacional en el indicador DHD se ha suavizado la diferencia entre ambas zonas geográficas, pero el incremento del consumo ha seguido siendo superior en la provincia de Zamora.

Tabla 28. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de DDD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación nº DDD Zamora/CyL (%)
	nº DDD C10	Incremento anual (%)	nº DDD C10	Incremento anual (%)	
2000	1713467	-	24684426	-	6,94
2001	2218755	29,49	31565006	27,87	7,03
2002	2828972	27,50	39020055	23,62	7,25
2003	3877870	37,08	52278192	33,98	7,42
2004	4781371	23,30	60300875	15,35	7,93
2005	5529726	15,65	71173652	18,03	7,77
2006	6301360	13,95	80451889	13,04	7,83
2007	7355739	16,73	93674733	16,44	7,85
2008	8842924	20,22	110039358	17,47	8,04
2009	6200097	-29,89	74919094	-31,92	8,28
2010	6876822	10,91	80301367	7,18	8,56
2011	7742317	12,59	89367845	11,29	8,66
2012	7992543	3,23	92263076	3,24	8,66
2013	8714445	9,03	99406380	7,74	8,77
2014	9224648	5,85	105017292	5,64	8,78
2015	9645604	4,56	109040643	3,83	8,85
2016	9892800	2,56	111941909	2,66	8,84
2017	10475306	5,89	115840046	3,48	9,04
2018	11074207	5,72	120201309	3,76	9,21
2019	11255154	1,63	123562519	2,80	9,11
2020	11637072	3,39	129666330	4,94	8,97
2021	12250050	5,27	135860978	4,78	9,02
Total periodo	166431250	614,93*	1950576973	450,39*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

No obstante, además del efecto ejercido por la variación poblacional analizada anteriormente, la diferente composición por edades de ambas poblaciones (provincial y autonómica) previsiblemente ha dado lugar a diferencias en el consumo de los principios activos de este subgrupo terapéutico C10.

Teniendo en cuenta que el riesgo cardiovascular en la población sana se incrementa significativamente a partir de los 50 años, tal como indica Visseren *et al.* (2021), se ha tomado como referencia el porcentaje de población mayor de esta edad existente tanto en la provincia de Zamora como en la comunidad autónoma de Castilla y León. Se estima que este mayor riesgo ha podido generar un mayor consumo de hipolipemiantes, ya que las dislipemias, especialmente la hipercolesterolemia, son consideradas factores fundamentales que incrementan este riesgo cardiovascular.

En la tabla 29 se recogen las diferencias de composición etaria existentes entre las poblaciones de Zamora y Castilla y León, resaltando la franja de edad de los habitantes mayores de 50 años, así como el porcentaje que representan del total de la población. Asimismo, en la tabla 30 se compara el porcentaje que supone esta franja de edad tanto en la provincia de Zamora como en la comunidad autónoma, y la diferencia existente entre ambas. Finalmente, en la tabla 31 se expone la evolución de la edad media de su población en los 22 años analizados.

Tabla 29. Evolución de la población total y del grupo de habitantes mayores de 50 años entre los años 2000 y 2021 en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Zamora			Castilla y León		
	Total población	Población mayor de 50 años	Porcentaje sobre total población (%)	Total población	Población mayor de 50 años	Porcentaje sobre total población (%)
2000	203469	89653	44,06	2479119	960845	38,76
2001	202356	89937	44,44	2479427	971009	39,16
2002	200678	89475	44,59	2480369	973628	39,25
2003	199688	89673	44,91	2487646	980734	39,42
2004	198524	89715	45,19	2493918	989409	39,67
2005	198045	89923	45,41	2510849	999305	39,80
2006	197492	90228	45,69	2523020	1009839	40,03
2007	197237	90733	46,00	2528417	1020128	40,35
2008	197221	91039	46,16	2557330	1034316	40,45
2009	195665	91310	46,67	2563521	1046853	40,84
2010	194214	91803	47,27	2559515	1060338	41,43
2011	193383	92723	47,95	2558463	1076064	42,06
2012	191612	93065	48,57	2546078	1088047	42,73
2013	188270	93135	49,47	2519875	1096804	43,53
2014	185432	93208	50,27	2494790	1107007	44,37
2015	183436	93824	51,15	2472052	1118721	45,25
2016	180406	93705	51,94	2447519	1127848	46,08
2017	177404	93501	52,71	2425801	1136695	46,86
2018	174549	93435	53,53	2409164	1146235	47,58
2019	172539	93437	54,15	2399548	1156965	48,22
2020	170588	93323	54,71	2394918	1168817	48,80
2021	168725	92897	55,06	2383139	1173533	49,24

En estas tablas se puede apreciar que la población en la provincia de Zamora está más envejecida que en Castilla y León, y siempre lo ha estado durante el periodo estudiado. En el año 2000, el grupo de habitantes mayores de 50 años suponía el 44,06 % del total de su población, mientras que en la comunidad autónoma era el 38,76 %. Analizando los valores del resto de años de la serie, se aprecia que en ambas entidades geográficas se ha incrementado el porcentaje de población mayor de 50 años, llegando a ser en el año 2021 el 55,06 % en la

provincia de Zamora y el 49,24 % en la comunidad autónoma. Durante todos los años de la serie analizada la fracción de población mayor de 50 años ha sido mayor en Zamora que en Castilla y León, tendiendo a aumentar esa diferencia entre ambas zonas geográficas a lo largo del periodo estudiado. Se aprecia, por tanto, que la tendencia de ambas poblaciones es hacia el envejecimiento, ya que el porcentaje de población mayor de 50 años se ha incrementado en los 22 años

Tabla 30. Evolución de la población mayor de 50 años entre los años 2000 y 2021 en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Zamora	Castilla y León (Cyl)	Diferencia entre ambas zonas (%)
	Población mayor de 50 años (%)	Población mayor de 50 años (%)	
2000	44,06	38,76	5,30
2001	44,44	39,16	5,28
2002	44,59	39,25	5,33
2003	44,91	39,42	5,48
2004	45,19	39,67	5,52
2005	45,41	39,80	5,61
2006	45,69	40,03	5,66
2007	46,00	40,35	5,66
2008	46,16	40,45	5,72
2009	46,67	40,84	5,83
2010	47,27	41,43	5,84
2011	47,95	42,06	5,89
2012	48,57	42,73	5,84
2013	49,47	43,53	5,94
2014	50,27	44,37	5,89
2015	51,15	45,25	5,89
2016	51,94	46,08	5,86
2017	52,71	46,86	5,85
2018	53,53	47,58	5,95
2019	54,15	48,22	5,94
2020	54,71	48,80	5,90
2021	55,06	49,24	5,82

Tabla 31. Evolución de la edad media de la población entre los años 2000 y 2021 en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Edad media población (años)		Diferencia (años)
	Zamora	Castilla y León	
2000	45,55	42,91	2,64
2001	45,89	43,24	2,65
2002	46,26	43,55	2,71
2003	46,55	43,78	2,77
2004	46,80	44,00	2,80
2005	47,06	44,20	2,86
2006	47,29	44,37	2,92
2007	47,53	44,52	3,01
2008	47,64	44,58	3,06
2009	47,87	44,74	3,13
2010	48,14	44,98	3,16
2011	48,42	45,24	3,18
2012	48,68	45,51	3,17
2013	48,94	45,79	3,15
2014	49,24	46,12	3,12
2015	49,57	46,42	3,15
2016	49,85	46,71	3,14
2017	50,13	47,00	3,13
2018	50,43	47,26	3,17
2019	50,68	47,50	3,18
2020	50,95	47,73	3,22
2021	51,06	47,87	3,19

La edad media de la población de la provincia de Zamora, tal como se puede observar en la tabla, ha sido superior a la de la población de Castilla y León en todos los años de la serie estudiada. En el año 2000 era de 45,55 años frente a los 42,91 años en Castilla y León (2,64 años superior), mientras que, en el último año de la serie analizada (2021), ha pasado a ser de 51,06 años frente a los 47,87 años en Castilla y León (3,19 años de diferencia).

Analizando todos los datos anteriores, se puede inferir que la diferencia observada en el comportamiento del consumo del subgrupo terapéutico C10,

expresado en DHD, parece estar fundamentada tanto en el ritmo más acelerado de pérdida poblacional de la provincia frente a la comunidad autónoma, así como en la diferente composición de la población, más envejecida a nivel provincial, que hace que haya mayor consumo de estos principios activos, empleados en patologías que son más frecuentes con la edad.

Finalmente, en relación con el CTD, en la tabla 32 se muestra este indicador expresado en € constantes. En ella se observa que en el periodo estudiado se ha reducido este indicador para el subgrupo terapéutico C10, tanto en la provincia de Zamora como a nivel autonómico, siendo esta reducción (74,8 %) muy similar en ambos ámbitos geográficos, con unos valores de inicio (año 2000) y fin (año 2021) para este indicador idénticos en Zamora y Castilla y León (1,59 € en el año 2000 y 0,40 € en 2021).

Tabla 32. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Zamora		Castilla y León (Cyl)		Relación CTD Zamora/Cyl (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	1,59	-	1,59	-	99,83
2001	1,50	-5,97	1,49	-6,34	100,23
2002	1,38	-7,70	1,38	-7,61	100,13
2003	1,22	-11,55	1,19	-13,47	102,36
2004	1,02	-16,25	0,99	-17,16	103,49
2005	0,93	-9,27	0,89	-9,64	103,91
2006	0,83	-10,13	0,81	-9,22	102,88
2007	0,72	-13,80	0,69	-14,24	103,41
2008	0,68	-5,14	0,66	-5,64	103,95
2009	1,08	58,45	1,04	58,53	103,90
2010	0,92	-15,10	0,88	-14,97	103,73
2011	0,63	-31,57	0,59	-33,28	106,39
2012	0,53	-15,33	0,50	-15,54	106,65
2013	0,51	-4,76	0,48	-4,19	106,01
2014	0,51	0,03	0,49	2,04	103,92
2015	0,52	3,60	0,50	3,38	104,14
2016	0,53	1,74	0,51	2,20	103,67
2017	0,52	-2,70	0,51	-1,19	102,09
2018	0,47	-9,41	0,47	-8,13	100,67
2019	0,47	-1,04	0,46	-1,61	101,26
2020	0,47	0,14	0,46	-0,11	101,51
2021	0,40	-14,30	0,40	-12,80	99,76
Total periodo	-	-74,88*	-	-74,87*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Asimismo, la figura 19 permite ver que los valores y el perfil de la evolución son muy similares en ambos niveles geográficos.

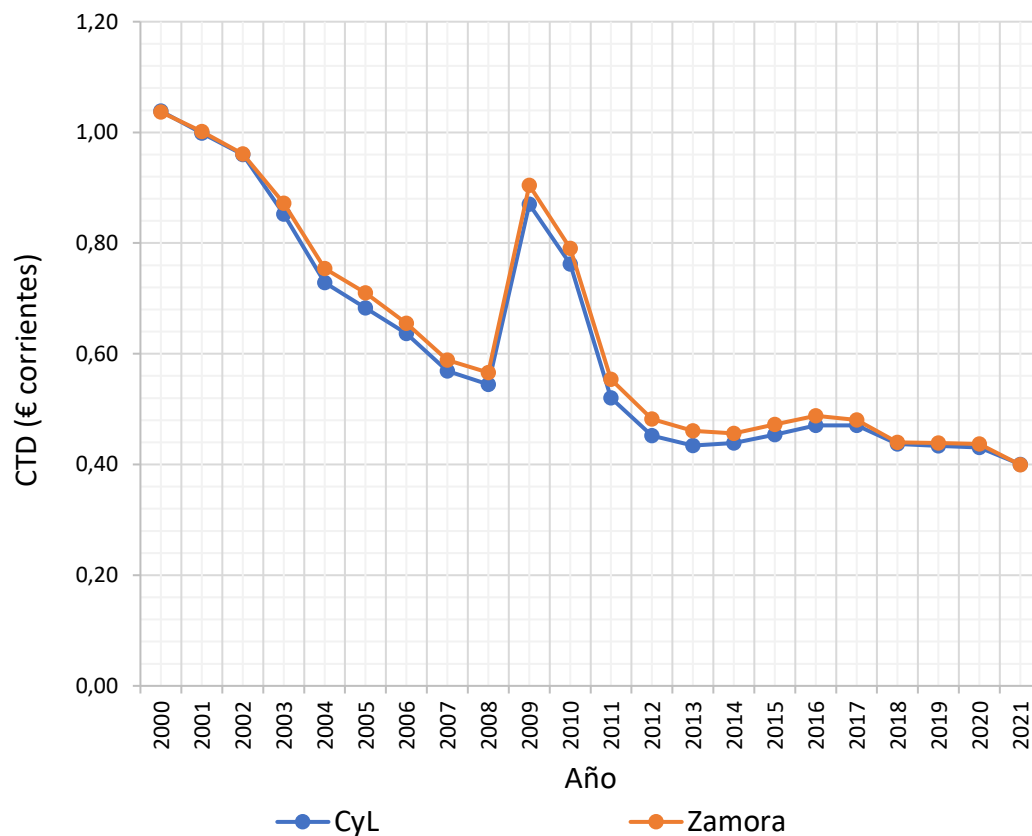


Figura 19. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ corrientes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

4.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO DE LOS SUBGRUPOS QUÍMICO-TERAPÉUTICOS DEL SUBGRUPO TERAPÉUTICO C10

4.2.1. CONSUMO EN LA PROVINCIA DE ZAMORA

En la tabla 33 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo de los subgrupos químico-terapéuticos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), C10AB (Fibratos), C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), C10AD (Acido nicotínico y derivados), C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), así como del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

En el periodo estudiado se han dejado de utilizar los medicamentos incluidos en el subgrupo C10AD (el consumo se inició en el año 2009 y cesó en el año 2013), y han comenzado a utilizarse nuevos compuestos, que han sido clasificados en dos nuevos subgrupos, C10BA y C10BX (los primeros medicamentos clasificados en el subgrupo C10BX empezaron a utilizarse en 2008, mientras que los del subgrupo C10BA lo hicieron en 2010).

Tabla 33. Incrementos totales de consumo (%) de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes), en la provincia de Zamora.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10	557,13	175,39	79,56	762,15	-61,48	-74,88
C10AA	496,10	64,47	7,24	673,88	-74,37	-83,29
C10AB	212,07	27,11	-17,12	247,89	-55,94	-71,27
C10AC	-60,13	-24,68	-50,89	-63,01	145,54	60,10
C10AD ¹	-15,38%	8,11%	-0,58%	-90,75%	0,00%	-3,03%
C10AX	3066,85	5304,96	3424,23	10278,30	-37,20	-59,05
C10BA ³	38848,72	21902,57	18869,00	3557,46	-47,12	-53,32
C10BX ²	356800,00	272196,90	226047,99	90,10	-31,71	-41,13

¹ Dejó de utilizarse en 2013; ² su consumo comenzó en 2008; ³ su consumo comenzó en 2010.

4.2.1.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo durante los años 2000 a 2021 en nº de envases de los subgrupos químico-terapéuticos pertenecientes al subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos), en la provincia de Zamora, se recoge en la tabla 34 y la figura 20. En la tabla 34 se muestran asimismo los incrementos anuales y los del total del periodo evaluado, así como el porcentaje que supone cada subgrupo químico-terapéutico dentro del subgrupo terapéutico C10.

Tabla 34. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)			C10AB (Fibratos)		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA/C10 (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB/C10 (%)
2000	64076	-	56368	-	87,97	5757	-	8,98
2001	75905	18,46	68418	21,38	90,14	5533	-3,89	7,29
2002	90073	18,67	82734	20,92	91,85	5508	-0,45	6,12
2003	107855	19,74	99929	20,78	92,65	5922	7,52	5,49
2004	128725	19,35	119836	19,92	93,09	6509	9,91	5,06
2005	146554	13,85	135555	13,12	92,49	6849	5,22	4,67
2006	164112	11,98	149703	10,44	91,22	7349	7,30	4,48
2007	186136	13,42	167505	11,89	89,99	7697	4,74	4,14
2008	216613	16,37	192212	14,75	88,74	9171	19,15	4,23
2009	246529	13,81	214654	11,68	87,07	10755	17,27	4,36
2010	280283	13,69	243801	13,58	86,98	11450	6,46	4,09
2011	300953	7,37	263127	7,93	87,43	11574	1,08	3,85
2012	301446	0,16	267815	1,78	88,84	12029	3,93	3,99
2013	323229	7,23	290405	8,43	89,84	14508	20,61	4,49
2014	341003	5,50	304565	4,88	89,31	15328	5,65	4,49
2015	353507	3,67	310215	1,86	87,75	15437	0,71	4,37
2016	357512	1,13	307749	-0,79	86,08	15786	2,26	4,42
2017	370799	3,72	315061	2,38	84,97	16315	3,35	4,40
2018	381444	2,87	319798	1,50	83,84	16998	4,19	4,46
2019	388659	1,89	321277	0,46	82,66	16765	-1,37	4,31
2020	400906	3,15	325459	1,30	81,18	17147	2,28	4,28
2021	421062	5,03	336012	3,24	79,80	17966	4,78	4,27
Total periodo	5647381	557,13*	4892198	496,10*	86,63	252353	212,07*	4,47

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 34. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)			C10AD (Ácido nicotínico y derivados)		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC/C10 (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AD/C10 (%)
2000	1402	-	2,19	-	-	-
2001	1316	-6,13	1,73	-	-	-
2002	1274	-3,19	1,41	-	-	-
2003	1272	-0,16	1,18	-	-	-
2004	1097	-13,76	0,85	-	-	-
2005	793	-27,71	0,54	-	-	-
2006	624	-21,31	0,38	-	-	-
2007	491	-21,31	0,26	-	-	-
2008	396	-19,35	0,18	-	-	-
2009	460	16,16	0,19	26	-	0,01
2010	426	-7,39	0,15	241	826,92	0,09
2011	436	2,35	0,14	267	10,79	0,09
2012	344	-21,10	0,11	332	24,34	0,11
2013	311	-9,59	0,10	22	-93,37	0,01
2014	302	-2,89	0,09	-	-	-
2015	364	20,53	0,10	-	-	-
2016	344	-5,49	0,10	-	-	-
2017	410	19,19	0,11	-	-	-
2018	372	-9,27	0,10	-	-	-
2019	383	2,96	0,10	-	-	-
2020	415	8,36	0,10	-	-	-
2021	559	34,70	0,13	-	-	-
Total periodo	13791	-60,13*	0,24	888	-15,38*	0,02

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado a partir del último año de utilización (2013) con relación al año en que se inicia el registro de consumo.

Tabla 34. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX/C10 (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BA/C10 (%)
2000	549	-	0,86	-	-	-
2001	638	16,21	0,84	-	-	-
2002	557	-12,70	0,62	-	-	-
2003	732	31,42	0,68	-	-	-
2004	1283	75,27	1,00	-	-	-
2005	3357	161,65	2,29	-	-	-
2006	6436	91,72	3,92	-	-	-
2007	10443	62,26	5,61	-	-	-
2008	14833	42,04	6,85	-	-	-
2009	19284	30,01	7,82	-	-	-
2010	22087	14,54	7,88	117	-	0,04
2011	22301	0,97	7,41	1521	1200,00	0,51
2012	17585	-21,15	5,83	2040	34,12	0,68
2013	13409	-23,75	4,15	3415	67,40	1,06
2014	13899	3,65	4,08	5876	72,06	1,72
2015	14839	6,76	4,20	11456	94,96	3,24
2016	13904	-6,30	3,89	18170	58,61	5,08
2017	14450	3,93	3,90	22614	24,46	6,10
2018	16468	13,97	4,32	25232	11,58	6,61
2019	16054	-2,51	4,13	31117	23,32	8,01
2020	16572	3,23	4,13	37839	21,60	9,44
2021	17386	4,91	4,13	45570	20,43	10,82
Total periodo	257066	3066,85*	4,55	204967	38848,72*	3,63

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el grupo C10BA se ha calculado desde el año en que se inicia el registro de consumo.

Tabla 34. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BX/C10 (%)
2008	1	-	-
2009	1350	134900,00	0,55
2010	2161	60,07	0,77
2011	1727	-20,08	0,57
2012	1301	-24,67	0,43
2013	1159	-10,91	0,36
2014	1033	-10,87	0,30
2015	1196	15,78	0,34
2016	1559	30,35	0,44
2017	1949	25,02	0,53
2018	2576	32,17	0,68
2019	3063	18,91	0,79
2020	3474	13,42	0,87
2021	3569	2,73	0,85
Total periodo	26118	356800,00*	0,46

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008.

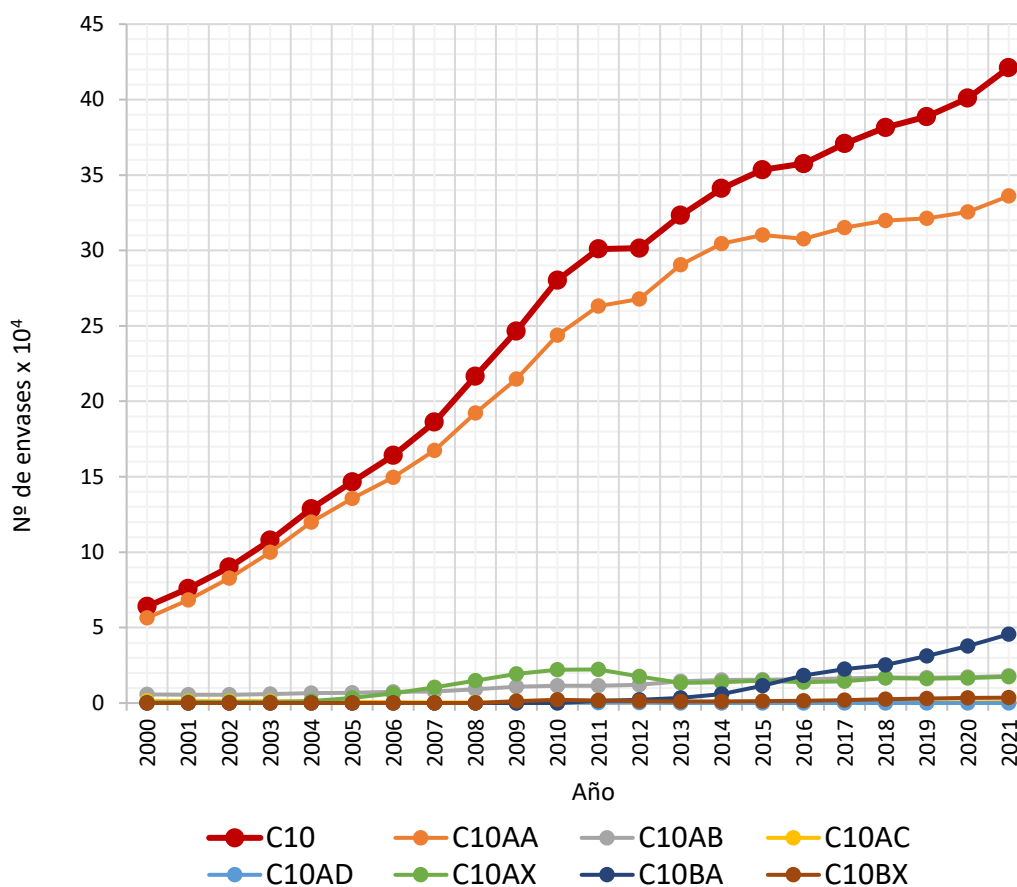


Figura 20. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

En el periodo estudiado, entre los años 2000 y 2021, el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) es el que ha tenido un mayor consumo, con 4892198 envases, lo que representa el 86,63 % del total de envases consumidos del subgrupo terapéutico C10. A lo largo del periodo estudiado, el peso de este subgrupo químico-terapéutico respecto al total del consumo del subgrupo terapéutico C10 se ha reducido desde aproximadamente el 88 % hasta suponer el 80 %. No obstante, este subgrupo químico-terapéutico es el que condiciona mayoritariamente el comportamiento del consumo del subgrupo terapéutico C10.

Los subgrupos C10AB (Fibratos), con 252353 envases dispensados y el 4,5 % del total de envases del subgrupo terapéutico C10; C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), con 257066 envases y el 4,6% y C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), con 204967 envases y el 3,6 %, son los siguientes con mayor consumo. En total, estos cuatro subgrupos químico-terapéuticos representan prácticamente el 99 % del total del subgrupo terapéutico C10 (99,28 %), teniendo el resto de subgrupos químico-terapéuticos una aportación muy minoritaria sobre el total del consumo del subgrupo (el subgrupo C10AC -Secuestrantes de ácidos biliares- ha supuesto el 0,24 % del consumo total del subgrupo C10; C10AD -Ácido nicotínico y derivados- el 0,02 %; y C10BX -Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones- el 0,46 %).

Debe destacarse que, en el periodo analizado, el consumo expresado en nº de envases para el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) ha experimentado un crecimiento del 496,10 %, pasando de 56368 envases dispensados en el año 2000 a 336012 en el año 2021. El subgrupo químico-terapéutico C10AB, a su vez, se ha incrementado en este periodo un 212,07 %, y ha pasado de 5757 envases en el año 2000 a 17966 en 2021, aunque su peso en el total del grupo no es comparable al C10AA.

Por su parte, los subgrupos químico-terapéuticos C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y C10AD (Ácido nicotínico y derivados) han experimentado una reducción en su consumo, con una caída del 60,13 % en el caso del C10AC (pasó de 1402 envases en el año 2000 a 559 en el 2021) y una desaparición total en el caso del C10AD, que tan solo se ha consumido 5 años y dejó de utilizarse totalmente en el año 2013.

Los restantes subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10, C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) han

experimentado importantes incrementos en el periodo analizado, aunque su influencia no es comparable a los del subgrupo C10AA. El consumo expresado en nº de envases del subgrupo C10AX ha aumentado un 3066,85 %, pasando de 549 envases en el año 2000 a 17386 en 2021. No obstante, se observa que, pese al importante incremento total, el comportamiento del consumo presenta matices, ya que este asciende de forma mucho más intensa durante los primeros años de la serie hasta llegar a un máximo en los años 2010 y 2011 (los envases dispensados en ambos años superan los 22000), tras los que se produce un importante descenso en los años 2012 y 2013, en los que decrece más de un 20 % cada uno de ellos. En los años posteriores se produce una estabilización del consumo y se aprecia un ligero incremento en los últimos años de la serie. Este comportamiento se explica fundamentalmente por la caída brusca del consumo de los triglicéridos omega-3 (ésteres y ácidos), tal como se verá de forma detallada más adelante, que pasaron a estar financiados solo para una determinada indicación (pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos están contraindicados). Por ello, comenzó a ser obligatorio el visado de inspección para su dispensación a cargo de la Seguridad Social, lo que hizo que se redujera de forma muy importante su consumo a partir del año 2013.

Por otro lado, los subgrupos C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) han pasado a representar un porcentaje relativamente importante y creciente respecto al total del subgrupo C10, llegando a suponer en el último año del estudio (2021), el 4,13 % y el 10,82 % respectivamente. En el subgrupo C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) se observa que la relación entre el consumo del subgrupo C10AX con respecto al del C10 se va incrementando de forma progresiva, hasta alcanzar el máximo en los años 2009, 2010 y 2011, en los que es superior al 7 %, para posteriormente reducirse y estabilizarse en torno al 4 % en los últimos años de la serie estudiada. Por su parte, el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa en combinación con otros agentes modificadores de

lípidos), a pesar de haber sido introducido en terapéutica en el año 2010 ha pasado a representar un porcentaje importante del total del consumo del subgrupo terapéutico C10, duplicando su aportación desde el 5,09 % en el año 2016 hasta el 10,82 % que representó en el año 2021. Este incremento parece explicarse sobre todo debido a que parte del consumo de otros subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10 sin asociación (especialmente de los subgrupos C10AA, C10AB y C10AX) ha sido sustituido por principios activos en asociación de este subgrupo.

4.2.1.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y € constantes) de los subgrupos químico-terapéuticos pertenecientes al subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos), sus incrementos anuales y el porcentaje en el que cada uno de ellos contribuye al subgrupo terapéutico C10 en la provincia de Zamora, se recoge en las tablas 35 y 36 y las figuras 21 y 22.

Aunque este indicador se recoge tanto en € corrientes como en € constantes, únicamente se comentarán los resultados que se presentan como € constantes, dado que para su cálculo se ha tenido en cuenta la inflación existente y permiten una mejor comparación entre los valores obtenidos. En este caso, en el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021) el subgrupo químico-terapéutico que ha tenido un mayor consumo, expresado en expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), ha sido el C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), al igual que se observaba al analizar el consumo en nº de envases dispensados. Este importe ha sido de 84736733 € constantes, lo que representa el 77,75 % del total del subgrupo terapéutico C10. Debe señalarse, no obstante, que el peso de este subgrupo en el subgrupo terapéutico C10 ha bajado de forma importante, desde casi el 94 % en el año 2000 al 56 % en el año 2021.

Tabla 35. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA/ C10 (%)
2000	1776443,04	-	1668228,89	-	93,91
2001	2221625,68	25,06	2119776,05	27,07	95,42
2002	2719171,26	22,40	2620988,73	23,64	96,39
2003	3382621,89	24,40	3275742,97	24,98	96,84
2004	3605907,21	6,60	3468709,62	5,89	96,20
2005	3925200,66	8,85	3675624,96	5,97	93,64
2006	4127183,39	5,15	3748997,17	2,00	90,84
2007	4328261,71	4,87	3780049,79	0,83	87,33
2008	5006480,17	15,67	4252562,14	12,50	84,94
2009	5606006,13	11,97	4641447,61	9,14	82,79
2010	5436434,29	-3,02	4348625,43	-6,31	79,99
2011	4288126,75	-21,12	3140580,93	-27,78	73,24
2012	3855390,79	-10,09	2792765,58	-11,07	72,44
2013	4013605,23	4,10	3032945,83	8,60	75,57
2014	4205653,17	4,78	3143624,05	3,65	74,75
2015	4556684,18	8,35	3235448,16	2,92	71,00
2016	4829308,35	5,98	3159946,67	-2,33	65,43
2017	5030850,61	4,17	3079440,58	-2,55	61,21
2018	4875224,32	-3,09	3016487,87	-2,04	61,87
2019	4942061,85	1,37	2972255,47	-1,47	60,14
2020	5089510,89	2,98	2925676,01	-1,57	57,48
2021	4892168,84	-3,88	2743777,66	-6,22	56,09
Total periodo	92713920,41	175,39*	70843702,17	64,47*	76,41

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 35. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB (Fibratos)			C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC/ C10 (%)
2000	80534,27	-	4,53	17669,98	-	0,99
2001	73780,78	-8,39	3,32	16461,72	-6,84	0,74
2002	72912,03	-1,18	2,68	15066,98	-8,47	0,55
2003	78772,64	8,04	2,33	14688,72	-2,51	0,43
2004	78916,55	0,18	2,19	12960,61	-11,76	0,36
2005	81034,01	2,68	2,06	10169,59	-21,53	0,26
2006	85315,20	5,28	2,07	8671,72	-14,73	0,21
2007	85168,91	-0,17	1,97	7725,68	-10,91	0,18
2008	98021,38	15,09	1,96	7194,23	-6,88	0,14
2009	107813,39	9,99	1,92	7483,90	4,03	0,13
2010	103947,06	-3,59	1,91	7418,30	-0,88	0,14
2011	83072,11	-20,08	1,94	8583,33	15,70	0,20
2012	80124,64	-3,55	2,08	6844,74	-20,26	0,18
2013	93896,98	17,19	2,34	8112,21	18,52	0,20
2014	96554,50	2,83	2,30	8092,25	-0,25	0,19
2015	96410,36	-0,15	2,12	9739,81	20,36	0,21
2016	97100,25	0,72	2,01	9290,48	-4,61	0,19
2017	99399,82	2,37	1,98	10688,81	15,05	0,21
2018	103468,36	4,09	2,12	8358,10	-21,81	0,17
2019	99031,31	-4,29	2,00	8823,26	5,57	0,18
2020	99089,89	0,06	1,95	9511,57	7,80	0,19
2021	102368,27	3,31	2,09	13309,11	39,93	0,27
Total periodo	1996732,71	27,11*	2,15	226865,10	-24,68*	0,24

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 35. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AD (Ácido nicotínico y derivados)			C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AD/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX/ C10 (%)
2000	-	-	-	10009,90	-	0,56
2001	-	-	-	11607,13	15,96	0,52
2002	-	-	-	10203,52	-12,09	0,38
2003	-	-	-	13417,56	31,50	0,40
2004	-	-	-	45320,43	237,77	1,26
2005	-	-	-	158372,10	249,45	4,03
2006	-	-	-	284199,30	79,45	6,89
2007	-	-	-	455317,33	60,21	10,52
2008	-	-	-	648675,98	42,47	12,96
2009	954,23	-	0,02	808402,08	24,62	14,42
2010	9851,78	932,43	0,18	896304,35	10,87	16,49
2011	11450,76	16,23	0,27	915935,99	2,19	21,36
2012	14803,46	29,28	0,38	817489,67	-10,75	21,20
2013	1031,60	-93,03	0,03	663742,55	-18,81	16,54
2014	-	-	-	675313,71	1,74	16,06
2015	-	-	-	723971,03	7,21	15,89
2016	-	-	-	694702,33	-4,04	14,39
2017	-	-	-	723367,39	4,13	14,38
2018	-	-	-	588852,66	-18,60	12,08
2019	-	-	-	498573,35	-15,33	10,09
2020	-	-	-	515656,31	3,43	10,13
2021	-	-	-	541031,13	4,92	11,06
Total periodo	38091,83	8,11*	0,04	10700465,80	5304,96*	11,54

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado a partir del último año de utilización (2013) con relación al año en que se inicia el registro de consumo (2009)

Tabla 35. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX/ C10 (%)
2008	-	-	-	26,44	-	-
2009	-	-	-	39904,92	150826,32	0,71
2010	6452,37	-	0,12	63835,00	59,97	1,17
2011	84126,03	1203,80	1,96	44377,60	-30,48	1,03
2012	112977,84	34,30	2,93	30384,86	-31,53	0,79
2013	187749,56	66,18	4,68	26126,50	-14,01	0,65
2014	267986,62	42,74	6,37	14082,04	-46,10	0,33
2015	474125,90	76,92	10,41	16988,92	20,64	0,37
2016	844676,27	78,15	17,49	23592,35	38,87	0,49
2017	1086813,46	28,67	21,60	31140,55	31,99	0,62
2018	1112015,14	2,32	22,81	46042,19	47,85	0,94
2019	1305954,89	17,44	26,43	57423,57	24,72	1,16
2020	1472274,10	12,74	28,93	67303,01	17,20	1,32
2021	1419687,37	-3,57	29,02	71995,30	6,97	1,47
Total periodo	8374839,55	21902,57*	9,03	533223,25	272196,90*	0,58

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008 (subgrupo C10BX) o 2010 (subgrupo C10BA).

Con estos datos, se puede decir que este subgrupo químico-terapéutico sigue condicionando de forma importante el comportamiento de todo el subgrupo terapéutico C10 a nivel de gasto, al igual que sucedía al analizar los envases consumidos, pero en este indicador hay una mayor aportación de otros subgrupos químico-terapéuticos.

Tabla 36. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA/ C10 (%)
2000	2724458,31	-	2558494,67	-	93,91
2001	3317371,21	21,76	3165287,52	23,72	95,42
2002	3904192,02	17,69	3763221,33	18,89	96,39
2003	4733548,94	21,24	4583985,49	21,81	96,84
2004	4888230,10	3,27	4702242,68	2,58	96,20
2005	5129447,90	4,93	4803302,65	2,15	93,64
2006	5253343,88	2,42	4771964,19	-0,65	90,84
2007	5286199,46	0,63	4616656,40	-3,25	87,33
2008	6028127,99	14,04	5120361,61	10,91	84,94
2009	6696791,11	11,09	5544554,25	8,28	82,79
2010	6305841,63	-5,84	5044067,82	-9,03	79,99
2011	4858384,71	-22,95	3558232,13	-29,46	73,24
2012	4246304,89	-12,60	3075935,69	-13,55	72,44
2013	4409443,61	3,84	3332067,52	8,33	75,57
2014	4669080,71	5,89	3490024,93	4,74	74,75
2015	5057874,20	8,33	3591315,33	2,90	71,00
2016	5277709,32	4,35	3453347,51	-3,84	65,43
2017	5437492,29	3,03	3328350,56	-3,62	61,21
2018	5207622,56	-4,23	3222155,38	-3,19	61,87
2019	5237741,19	0,58	3150082,98	-2,24	60,14
2020	5422868,79	3,53	3117304,88	-1,04	57,48
2021	4892168,84	-9,79	2743777,66	-11,98	56,09
Total periodo	108984243,64	79,56*	84736733,17	7,24*	77,75

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 36. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB (Fibratos)			C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC/ C10 (%)
2000	123512,13	-	4,53	27099,73	-	0,99
2001	110170,78	-10,80	3,32	24580,93	-9,29	0,74
2002	104687,25	-4,98	2,68	21633,20	-11,99	0,55
2003	110232,29	5,30	2,33	20554,99	-4,98	0,43
2004	106980,64	-2,95	2,19	17569,63	-14,52	0,36
2005	105895,16	-1,01	2,06	13289,61	-24,36	0,26
2006	108594,66	2,55	2,07	11037,92	-16,94	0,21
2007	104018,63	-4,21	1,97	9435,54	-14,52	0,18
2008	118024,12	13,46	1,96	8662,32	-8,19	0,14
2009	128791,11	9,12	1,92	8940,07	3,21	0,13
2010	120570,52	-6,38	1,91	8604,65	-3,75	0,14
2011	94119,48	-21,94	1,94	9724,79	13,02	0,20
2012	88248,81	-6,24	2,08	7538,76	-22,48	0,18
2013	103157,49	16,89	2,34	8912,27	18,22	0,20
2014	107193,99	3,91	2,30	8983,95	0,80	0,19
2015	107014,54	-0,17	2,12	10811,09	20,34	0,21
2016	106116,00	-0,84	2,01	10153,10	-6,09	0,19
2017	107434,27	1,24	1,98	11552,78	13,79	0,21
2018	110522,95	2,87	2,12	8927,96	-22,72	0,17
2019	104956,27	-5,04	2,00	9351,15	4,74	0,18
2020	105580,18	0,59	1,95	10134,57	8,38	0,19
2021	102368,27	-3,04	2,09	13309,11	31,32	0,27
Total periodo	2378189,53	-17,12*	2,18	280808,13	-50,89*	0,26

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 36. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AD (Ácido nicotínico y derivados)			C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AD/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX/ C10 (%)
2000	-	-	-	15351,78	-	0,56
2001	-	-	-	17331,97	12,90	0,52
2002	-	-	-	14650,24	-15,47	0,38
2003	-	-	-	18776,17	28,16	0,40
2004	-	-	-	61437,16	227,21	1,26
2005	-	-	-	206960,49	236,87	4,03
2006	-	-	-	361747,11	74,79	6,89
2007	-	-	-	556088,88	53,72	10,52
2008	-	-	-	781048,10	40,45	12,96
2009	1139,90	-	0,02	965696,39	23,64	14,42
2010	11427,30	902,48	0,18	1039643,45	7,66	16,49
2011	12973,54	13,53	0,27	1037742,04	-0,18	21,36
2012	16304,44	25,67	0,38	900378,35	-13,24	21,20
2013	1133,34	-93,05	0,03	729203,59	-19,01	16,54
2014	-	-	-	749727,59	2,81	16,06
2015	-	-	-	803600,65	7,19	15,89
2016	-	-	-	759205,40	-5,52	14,39
2017	-	-	-	781836,89	2,98	14,38
2018	-	-	-	629001,29	-19,55	12,08
2019	-	-	-	528402,57	-15,99	10,09
2020	-	-	-	549431,29	3,98	10,13
2021	-	-	-	541031,13	-1,53	11,06
Total periodo	42978,53	-0,58*	0,04	12048.292,51	3424,23*	11,06

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado a partir del último año de utilización (2013) con relación al año en que se inicia el registro de consumo.

Los subgrupos C10AB (Fibratos), con el 2,18 % del total del importe facturado del subgrupo terapéutico C10 y un PVP_{IVA} de 2378190 € constantes; C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), con 12048293 € constantes y el 11,06 % y C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros

agentes modificadores de lípidos), con 8915370 € constantes y el 8,18 %, son los siguientes subgrupos con mayor consumo.

Tabla 36. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA: (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BX: (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX/ C10 (%)
2008	-	-	-	31,84	-	0,00
2009	-	-	-	47669,39	149636,68	0,71
2010	7484,25	-	0,12	74043,64	55,33	1,17
2011	95313,56	1173,52	1,96	50279,17	-32,10	1,03
2012	124433,13	30,55	2,93	33465,71	-33,44	0,79
2013	206266,20	65,76	4,68	28703,20	-14,23	0,65
2014	297516,49	44,24	6,37	15633,76	-45,53	0,33
2015	526275,04	76,89	10,41	18857,53	20,62	0,37
2016	923104,41	75,40	17,49	25782,90	36,72	0,49
2017	1174660,17	27,25	21,60	33657,63	30,54	0,62
2018	1187833,58	1,12	22,81	49181,40	46,12	0,94
2019	1384089,06	16,52	26,43	60859,17	23,74	1,16
2020	1568706,59	13,34	28,93	71711,29	17,83	1,32
2021	1419687,37	-9,50	29,02	71995,30	0,40	1,47
Total periodo	8915369,83	18869,00*	8,18	581871,94	226047,99*	0,53

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008 (subgrupo C10BX) o 2010 (subgrupo C10BA).

En total, estos cuatro subgrupos químico-terapéuticos (C10AA, C10AB, C10AX y C10BA) representan casi el total del gasto del subgrupo terapéutico C10 (99,17 %), teniendo el resto de subgrupos químico-terapéuticos una aportación más minoritaria sobre el total del consumo del subgrupo (el subgrupo C10AC ha supuesto el 0,26 % del consumo total del subgrupo C10; el C10AD el 0,04 %; y el C10BX el 0,53 %).

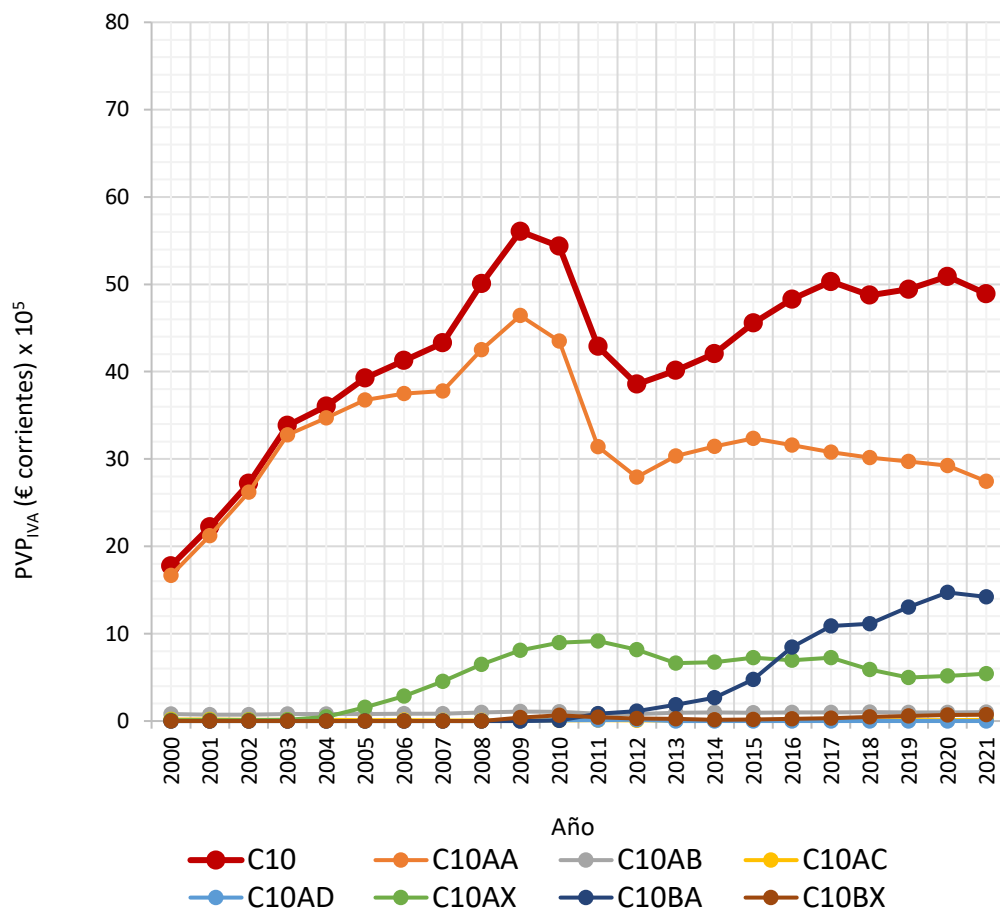


Figura 21. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

En el periodo analizado, el consumo expresado en PVP_{IVA} (€ constantes) para el subgrupo químico-terapéutico C10AA ha experimentado un crecimiento del 7,24 %, pasando de 2558494,67 € facturados en el año 2000 a 2743777,66 € en el año 2021. Este incremento tan reducido en el PVP_{IVA}, pese al importante aumento observado en el número de envases dispensados (496,10 %), como se ha detallado en el punto anterior, se puede explicar por la marcada reducción en los precios que experimentaron estos medicamentos debido a las reformas legislativas puestas en marcha en el contexto de la crisis financiera que se inició en 2008, y

que comenzaron a aplicarse en 2010 (Real Decreto-Ley 4/2010 y Real Decreto-Ley 8/2010). Esto afectó muy especialmente a los subgrupos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y C10AB (Fibratos), ya que, en ambos casos, la mayoría de sus principios activos ya no eran considerados en ese momento innovadores, y pasaron a ser objeto del sistema de precios de referencia, lo que hizo que sus precios fueran rebajados de forma importante y sistemática en los siguientes años. Debido a ello, se observa que el subgrupo químico-terapéutico C10AB experimenta un incremento negativo del 17,12 % (pasó de 123512,13 € facturados en el año 2000 a 102368,27 € en 2021).

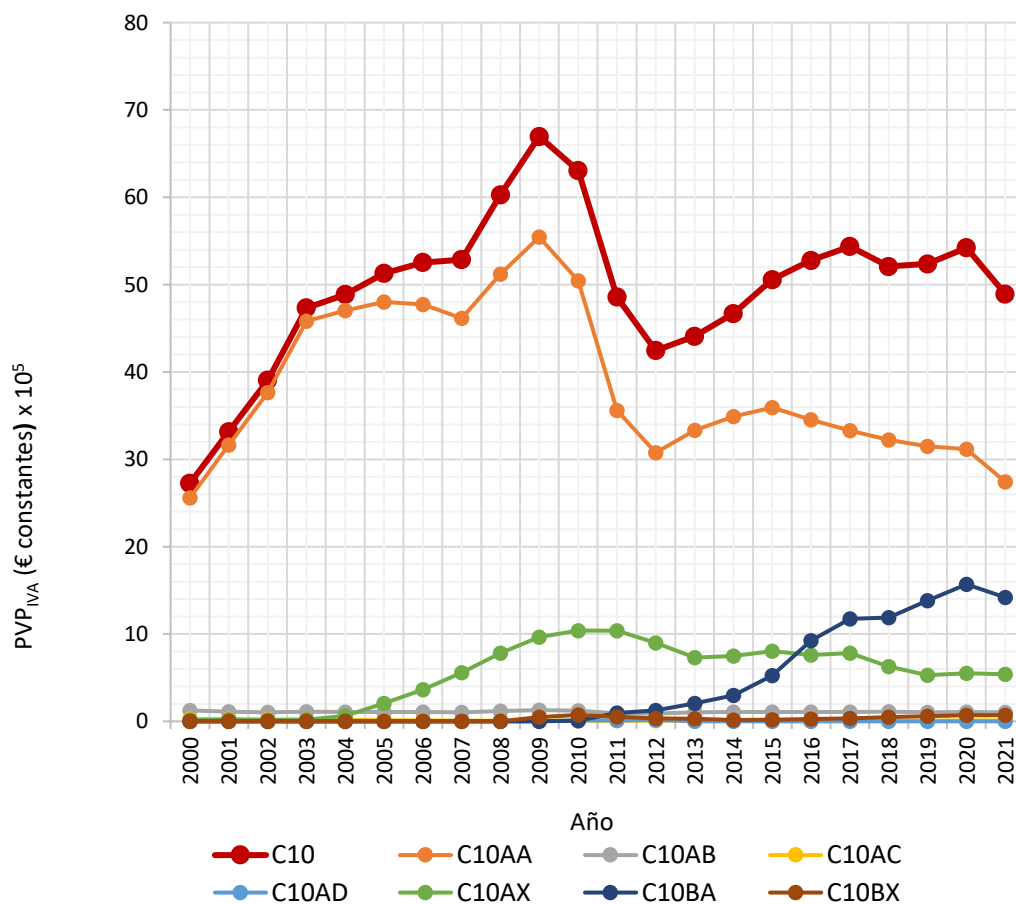


Figura 22. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Los subgrupos C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y C10AD (Ácido nicotínico y derivados) también experimentaron incrementos negativos: un descenso del 50,89 % en el caso del C10AC, pasando de 27099,73 € (constantes) en el año 2000 a 13309,11 € (constantes) en 2021, y una reducción total en el caso del C10AD, que dejó de utilizarse completamente el año 2013, aunque en ambos casos van en la línea de lo observado en el nº de envases dispensados y sus reducciones son consecuentes.

Los restantes subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10, C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) experimentan durante el periodo analizado importantes incrementos en el PVP_{IVA}. El subgrupo C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) aumenta un 3424,23 %, pasando de suponer su consumo 15351,78 € constantes en el año 2000 a 541031,13 € constantes en 2021. El subgrupo C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), por su parte, se incrementa un 18869,00 % desde el año 2010, en el que comenzó su utilización, y pasa de suponer 7484,25 € constantes de gasto en ese primer año a 1419687,37 € constantes. Finalmente, el subgrupo C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), aumenta su gasto un 226047,99 %; pasando de 31,84 € constantes facturados en el año 2008, momento en el que comenzó su utilizarse, a 71995,30 € constantes en el año 2021.

Se observa además que los subgrupos C10AX y C10BA han pasado a representar un porcentaje más importante respecto al total del subgrupo C10. En el último año del estudio (2021) fue del 11,06 % y 29,02 %, respectivamente. En ambos casos, el incremento es más marcado que el que se esperaría tras analizar el número de envases dispensados, sobre todo para el subgrupo C10BA. Esto se explica fundamentalmente debido a que se trata de subgrupos que incluyen principios activos novedosos durante el periodo analizado, lo que permitió que sus precios quedaran fuera del sistema de precios de referencia, manteniéndose

comparativamente más elevados que los de otros subgrupos que ya superaron el periodo de novedad galénica y pasaron a formar parte de este sistema, ideado para la reducción de precios.

En el caso del subgrupo químico-terapéutico C10AX, se observa un aumento importante de este porcentaje durante los primeros años de la serie, llegando a un máximo en los años 2011 y 2012, en los que representó más del 21 % del total del subgrupo C10, para posteriormente ir reduciéndose en los años posteriores, hasta llegar al 11,06 % en el año 2021. Este comportamiento, que se aprecia también en el análisis del número de envases dispensados, se explica fundamentalmente por la caída del consumo de los triglicéridos omega-3, que pasaron a estar financiados únicamente para la indicación de pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos están contraindicados, como se ha explicado anteriormente, y a necesitar visado para su dispensación en las oficinas de farmacia, lo que hizo que su consumo se redujera de forma muy importante.

Por su parte, el subgrupo C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) presenta desde el inicio de su utilización una clara tendencia ascendente en el porcentaje que representa respecto al total del subgrupo terapéutico C10, que continúa hasta el último año analizado, alcanzando valores del 29,02 % en el año 2021.

4.2.1.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 expresado en términos de DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos), y de los subgrupos químico-terapéuticos pertenecientes a este, así como su uso atribuible, en la provincia de Zamora, se recoge en la tabla 37 y la figura 23.

Tabla 37. Evolución del consumo en DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)			C10AB (Fibratos)		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA/C10 (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB/C10 (%)
2000	23,072	-	20,651	-	89,51	2,049	-	8,88
2001	30,040	30,20	27,705	34,16	92,23	1,972	-3,74	6,56
2002	38,622	28,57	36,290	30,99	93,96	1,991	0,97	5,16
2003	53,205	37,76	48,453	33,51	91,07	2,178	9,39	4,09
2004	65,985	24,02	62,605	29,21	94,88	2,404	10,39	3,64
2005	76,497	15,93	72,656	16,05	94,98	2,480	3,15	3,24
2006	87,416	14,27	82,698	13,82	94,60	2,638	6,36	3,02
2007	102,175	16,88	96,286	16,43	94,24	2,749	4,23	2,69
2008	122,843	20,23	115,222	19,67	93,80	3,253	18,34	2,65
2009	86,815	-29,33	77,878	-32,41	89,71	3,805	16,95	4,38
2010	97,010	11,74	86,764	11,41	89,44	4,078	7,17	4,20
2011	109,688	13,07	96,734	11,49	88,19	4,117	0,95	3,75
2012	114,280	4,19	101,672	5,10	88,97	4,274	3,82	3,74
2013	126,814	10,97	114,124	12,25	89,99	5,176	21,12	4,08
2014	136,293	7,47	121,987	6,89	89,50	5,487	6,01	4,03
2015	144,063	5,70	126,708	3,87	87,95	5,567	1,46	3,86
2016	150,236	4,29	129,477	2,19	86,18	5,769	3,61	3,84
2017	161,775	7,68	137,979	6,57	85,29	6,061	5,06	3,75
2018	173,821	7,45	147,018	6,55	84,58	6,433	6,15	3,70
2019	178,719	2,82	148,794	1,21	83,26	6,446	0,19	3,61
2020	186,897	4,58	152,763	2,67	81,74	6,685	3,72	3,58
2021	198,914	6,43	159,816	4,62	80,34	7,127	6,60	3,58
Total periodo	-	762,15*	-	673,88*	-	-	247,89*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 37. Evolución del consumo en DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)			C10AD (Ácido nicotínico y derivados)		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC/C10 (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AD/C10 (%)
2000	0,293	-	1,27	-	-	-
2001	0,274	-6,54	0,91	-	-	-
2002	0,263	-4,07	0,68	-	-	-
2003	0,267	1,61	0,50	-	-	-
2004	0,235	-12,06	0,36	-	-	-
2005	0,151	-35,96	0,20	-	-	-
2006	0,078	-48,05	0,09	-	-	-
2007	0,067	-14,51	0,07	-	-	-
2008	0,058	-13,86	0,05	-	-	-
2009	0,063	9,95	0,07	-	-	-
2010	0,059	-6,14	0,06	-	-	-
2011	0,065	8,56	0,06	0,176	-	0,16
2012	0,051	-21,56	0,04	0,230	30,47	0,20
2013	0,051	0,19	0,04	0,016	-92,91	0,01
2014	0,052	2,37	0,04	-	-	-
2015	0,065	24,87	0,05	-	-	-
2016	0,062	-3,82	0,04	-	-	-
2017	0,075	20,22	0,05	-	-	-
2018	0,065	-13,84	0,04	-	-	-
2019	0,069	7,00	0,04	-	-	-
2020	0,077	11,65	0,04	-	-	-
2021	0,109	40,70	0,05	-	-	-
Total periodo	-	-63,01*	-	-	-90,75*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado a partir del último año de utilización (2013) con relación al año en que se inicia el registro de consumo

Tabla 37. Evolución del consumo en DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX/C10 (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BA/C10 (%)
2000	0,079	-	0,34	-	-	-
2001	0,089	12,69	0,30	-	-	-
2002	0,078	-12,46	0,20	-	-	-
2003	2,307	2869,31	4,34	-	-	-
2004	0,741	-67,86	1,12	-	-	-
2005	1,211	63,42	1,58	-	-	-
2006	2,002	65,29	2,29	-	-	-
2007	3,073	53,47	3,01	-	-	-
2008	4,310	40,24	3,51	-	-	-
2009	5,068	17,60	5,84	-	-	-
2010	5,255	3,68	5,42	-	-	-
2011	7,309	39,09	6,66	0,603	-	0,55
2012	6,716	-8,11	5,88	0,817	35,36	0,71
2013	5,582	-16,88	4,40	1,391	70,37	1,10
2014	5,851	4,82	4,29	2,488	78,79	1,83
2015	6,217	6,25	4,32	5,005	101,20	3,47
2016	6,113	-1,67	4,07	8,152	62,87	5,43
2017	6,469	5,81	4,00	10,349	26,94	6,40
2018	7,420	14,71	4,27	11,753	13,57	6,76
2019	7,350	-0,94	4,11	14,698	25,05	8,22
2020	7,707	4,85	4,12	18,102	23,16	9,69
2021	8,172	6,04	4,11	22,068	21,91	11,09
Total periodo	-	10278,30*	-	-	3557,46*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10BA se ha calculado con los valores del año en que se inicia el registro de consumo.

Tabla 37. Evolución del consumo en DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BX/C10 (%)
2010	0,854	-	0,88
2011	0,685	-19,74	0,62
2012	0,521	-23,97	0,46
2013	0,472	-9,33	0,37
2014	0,427	-9,51	0,31
2015	0,500	17,04	0,35
2016	0,663	32,54	0,44
2017	0,843	27,13	0,52
2018	1,132	34,33	0,65
2019	1,362	20,29	0,76
2020	1,562	14,72	0,84
2021	1,623	3,87	0,82
Total periodo	-	90,10*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

En el periodo estudiado, entre los años 2000 y 2021, el subgrupo químico-terapéutico que presenta un mayor consumo expresado en DHD es el C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), que pasa de 20,651 DHD en el año 2000 a 159,816 DHD en el 2021, con un incremento del 673,88 % en esos 22 años. Analizando su comportamiento anual, se observa que la tendencia de este indicador es claramente ascendente, observándose incrementos en todos los años de la serie salvo en 2009. Este aumento es más marcado durante los primeros años de la serie, con incrementos superiores al 30 % hasta el año 2003, y se ralentiza hacia el final del periodo analizado, donde son más moderados. Se observa, además, con claridad el efecto que tuvo sobre el DHD el cambio en las DDD llevado a cabo por la OMS en el año 2009 para algunos de los principios activos del

subgrupo químico-terapéutico C10AA, ya comentado con anterioridad, responsable del brusco descenso del indicador (32,41 %) en el año indicado.

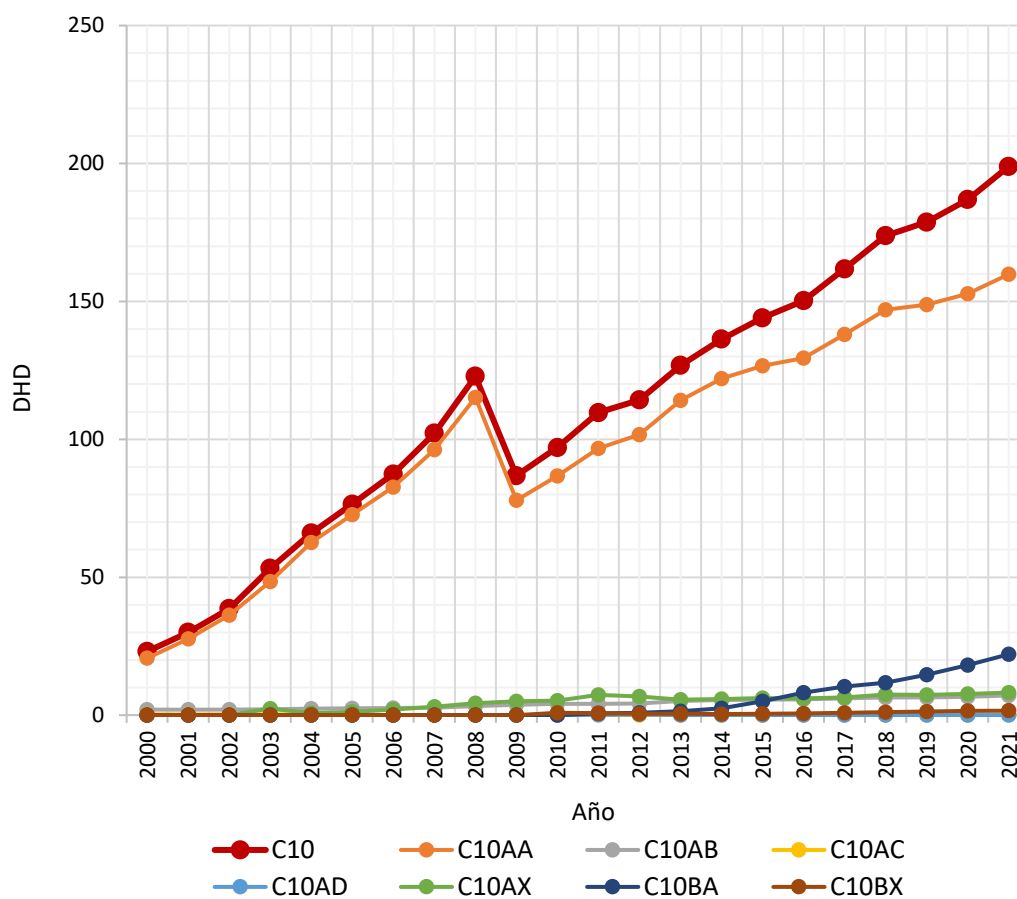


Figura 23. Evolución del consumo en DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Este hecho pone de manifiesto las limitaciones de estos indicadores de consumo, en los que pueden influir de forma muy marcada modificaciones como la que se produjo en el año 2009: un cambio administrativo provocó un descenso brusco del indicador, que no se corresponde con los datos de consumo. Debe tenerse en cuenta que otros indicadores (nº de envases y PVP_{IVA}) no se vieron afectados y siguieron una tendencia creciente.

Los subgrupos C10AB (Fibratos), C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), también han visto incrementado su consumo expresado en DHD. C10AB lo hizo en un 247,89 %, pasando de 2,049 DHD en el año 2000 a 7,127 DHD en 2021; C10AX aumentó en un 10278,30 %, pasando de 0,079 DHD en el año 2000 a 8,172 DHD en 2021; C10BA en un 3557,46 % y pasó de 0,603 DHD en 2011, el primer año que comenzó a utilizarse, a 22,068 DHD en 2021, último año de la serie analizada; C10BX, por su parte, se incrementó un 90,10 %, pasando de 0,854 DHD en 2010, su primer año de consumo, hasta un 1,623 DHD en 2021.

En el subgrupo C10AX se observa un incremento brusco en el valor de consumo expresado en DHD del año 2003 (se incrementa un 2869,31 %, pasando de 0,079 DHD en el año 2002 a 2,307 DHD en el año 2003). Este incremento se debió a un fuerte aumento del nº de DDD consumidas en ese año, que es uno de los valores que se utilizan en el cálculo del indicador DHD. En el apartado 4.3.4 de esta memoria, en el que se detalla el consumo de los principios activos de este subgrupo químico-terapéutico se hace un análisis más detallado de este hecho, que se ha considerado finalmente como un error en el dato de consumo del nº de DDD de ese año, que fue facilitado por la Consejería de Sanidad de Castilla y León junto con el resto de datos de consumo utilizados en este estudio, procedentes de la base de datos de consumo farmacéutico (CONCYLIA), ya que no se observan incrementos comparables en el resto de indicadores de consumo (el nº de envases consumidos se incrementa un 31,42 % y el PVP_{IVA} expresado en € constantes lo hace un 28,16 %), que al año siguiente de la desviación se produce una recuperación de valores más consecuentes con los observados en los años precedentes, y que no se dispone de datos de consumo desagregados que permitan realizar un análisis más exhaustivo de este indicador (por ejemplo los miligramos de medicamento consumidos ese año).

Los subgrupos C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y C10AD (Ácido nicotínico y derivados), en cambio, presentan crecimientos negativos en este

periodo: un -63,01 % en el caso de C10AC, que pasó de un DHD de 0,293 en el año 2000 a 0,109 DHD en el 2021, y un -90,75 % en el caso de C10AD, hasta el último año en el que se utilizó (2013).

De nuevo, los valores de consumo del subgrupo C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) son los responsables de la gran mayoría del consumo de hipolipemiantes. Suponen un porcentaje del total del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos), que ha sido siempre superior al 80 % en todos los años de la serie analizados. Esta relación entre el DHD del subgrupo C10AA y el del total del subgrupo C10 (uso atribuible) fue del 89,51 % en año 2000, y se fue incrementando durante los primeros años hasta llegar a constituir el 94,98 % en el año 2005, en el que alcanzó su cota máxima. En los años siguientes se fue reduciendo su aportación hasta que, en el último año de la serie analizada quedó en un 80,34 %. Estos valores reflejan la importancia de este subgrupo químico-terapéutico en el total del consumo del subgrupo C10, teniendo el resto de subgrupos químico-terapéuticos mucha menor influencia.

El subgrupo C10AB (Fibratos) se ha movido en valores en torno al 3-4 % en los últimos años analizados (3,58 % en 2021), mientras que C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) lo ha hecho en un 4-5 % (4,11 % en 2021). Los subgrupos incorporados más recientemente han ido ganando peso sobre el total del consumo, especialmente C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), que ha pasado a suponer un uso atribuible del 11,09 % del total del consumo del subgrupo C10 en 2021. Se aprecia con estos datos que parte del consumo de estatinas, que hubiera correspondido al subgrupo químico-terapéutico C10AA se ha desplazado hacia este subgrupo en el que encontramos asociaciones de estatina con otros principios activos. Los subgrupos C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y C10AD (Ácido nicotínico y derivados), en cambio, han tenido aportaciones muy limitadas sobre el total del consumo del subgrupo C10, siendo sus valores meramente testimoniales durante el periodo estudiado.

4.2.1.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € corrientes y € constantes) de los subgrupos químico-terapéuticos pertenecientes al subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos), en la provincia de Zamora, se resume en las tablas 38 y 39 y las figuras 24 y 25.

Tabla 38. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA/C10 (%)
2000	1,04	-	1,09	-	104,92
2001	1,00	-3,42	1,04	-4,76	103,46
2002	0,96	-4,01	0,99	-4,82	102,58
2003	0,87	-9,25	0,93	-5,93	106,34
2004	0,75	-13,54	0,76	-17,57	101,39
2005	0,71	-5,88	0,70	-8,47	98,59
2006	0,65	-7,73	0,63	-10,14	96,02
2007	0,59	-10,16	0,55	-13,29	92,68
2008	0,57	-3,78	0,51	-5,98	90,56
2009	0,90	59,70	0,83	62,77	92,29
2010	0,79	-12,57	0,71	-15,28	89,44
2011	0,55	-29,94	0,46	-34,94	83,05
2012	0,48	-12,91	0,39	-14,61	81,42
2013	0,46	-4,52	0,39	-1,53	83,97
2014	0,46	-1,01	0,38	-1,55	83,51
2015	0,47	3,62	0,38	0,16	80,73
2016	0,49	3,33	0,37	-2,82	75,92
2017	0,48	-1,62	0,34	-7,01	71,77
2018	0,44	-8,33	0,32	-6,56	73,15
2019	0,44	-0,26	0,32	-1,51	72,24
2020	0,44	-0,40	0,31	-3,03	70,33
2021	0,40	-8,69	0,28	-9,37	69,81
Total periodo	-	-61,48*	-	-74,37*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 38. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB (Fibratos)			C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB/ C10 (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC/ C10 (%)
2000	0,53	-	51,06	0,81	-	78,20
2001	0,51	-4,30	50,59	0,81	0,23	81,15
2002	0,50	-1,31	52,01	0,78	-3,79	81,33
2003	0,50	-0,74	56,89	0,75	-3,58	86,41
2004	0,45	-8,71	60,07	0,76	0,92	100,86
2005	0,45	-0,21	63,68	0,93	22,83	131,62
2006	0,45	-0,74	68,51	1,54	64,60	234,80
2007	0,43	-4,10	73,13	1,60	4,35	272,72
2008	0,42	-2,74	73,93	1,73	8,11	306,43
2009	0,40	-5,20	43,88	1,65	-4,64	182,98
2010	0,36	-9,37	45,49	1,76	6,40	222,67
2011	0,29	-20,49	51,62	1,88	7,04	340,20
2012	0,27	-6,24	55,57	1,93	2,61	400,80
2013	0,26	-1,53	57,31	2,33	20,39	505,36
2014	0,26	-1,51	57,02	2,30	-1,07	505,07
2015	0,26	-0,51	54,75	2,24	-2,56	474,94
2016	0,26	-1,16	52,37	2,26	0,85	463,50
2017	0,25	-0,92	52,74	2,20	-2,68	458,49
2018	0,25	-0,33	57,34	2,03	-7,76	461,38
2019	0,24	-3,36	55,56	2,03	-0,19	461,71
2020	0,24	-2,42	54,43	1,98	-2,34	452,68
2021	0,23	-2,02	58,40	1,99	0,55	498,47
Total periodo	-	-55,94*	-	-	145,54*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 38. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AD (Ácido nicotínico y derivados)			C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AD/C10 (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX/C10 (%)
2000	-	-	-	1,71	-	165,10
2001	-	-	-	1,77	3,47	176,87
2002	-	-	-	1,79	1,26	186,56
2003	-	-	-	0,08	-95,55	9,15
2004	-	-	-	0,84	957,19	111,88
2005	-	-	-	1,81	114,35	254,78
2006	-	-	-	1,97	8,87	300,62
2007	-	-	-	2,06	4,53	349,76
2008	-	-	-	2,09	1,60	369,33
2009	-	-	-	2,23	6,82	247,02
2010	-	-	-	2,41	7,74	304,38
2011	0,92		166,30	1,78	-26,21	320,57
2012	0,92	0,00	190,95	1,74	-1,97	360,82
2013	0,92	0,00	199,99	1,73	-0,58	375,69
2014	-	-	-	1,71	-1,45	374,02
2015	-	-	-	1,74	1,99	368,17
2016	-	-	-	1,73	-0,78	353,52
2017	-	-	-	1,73	0,07	359,60
2018	-	-	-	1,25	-27,88	282,94
2019	-	-	-	1,08	-13,53	245,29
2020	-	-	-	1,07	-0,23	245,71
2021	-	-	-	1,07	0,04	269,18
Total periodo	-	0,00*	-	-	-37,20*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado a partir del último año de utilización (2013) con relación al año en que se inicia el registro de consumo

Tabla 38. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA/C10 (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX/C10 (%)
2010	-	-	-	1,05	-	133,45
2011	1,98	-	356,65	0,92	-13,01	165,70
2012	1,98	0,13	410,04	0,83	-9,11	172,92
2013	1,96	-0,73	426,32	0,81	-3,48	174,80
2014	1,59	-18,94	349,09	0,49	-39,53	106,79
2015	1,41	-11,11	299,48	0,51	4,20	107,39
2016	1,57	11,22	322,33	0,54	6,53	110,71
2017	1,62	3,08	337,71	0,57	5,58	118,82
2018	1,49	-8,44	337,34	0,64	11,87	145,00
2019	1,41	-4,99	321,32	0,67	4,89	152,49
2020	1,31	-7,42	298,67	0,69	3,34	158,20
2021	1,04	-20,03	261,58	0,72	4,12	180,40
Total periodo	-	-47,12*	-	-	-31,71*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010 (subgrupo C10BX) o 2011 (subgrupo C10BA).

Durante el periodo analizado el subgrupo terapéutico C10 redujo de forma importante su CTD, expresado en € constantes (-74,88 %), pasando de 1,59 € en el año 2000 a 0,40 € en el año 2021. Esta reducción en el CTD se aprecia en todos los subgrupos químico-terapéuticos, salvo en el C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), en el que se incrementó un 60,10 %, pasando de 1,24 € en el año 2000 a 1,99 € en el 2021.

Tabla 39. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA/C10 (%)
2000	1,59	-	1,67	-	104,92
2001	1,50	-5,97	1,55	-7,27	103,46
2002	1,38	-7,70	1,42	-8,48	102,58
2003	1,22	-11,55	1,30	-8,31	106,34
2004	1,02	-16,25	1,04	-20,14	101,39
2005	0,93	-9,27	0,91	-11,77	98,59
2006	0,83	-10,13	0,80	-12,47	96,02
2007	0,72	-13,80	0,67	-16,80	92,68
2008	0,68	-5,14	0,62	-7,31	90,56
2009	1,08	58,45	1,00	61,48	92,29
2010	0,92	-15,10	0,82	-17,73	89,44
2011	0,63	-31,57	0,52	-36,46	83,05
2012	0,53	-15,33	0,43	-16,99	81,42
2013	0,51	-4,76	0,42	-1,78	83,97
2014	0,51	0,03	0,42	-0,51	83,51
2015	0,52	3,60	0,42	0,15	80,73
2016	0,53	1,74	0,41	-4,32	75,92
2017	0,52	-2,70	0,37	-8,03	71,77
2018	0,47	-9,41	0,34	-7,66	73,15
2019	0,47	-1,04	0,34	-2,28	72,24
2020	0,47	0,14	0,33	-2,51	70,33
2021	0,40	-14,30	0,28	-14,94	69,81
Total periodo	-	-74,88*	-	-83,29*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 39. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB (Fibratos)			C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB/ C10 (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC/ C10 (%)
2000	0,81	-	51,06	1,24	-	78,20
2001	0,76	-6,83	50,59	1,21	-2,42	81,15
2002	0,72	-5,10	52,01	1,12	-7,49	81,33
2003	0,69	-3,26	56,89	1,05	-6,03	86,41
2004	0,61	-11,57	60,07	1,03	-2,23	100,86
2005	0,59	-3,81	63,68	1,22	18,40	131,62
2006	0,57	-3,31	68,51	1,96	60,32	234,80
2007	0,53	-7,99	73,13	1,96	0,12	272,72
2008	0,50	-4,11	73,93	2,09	6,58	306,43
2009	0,47	-5,95	43,88	1,98	-5,39	182,98
2010	0,42	-12,00	45,49	2,04	3,31	222,67
2011	0,32	-22,34	51,62	2,13	4,56	340,20
2012	0,30	-8,85	55,57	2,13	-0,25	400,80
2013	0,29	-1,78	57,31	2,56	20,08	505,36
2014	0,29	-0,48	57,02	2,56	-0,03	505,07
2015	0,29	-0,53	54,75	2,49	-2,58	474,94
2016	0,28	-2,69	52,37	2,47	-0,71	463,50
2017	0,27	-2,01	52,74	2,38	-3,75	458,49
2018	0,27	-1,50	57,34	2,17	-8,84	461,38
2019	0,26	-4,12	55,56	2,15	-0,97	461,71
2020	0,25	-1,90	54,43	2,11	-1,82	452,68
2021	0,23	-8,04	58,40	1,99	-5,63	498,47
Total periodo	-	-71,27*	-	-	60,10*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 39. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AD (Ácido nicotínico y derivados)			C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AD/C10 (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX/C10 (%)
2000	-	-	-	2,63	-	165,10
2001	-	-	-	2,64	0,74	176,87
2002	-	-	-	2,57	-2,64	186,56
2003	-	-	-	0,11	-95,66	9,15
2004	-	-	-	1,14	924,13	111,88
2005	-	-	-	2,36	106,63	254,78
2006	-	-	-	2,51	6,04	300,62
2007	-	-	-	2,51	0,29	349,76
2008	-	-	-	2,52	0,16	369,33
2009	-	-	-	2,67	5,97	247,02
2010	-	-	-	2,79	4,61	304,38
2011	1,04	-	166,30	2,01	-27,93	320,57
2012	1,01	-2,79	190,95	1,92	-4,71	360,82
2013	1,01	-0,25	199,99	1,90	-0,83	375,69
2014	-	-	-	1,89	-0,41	374,02
2015	-	-	-	1,93	1,98	368,17
2016	-	-	-	1,89	-2,31	353,52
2017	-	-	-	1,87	-1,03	359,60
2018	-	-	-	1,33	-28,72	282,94
2019	-	-	-	1,14	-14,21	245,29
2020	-	-	-	1,14	0,31	245,71
2021	-	-	-	1,07	-6,11	269,18
Total periodo	-	-3,03*	-	-	-59,05*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado a partir del último año de utilización (2013) con relación al año en que se inicia el registro de consumo

Tabla 39. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA/C10 (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX/C10 (%)
2010	-	-	-	1,22	-	133,45
2011	2,24	-	356,65	1,04	-15,03	165,70
2012	2,18	-2,66	410,04	0,92	-11,65	172,92
2013	2,16	-0,98	426,32	0,88	-3,72	174,80
2014	1,77	-18,09	349,09	0,54	-38,89	106,79
2015	1,57	-11,12	299,48	0,56	4,18	107,39
2016	1,72	9,50	322,33	0,59	4,89	110,71
2017	1,75	1,94	337,71	0,62	4,42	118,82
2018	1,59	-9,51	337,34	0,68	10,56	145,00
2019	1,50	-5,74	321,32	0,71	4,07	152,49
2020	1,39	-6,92	298,67	0,74	3,89	158,20
2021	1,04	-24,94	261,58	0,72	-2,28	180,40
Total periodo	-	-53,32*	-	-	-41,13*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010 (subgrupo C10BX) o 2011 (subgrupo C10BA).

El subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) redujo notablemente su CTD (83,29 %), pasando de 1,67 € en el año 2000 a 0,28 € en el 2021. Dada la marcada influencia que tiene sobre el consumo total del subgrupo terapéutico C10, tal como se ha analizado anteriormente, se puede comprobar que el comportamiento del indicador para este subgrupo durante la serie temporal objeto del estudio coincide con el que presenta el total del subgrupo terapéutico C10, tal como queda reflejado en las figuras 24 y 25. Sigue siendo, además, el subgrupo que más importancia tiene en el subgrupo C10.

En este caso, aunque su peso se ha reducido a lo largo del periodo estudiado, sigue suponiendo casi el 70 % del subgrupo en el año 2021.

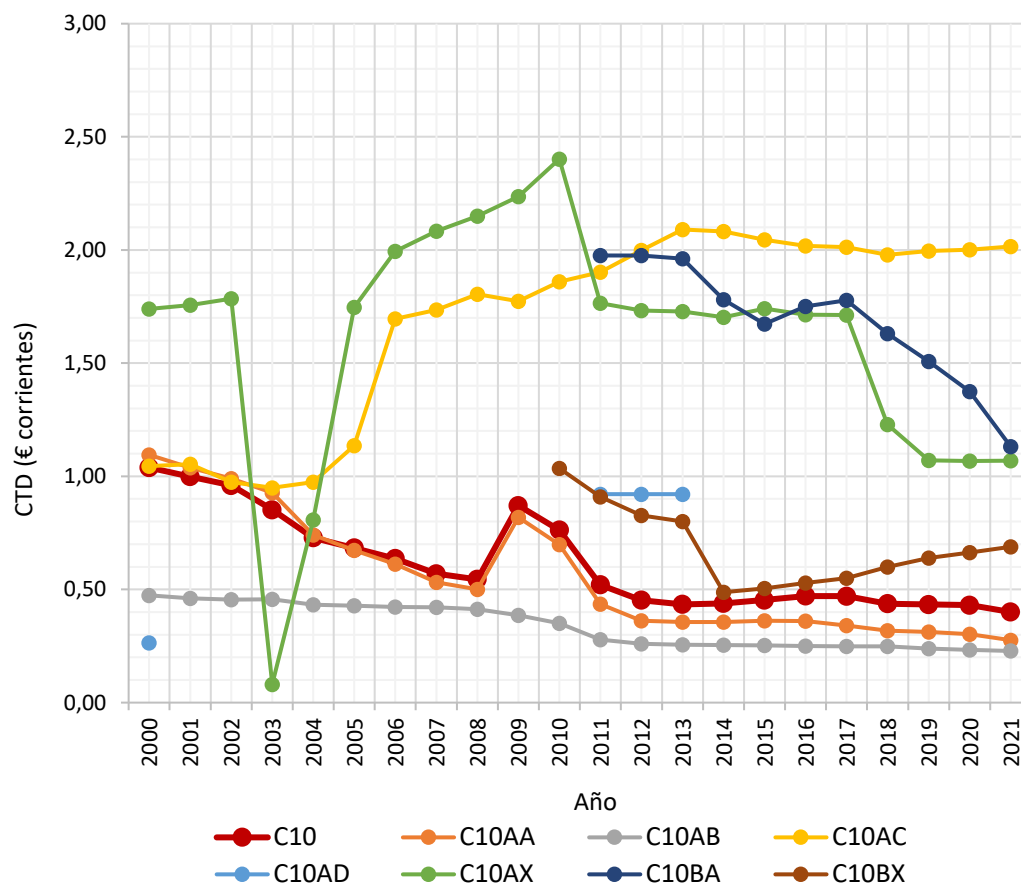


Figura 24. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

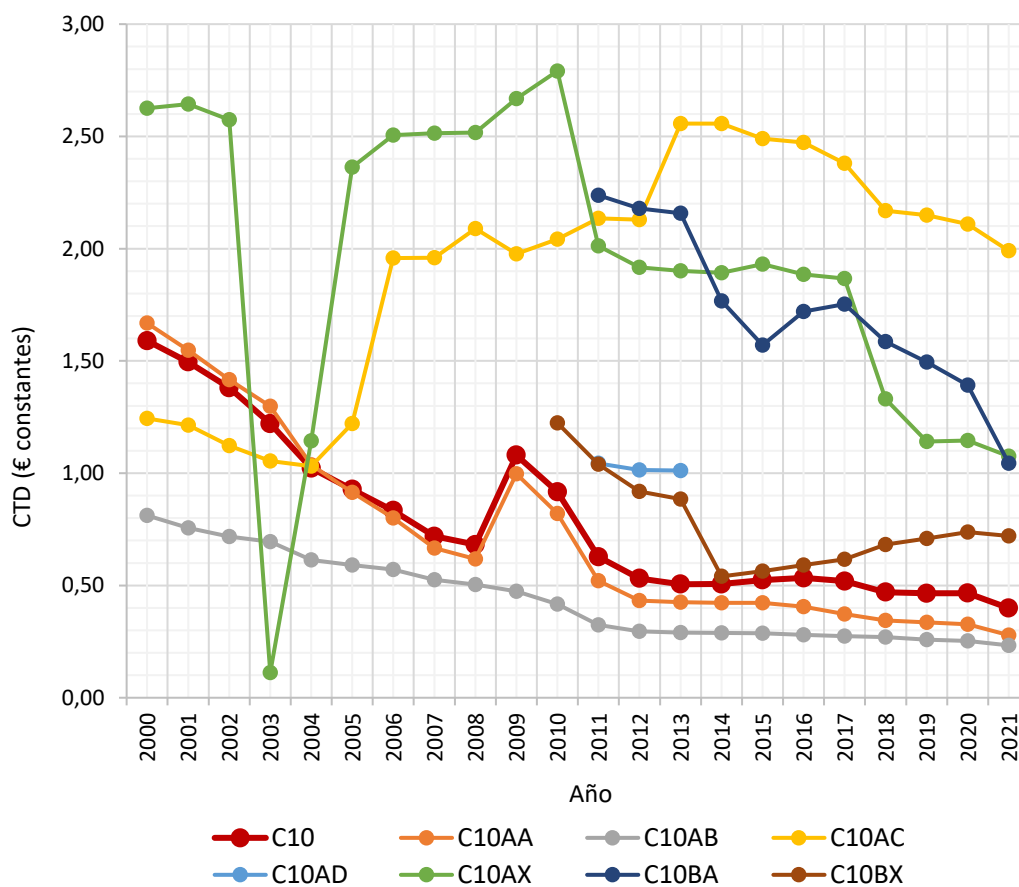


Figura 25. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

En el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) se aprecia el efecto que tuvo el cambio de DDD para las estatinas, llevado a cabo por la OMS en el año 2009, ya comentado anteriormente, observándose un incremento brusco del CTD (61,48 %), que no se corresponde con lo que se esperaría, analizando el comportamiento de los años anteriores y posteriores, pues el contexto era de reducción paulatina del precio.

Por su parte, los subgrupos C10AB, C10AX, C10BA y C10BX también experimentaron incrementos negativos, lo que está relacionado con la reducción que se ha producido en la última década en los precios de referencia de estos medicamentos:

- El subgrupo C10AB (Fibratos) vio reducido su CTD en un 71,27 %, pasando de ser 0,81 € en el año 2000 a 0,23 € en 2021.
- El subgrupo C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), experimentó una reducción del 59,05 %, y pasó de 2,63 € en el año 2000 a 1,07 € en 2021. Además, en el año 2003 se aprecia una caída muy brusca en el CTD de este subgrupo químico-terapéutico (pasa de 2,57 € el año anterior a 0,11 €). Esto viene determinado, tal como se indicó al analizar el consumo en DHD, por un incremento brusco en el nº de DDD consumidas ese año para el que no se ha encontrado una explicación, por lo que se asume como un error en origen del dato, facilitado por la Consejería de Sanidad de Castilla y León junto con el resto de información del consumo, ya que en los años posteriores a la reducción vuelven a observarse valores más ajustados a la tendencia esperada. Se profundizará más en este hecho en el apartado 4.3.4 de esta memoria al analizar los principios activos incluidos en este subgrupo químico-terapéutico.
- En el subgrupo C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) se redujo el 53,32 %, y el valor pasó de 2,24 € en el año 2011, en el que se introdujo su utilización en terapéutica, a ser 1,04 € en el año 2021.
- Finalmente, en el subgrupo C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) se observa una reducción del 41,13 %; pasando de 1,22 € en el año 2010 a 0,72 € en 2021.

4.2.2. CONSUMO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En la tabla 40 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), C10AB (Fibratos), C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), C10AD (Ácido nicotínico y derivados), C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y € constantes), DHD y CTD (€ corrientes y € constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Al igual que se ha observado a nivel de la provincia de Zamora durante el periodo estudiado, en la comunidad autónoma de Castilla y León se dejaron de utilizar los medicamentos incluidos en el subgrupo C10AD (el consumo cesó en el año 2013) y comenzó la utilización de otros nuevos, clasificados en dos nuevos subgrupos, C10BX y C10BA (los primeros medicamentos clasificados en el subgrupo C10BX comenzaron a utilizarse en 2008, mientras que los del subgrupo C10BA lo hicieron en 2010).

Tabla 40. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo terapéutico C10 y de los subgrupos químico-terapéuticos C10AA, C10AB, C10AC, C10AD, C10AX, C10BA, C10BX, entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y € constantes), DHD y CTD (€ corrientes y € constantes), en la comunidad autónoma de Castilla y León.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10	419,15	112,16	38,34	472,56	-61,45	-74,87
C10AA	375,60	24,72	-18,68	414,76	-74,80	-83,57
C10AB	198,72	28,68	-16,09	178,14	-51,87	-68,62
C10AC	-41,78	-5,35	-38,28	-48,92	92,77	25,69
C10AD ¹	272,00	4390,61	3116,81	1166,14	248,93	149,96
C10AX	1381,98	2510,27	1601,99	4317,44	-38,53	-59,92
C10BA ³	27835,92	16870,51	14530,73	2190,54	-42,72	-49,45
C10BX ²	117750,00	78769,59	65402,77	67,29	-33,54	-42,70

¹ Dejó de utilizarse en 2013; ² su consumo comenzó en 2008; ³ su consumo comenzó en 2010.

4.2.2.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos de este subgrupo en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en la tabla 41 y la figura 26.

Tabla 41. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)			C10AB (Fibratos)		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA/C10 (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB/C10 (%)
2000	936855	-	814850	-	86,98	87642	-	9,35
2001	1099084	17,32	980004	20,27	89,17	86414	-1,40	7,86
2002	1271488	15,69	1150964	17,44	90,52	87690	1,48	6,90
2003	1461212	14,92	1336720	16,14	91,48	93013	6,07	6,37
2004	1658336	13,49	1524183	14,02	91,91	98289	5,67	5,93
2005	1885838	13,72	1721885	12,97	91,31	102359	4,14	5,43
2006	2078199	10,20	1873342	8,80	90,14	106640	4,18	5,13
2007	2324872	11,87	2070691	10,53	89,07	122310	14,69	5,26
2008	2629839	13,12	2313532	11,73	87,97	146720	19,96	5,58
2009	2934026	11,57	2539077	9,75	86,54	171693	17,02	5,85
2010	3255317	10,95	2811924	10,75	86,38	187428	9,16	5,76
2011	3496990	7,42	3025922	7,61	86,53	194580	3,82	5,56
2012	3538430	1,19	3089381	2,10	87,31	201263	3,43	5,69
2013	3764198	6,38	3318361	7,41	88,16	225743	12,16	6,00
2014	3937686	4,61	3444713	3,81	87,48	234732	3,98	5,96
2015	4050920	2,88	3510766	1,92	86,67	232440	-0,98	5,74
2016	4123102	1,78	3535311	0,70	85,74	233182	0,32	5,66
2017	4241497	2,87	3592939	1,63	84,71	238024	2,08	5,61
2018	4340690	2,34	3627650	0,97	83,57	241619	1,51	5,57
2019	4458749	2,72	3667056	1,09	82,24	245884	1,77	5,51
2020	4658220	4,47	3771656	2,85	80,97	252344	2,63	5,42
2021	4863654	4,41	3875457	2,75	79,68	261807	3,75	5,38
Total periodo	67009202	419,15*	57596384	375,60*	85,95	3851816	198,72*	5,75

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 41. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)			C10AD (Ácido nicotínico y derivados)		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC/C10 (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AD/C10 (%)
2000	19718	-	2,10	75	-	0,01
2001	17843	-9,51	1,62	-	-	-
2002	17494	-1,96	1,38	-	-	-
2003	16732	-4,36	1,15	-	-	-
2004	15186	-9,24	0,92	-	-	-
2005	12648	-16,71	0,67	-	-	-
2006	10978	-13,20	0,53	-	-	-
2007	9112	-17,00	0,39	-	-	-
2008	8411	-7,69	0,32	-	-	-
2009	8303	-1,28	0,28	452	-	0,02
2010	8275	-0,34	0,25	4020	789,38	0,12
2011	8130	-1,75	0,23	4302	7,01	0,12
2012	7811	-3,92	0,22	3932	-8,60	0,11
2013	7848	0,47	0,21	279	-92,90	0,01
2014	7875	0,34	0,20	-	-	-
2015	8182	3,90	0,20	-	-	-
2016	7922	-3,18	0,19	-	-	-
2017	7971	0,62	0,19	-	-	-
2018	8576	7,59	0,20	-	-	-
2019	9132	6,48	0,20	-	-	-
2020	9918	8,61	0,21	-	-	-
2021	11479	15,74	0,24	-	-	-
Total periodo	239544	-41,78*	0,36	13060	272,00*	0,02

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado con los valores del año en que se inicia el registro de consumo hasta el año de su retirada.

Tabla 41. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX/C10 (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BA/C10 (%)
2000	14570	-	1,56	-	-	-
2001	14823	1,74	1,35	-	-	-
2002	15340	3,49	1,21	-	-	-
2003	14747	-3,87	1,01	-	-	-
2004	20678	40,22	1,25	-	-	-
2005	48946	136,71	2,60	-	-	-
2006	87239	78,24	4,20	-	-	-
2007	122759	40,72	5,28	-	-	-
2008	161134	31,26	6,13	-	-	-
2009	194913	20,96	6,64	-	-	-
2010	210283	7,89	6,46	1609	-	0,05
2011	213116	1,35	6,09	22339	1288,38	0,64
2012	172803	-18,92	4,88	40124	79,61	1,13
2013	141263	-18,25	3,75	56992	42,04	1,51
2014	151704	7,39	3,85	80730	41,65	2,05
2015	162887	7,37	4,02	114749	42,14	2,83
2016	152309	-6,49	3,69	166467	45,07	4,04
2017	162006	6,37	3,82	208033	24,97	4,90
2018	181777	12,20	4,19	243797	17,19	5,62
2019	190092	4,57	4,26	303270	24,39	6,80
2020	205181	7,94	4,40	371732	22,57	7,98
2021	215925	5,24	4,44	449489	20,92	9,24
Total periodo	2854495	1381,98*	4,26	2059331	27835,9*2	3,07

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10BA se ha calculado con relación al año 2010.

Tabla 41. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BX/C10 (%)
2008	42	-	0,00
2009	19588	46538,10	0,67
2010	31778	62,23	0,98
2011	28601	-10,00	0,82
2012	23116	-19,18	0,65
2013	20089	-13,09	0,53
2014	17932	-10,74	0,46
2015	21896	22,11	0,54
2016	27911	27,47	0,68
2017	32524	16,53	0,77
2018	37271	14,60	0,86
2019	43315	16,22	0,97
2020	47389	9,41	1,02
2021	49497	4,45	1,02
Total periodo	400949	117750,00*	0,60

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008.

En el periodo estudiado, entre los años 2000 y 2021, el subgrupo químico terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) es el que ha tenido un mayor consumo, con 57596384 envases, lo que representa el 85,95 % del total de envases consumidos del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos). A lo largo del periodo estudiado su importancia dentro del subgrupo C10 se ha reducido ligeramente, pues si en el año 2000 suponía el 87 % del nº de envases del total del subgrupo terapéutico, en el año 2021 ha bajado hasta el 80 %. Con estos datos, se observa que, al igual que sucedía a nivel de la provincia de Zamora, este subgrupo químico-terapéutico es el que condiciona mayoritariamente el comportamiento del consumo del subgrupo terapéutico C10.

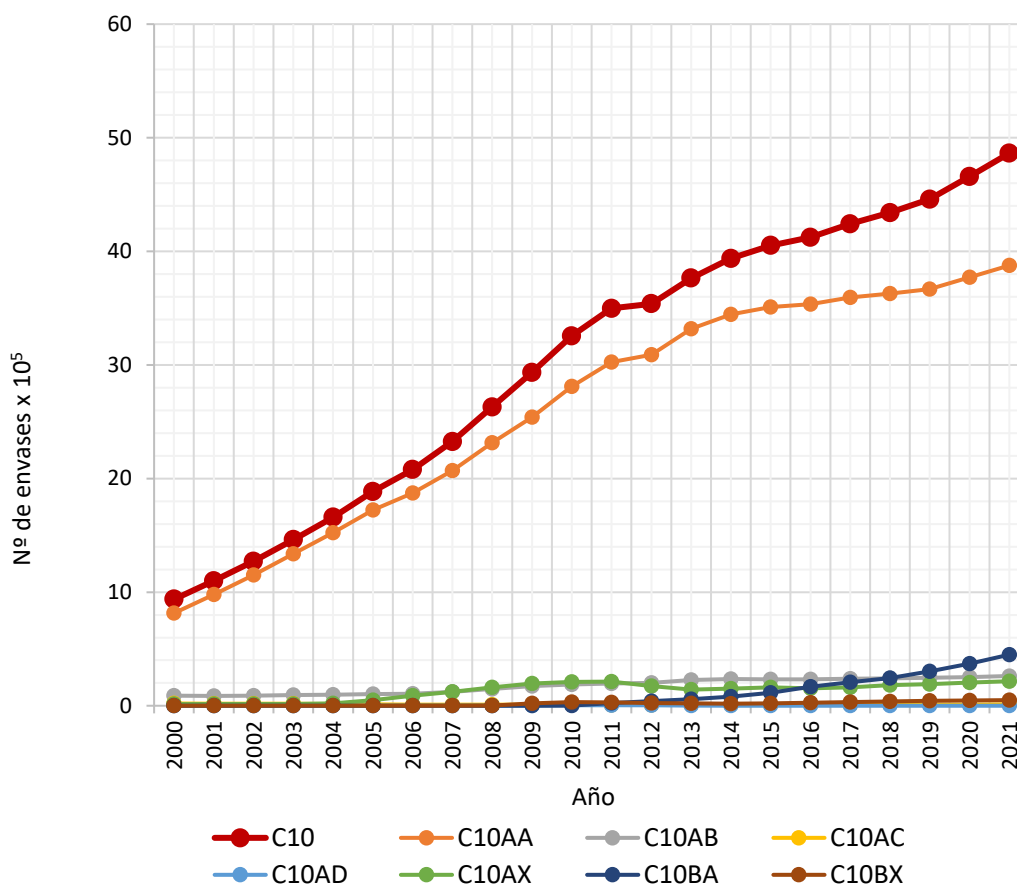


Figura 26. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Los subgrupos C10AB (Fibratos), con 3851816 envases dispensados y el 5,75 % del total de envases del subgrupo terapéutico C10; C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), con 2854495 envases y el 4,26 % y C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), con 2059331 envases y el 3,07 %, son los siguientes con mayor consumo. En total, estos cuatro subgrupos químico-terapéuticos representan más del 99 % del total del subgrupo terapéutico C10 (99,03 %), mientras que el resto de subgrupos químico-terapéuticos tienen una aportación mínima sobre el total del consumo del subgrupo: el subgrupo C10AC

(Secuestrantes de ácidos biliares) ha supuesto el 0,36 % del consumo total del subgrupo C10; el C10AD (Ácido nicotínico y derivados) el 0,02 %, y el C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) el 0,60 %.

En el periodo analizado, el consumo expresado en nº de envases para el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) ha experimentado un crecimiento del 375,60 %, pasando de 814850 envases dispensados en el año 2000 a 3875457 en el año 2021. El subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), a su vez, se ha incrementado en este periodo un 198,72 %, y ha pasado de 87642 envases en el año 2000 a 261807 en 2021.

Por su parte, los subgrupos químico-terapéuticos C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y C10AD (Ácido nicotínico y derivados) han experimentado un incremento negativo del 41,78 % en el caso del C10AC (pasó de 19718 envases en el año 2000 a 11479 en el 2021) y el cese de su utilización en el año 2013, en el caso del C10AD.

Los restantes subgrupos químico-terapéuticos (C10AX, C10BA y C10BX) han experimentado importantes incrementos en el periodo analizado, al igual que se observó a nivel provincial:

- El consumo expresado en nº de envases del subgrupo C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) ha aumentado un 1381,98 %, pasando de 14570 unidades en el año 2000 a 215925 en 2021. Se observa que, al igual que sucedía al analizar los datos de la provincia de Zamora, el consumo asciende de forma más intensa durante los primeros años de la serie hasta llegar a un máximo en los años 2010 y 2011 (los envases dispensados en ambos años superan los 210000 envases), tras los que se produce un importante descenso en los años 2012 y 2013, en los que decrece en torno al 18 % en cada uno de ellos. En los años posteriores se producen incrementos más ligeros en los últimos años de la serie. Este comportamiento se explica fundamentalmente, como ya se detalló al analizar los datos de la provincia de Zamora, por la caída brusca del

consumo de los triglicéridos omega-3, que pasaron a necesitar visado de inspección y estar financiados solo para la indicación *pacientes con hipertrigliceridemia grave*, en los que los fibratos están contraindicados, lo que redujo de forma significativa su consumo.

- En el subgrupo C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), por su parte, se incrementa un 27835,92 % desde el año 2010 en el que comenzó su utilización, y pasa de tener un consumo de 1609 envases en ese año a 449489 unidades en 2021.
- El subgrupo C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), a su vez, aumentó su consumo un 117750,00 %, pasando de 42 envases dispensados en el año 2008, momento en el que comenzó a utilizarse, a 49497 envases en el año 2021.

Además, los subgrupos C10AX y C10BA han pasado a representar un porcentaje también creciente respecto al total del subgrupo C10, llegando a suponer en el último año del estudio (2021) el 4,26 % y 9,24 % de este, respectivamente:

- En el subgrupo C10AX se observa que esta relación entre ambos consumos, el del subgrupo químico-terapéutico y el del subgrupo terapéutico C10, se va incrementando de forma anual, hasta un máximo en los años 2008, 2009 y 2010, en los que es superior al 6 %, para posteriormente reducirse y estabilizarse en torno al 4 % en los últimos años de la serie estudiada.
- En el caso del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa en combinación con otros agentes modificadores de lípidos), pese haber comenzado a utilizarse en el año 2010, ha pasado a representar un porcentaje importante del total del consumo del subgrupo terapéutico C10. Al igual que lo observado al analizar los datos de la provincia de Zamora, este hecho se puede explicar como un trasvase del consumo de otros subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo

terapéutico C10 con principios activos sin asociar (especialmente de los subgrupos C10AA, C10AB y C10AX) hacia este subgrupo, en el que estos mismos principios activos se encuentran asociados a otros fármacos, de forma que los pacientes toman solo un medicamento, lo que facilita la adherencia terapéutica.

4.2.2.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en PVP_{IVA} (€ corrientes y € constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos de este subgrupo, en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en las tablas 42 y 43 y las figuras 27 y 28.

Tabla 42. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA/ C10 (%)
2000	25634871,83	-	23977652,64	-	93,54
2001	31532055,90	23,00	29943810,40	24,88	94,96
2002	37455015,20	18,78	35871218,26	19,80	95,77
2003	44551490,16	18,95	42916651,68	19,64	96,33
2004	43943769,53	-1,36	41939112,12	-2,28	95,44
2005	48619759,46	10,64	45185010,41	7,74	92,94
2006	51220461,90	5,35	46323570,22	2,52	90,44
2007	53301851,65	4,06	46796008,58	1,02	87,79
2008	59931460,02	12,44	51621099,24	10,31	86,13
2009	65200717,85	8,79	54931406,57	6,41	84,25
2010	61200572,20	-6,14	49724800,05	-9,48	81,25
2011	46523853,09	-23,98	33927642,60	-31,77	72,93
2012	41731639,22	-10,30	29146731,11	-14,09	69,84
2013	43186935,71	3,49	31253936,12	7,23	72,37
2014	46071386,22	6,68	32872580,85	5,18	71,35
2015	49463910,90	7,36	34314670,50	4,39	69,37
2016	52710766,86	6,56	34609361,93	0,86	65,66
2017	54494190,28	3,38	33421863,93	-3,43	61,33
2018	52562807,85	-3,54	32080944,26	-4,01	61,03
2019	53581940,48	1,94	31741603,35	-1,06	59,24
2020	55867179,54	4,26	31788301,47	0,15	56,90
2021	54387849,20	-2,65	29905532,74	-5,92	54,99
Total periodo	1073174485,05	112,16*	824293509,03	24,72*	76,81

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 42. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB (Fibratos)			C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC/ C10 (%)
2000	1122276,80	-	4,38	277080,83	-	1,08
2001	1076284,51	-4,10	3,41	251203,16	-9,34	0,80
2002	1086399,65	0,94	2,90	227644,66	-9,38	0,61
2003	1161000,16	6,87	2,61	211396,24	-7,14	0,47
2004	1149816,90	-0,96	2,62	195673,11	-7,44	0,45
2005	1168886,39	1,66	2,40	170263,54	-12,99	0,35
2006	1191864,20	1,97	2,33	164019,11	-3,67	0,32
2007	1325025,89	11,17	2,49	147810,49	-9,88	0,28
2008	1522743,60	14,92	2,54	149241,12	0,97	0,25
2009	1643860,14	7,95	2,52	136919,55	-8,26	0,21
2010	1620418,07	-1,43	2,65	140659,55	2,73	0,23
2011	1319340,34	-18,58	2,84	146944,34	4,47	0,32
2012	1265347,71	-4,09	3,03	154137,74	4,90	0,37
2013	1389976,60	9,85	3,22	166754,12	8,19	0,39
2014	1430829,12	2,94	3,11	168610,17	1,11	0,37
2015	1410154,38	-1,44	2,85	173335,64	2,80	0,35
2016	1405839,42	-0,31	2,67	171545,01	-1,03	0,33
2017	1426580,35	1,48	2,62	182423,98	6,34	0,33
2018	1443969,93	1,22	2,75	188175,49	3,15	0,36
2019	1415583,33	-1,97	2,64	204764,92	8,82	0,38
2020	1421685,87	0,43	2,54	225309,41	10,03	0,40
2021	1444165,04	1,58	2,66	262269,51	16,40	0,48
Total periodo	29442048,40	28,68*	2,74	4116181,69	-5,35*	0,38

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 42. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AD (Ácido nicotínico y derivados)			C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AD/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX/ C10 (%)
2000	274,52	-	-	257587,04	-	1,00
2001	-	-	-	260757,83	1,23	0,83
2002	-	-	-	269752,63	3,45	0,72
2003	-	-	-	262442,08	-2,71	0,59
2004	-	-	-	659167,40	151,17	1,50
2005	-	-	-	2095599,12	217,92	4,31
2006	-	-	-	3541008,37	68,97	6,91
2007	-	-	-	5033006,69	42,13	9,44
2008	-	-	-	6637167,30	31,87	11,07
2009	17124,56	-	0,03	7903090,23	19,07	12,12
2010	161135,92	840,96	0,26	8543697,07	8,11	13,96
2011	181148,96	12,42	0,39	8984878,54	5,16	19,31
2012	171013,49	-5,60	0,41	8239594,48	-8,29	19,74
2013	12327,62	-92,79	0,03	6890118,22	-16,38	15,95
2014	-	-	-	7284865,34	5,73	15,81
2015	-	-	-	7747901,88	6,36	15,66
2016	-	-	-	7622451,77	-1,62	14,46
2017	-	-	-	8117062,78	6,49	14,90
2018	-	-	-	6518231,21	-19,70	12,40
2019	-	-	-	5932896,53	-8,98	11,07
2020	-	-	-	6406862,51	7,99	11,47
2021	-	-	-	6723721,36	4,95	12,36
Total periodo	543025,07	4390,61*	0,05	115931860,38	2510,27*	10,80

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado con los valores del año en que se inicia el registro de consumo hasta el año de su retirada.

Tabla 42. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX/ C10 (%)
2008	-	-	-	1208,76	-	-
2009	-	-	-	568316,80	46916,51	0,87
2010	88970,90	-	0,15	920890,64	62,04	1,50
2011	1235540,21	1288,70	2,66	728358,10	-20,91	1,57
2012	2219347,87	79,63	5,32	535466,82	-26,48	1,28
2013	3130721,93	41,06	7,25	450309,04	-15,90	1,04
2014	4069539,30	29,99	8,83	244961,44	-45,60	0,53
2015	5508122,61	35,35	11,14	309725,89	26,44	0,63
2016	8487920,60	54,10	16,10	413648,13	33,55	0,78
2017	10844951,11	27,77	19,90	501308,13	21,19	0,92
2018	11706176,02	7,94	22,27	625310,94	24,74	1,19
2019	13512160,36	15,43	25,22	774931,99	23,93	1,45
2020	15144811,97	12,08	27,11	880208,31	13,59	1,58
2021	15098816,45	-0,30	27,76	953344,10	8,31	1,75
Total periodo	91047079,33	16870,51*	8,48	7907989,09	78769,59*	0,74

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008 (subgrupo C10BX) y 2010 (subgrupo C10BA).

Tabla 43. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA/ C10 (%)
2000	39315158,39	-	36773548,85	-	93,54
2001	47084229,95	19,76	44712633,35	21,59	94,96
2002	53777992,45	14,22	51503973,35	15,19	95,77
2003	62344141,85	15,93	60056393,41	16,61	96,33
2004	59570933,07	-4,45	56853384,86	-5,33	95,44
2005	63536248,13	6,66	59047721,85	3,86	92,94
2006	65196690,93	2,61	58963612,94	-0,14	90,44
2007	65098701,99	-0,15	57152975,41	-3,07	87,79
2008	72161378,67	10,85	62155163,39	8,75	86,13
2009	77887104,95	7,93	65619649,14	5,57	84,25
2010	70987911,42	-8,86	57676906,84	-12,10	81,25
2011	52710843,12	-25,75	38439521,40	-33,35	72,93
2012	45962983,57	-12,80	32102039,32	-16,49	69,84
2013	47446210,28	3,23	34336328,82	6,96	72,37
2014	51148064,72	7,80	36494862,23	6,29	71,35
2015	54904449,96	7,34	38088943,54	4,37	69,37
2016	57604958,13	4,92	37822838,93	-0,70	65,66
2017	58898934,32	2,25	36123340,09	-4,49	61,33
2018	56146598,84	-4,67	34268258,89	-5,14	61,03
2019	56787702,27	1,14	33640676,40	-1,83	59,24
2020	59526424,26	4,82	33870403,61	0,68	56,90
2021	54387849,20	-8,63	29905532,74	-11,71	54,99
Total periodo	1272485510,47	38,34*	995608709,37	-18,68*	78,24

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 43. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB (Fibratos)			C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC/ C10 (%)
2000	1721190,20	-	4,38	424947,58	-	1,08
2001	1607127,28	-6,63	3,41	375101,05	-11,73	0,80
2002	1559854,99	-2,94	2,90	326852,70	-12,86	0,61
2003	1624672,00	4,16	2,61	295822,14	-9,49	0,47
2004	1558711,65	-4,06	2,62	265257,85	-10,33	0,45
2005	1527499,45	-2,00	2,40	222500,21	-16,12	0,35
2006	1517081,24	-0,68	2,33	208774,05	-6,17	0,32
2007	1618282,72	6,67	2,49	180524,14	-13,53	0,28
2008	1833482,41	13,30	2,54	179696,02	-0,46	0,25
2009	1963713,15	7,10	2,52	163560,58	-8,98	0,21
2010	1879559,13	-4,29	2,65	163154,16	-0,25	0,23
2011	1494793,25	-20,47	2,84	166485,78	2,04	0,32
2012	1393646,57	-6,77	3,03	169766,41	1,97	0,37
2013	1527061,85	9,57	3,22	183200,10	7,91	0,39
2014	1588494,43	4,02	3,11	187189,59	2,18	0,37
2015	1565257,36	-1,46	2,85	192400,84	2,78	0,35
2016	1536371,52	-1,85	2,67	187472,95	-2,56	0,33
2017	1541890,28	0,36	2,62	197169,24	5,17	0,33
2018	1542421,41	0,03	2,75	201005,51	1,95	0,36
2019	1500276,47	-2,73	2,64	217015,83	7,97	0,38
2020	1514804,88	0,97	2,54	240066,95	10,62	0,40
2021	1444165,04	-4,66	2,66	262269,51	9,25	0,48
Total periodo	35060357,30	-16,09*	2,76	5010233,19	-38,28*	0,39

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 43. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AD (Ácido nicotínico y derivados)			C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AD/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX/ C10 (%)
2000	421,02	-	-	395050,75	-	1,00
2001	-	-100,00	-	389368,26	-1,44	0,83
2002	-	-	-	387311,41	-0,53	0,72
2003	-	-	-	367254,30	-5,18	0,59
2004	-	-	-	893578,71	143,31	1,50
2005	-	-	-	2738526,62	206,47	4,31
2006	-	-	-	4507222,69	64,59	6,91
2007	-	-	-	6146919,71	36,38	9,44
2008	-	-	-	7991581,43	30,01	11,07
2009	20456,56	-	0,03	9440828,85	18,13	12,12
2010	186905,15	813,67	0,26	9910025,17	4,97	13,96
2011	205239,11	9,81	0,39	10179735,59	2,72	19,31
2012	188353,26	-8,23	0,41	9075041,21	-10,85	19,74
2013	13543,42	-92,81	0,03	7569650,23	-16,59	15,95
2014	-	-100,00	-	8087596,11	6,84	15,81
2015	-	-	-	8600094,16	6,34	15,66
2016	-	-	-	8330195,92	-3,14	14,46
2017	-	-	-	8773161,78	5,32	14,90
2018	-	-	-	6962651,50	-20,64	12,40
2019	-	-	-	6287856,67	-9,69	11,07
2020	-	-	-	6826505,64	8,57	11,47
2021	-	-	-	6723721,36	-1,51	12,36
Total periodo	614918,53	3116,81*	0,05	130583878,07	1601,99*	10,26

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado con los valores del año en que se inicia el registro de consumo hasta el año de su retirada.

Tabla 43. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA: (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BX: (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA/ C10 (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX/ C10 (%)
2008	-	-	-	1455,43	-	0,00
2009	-	-	-	678896,67	46545,92	0,87
2010	103199,34	-	0,15	1068161,63	57,34	1,50
2011	1399848,93	1256,45	2,66	825219,04	-22,74	1,57
2012	2444376,78	74,62	5,32	589760,03	-28,53	1,28
2013	3439486,70	40,71	7,25	494720,38	-16,11	1,04
2014	4517968,23	31,36	8,83	271954,13	-45,03	0,53
2015	6113961,41	35,33	11,14	343792,66	26,42	0,63
2016	9276023,47	51,72	16,10	452055,33	31,49	0,78
2017	11721544,26	26,36	19,90	541828,67	19,86	0,92
2018	12504316,18	6,68	22,27	667945,34	23,28	1,19
2019	14320581,39	14,53	25,22	821295,51	22,96	1,45
2020	16136782,10	12,68	27,11	937861,08	14,19	1,58
2021	15098816,45	-6,43	27,76	953344,10	1,65	1,75
Total periodo	97076905,24	14530,73*	7,63	8648290,00	65402,77*	0,68

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008 (subgrupo C10BX) y 2010 (subgrupo C10BA).

De forma similar a como se ha hecho para este indicador a nivel provincial, únicamente se analizarán los datos correspondientes al PVP_{IVA} en € constantes. En el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021) el grupo que ha tenido un mayor consumo, expresado en PVP_{IVA}, ha sido el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), al igual que se observaba al analizar el consumo en nº de envases dispensados. Este importe ha sido de 995608709,37 €, lo que representa el 78,24 % del total del subgrupo terapéutico C10.

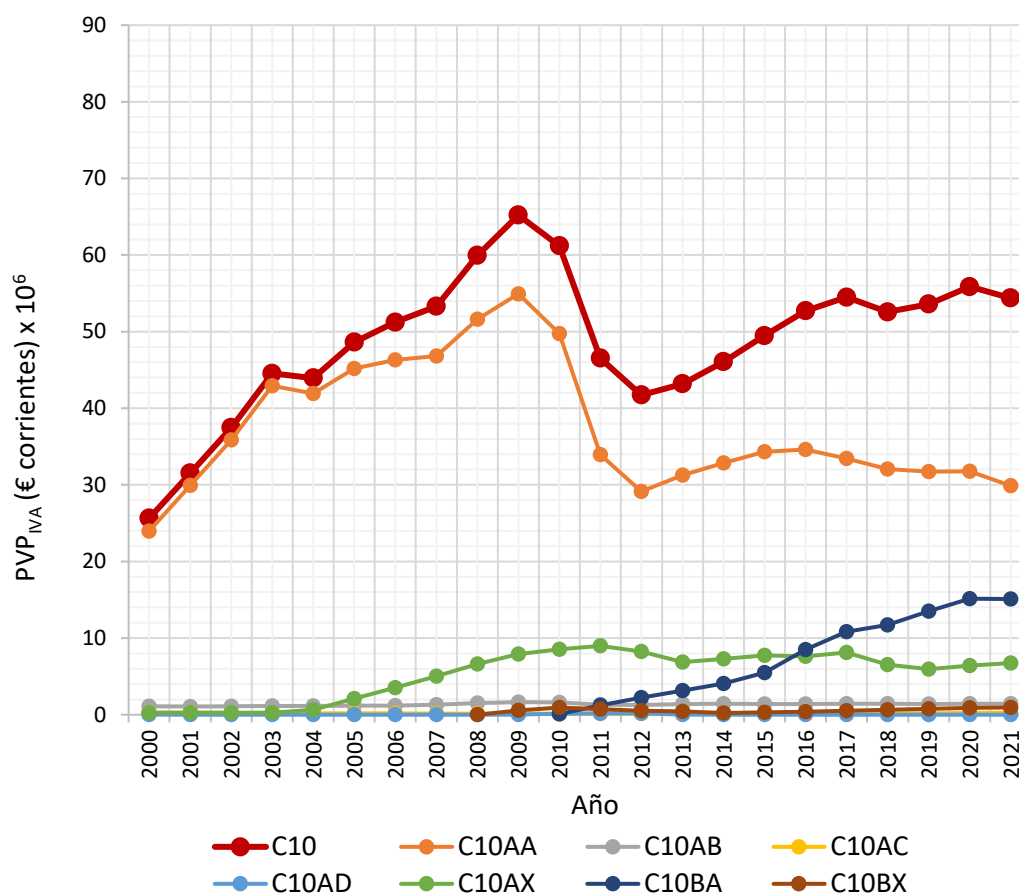


Figura 27. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

De forma similar a lo que ocurría en la provincia de Zamora, debe señalarse que la importancia del subgrupo C10AA dentro del subgrupo terapéutico C10 se ha reducido a lo largo del periodo de estudio, pasando de suponer el 93,5 % del gasto del subgrupo hasta el 88 % en el año 2021. Pese a lo anterior, este subgrupo químico-terapéutico condiciona mayoritariamente el comportamiento de todo el subgrupo terapéutico C10 a nivel de gasto, al igual que ocurría al analizar los envases consumidos.

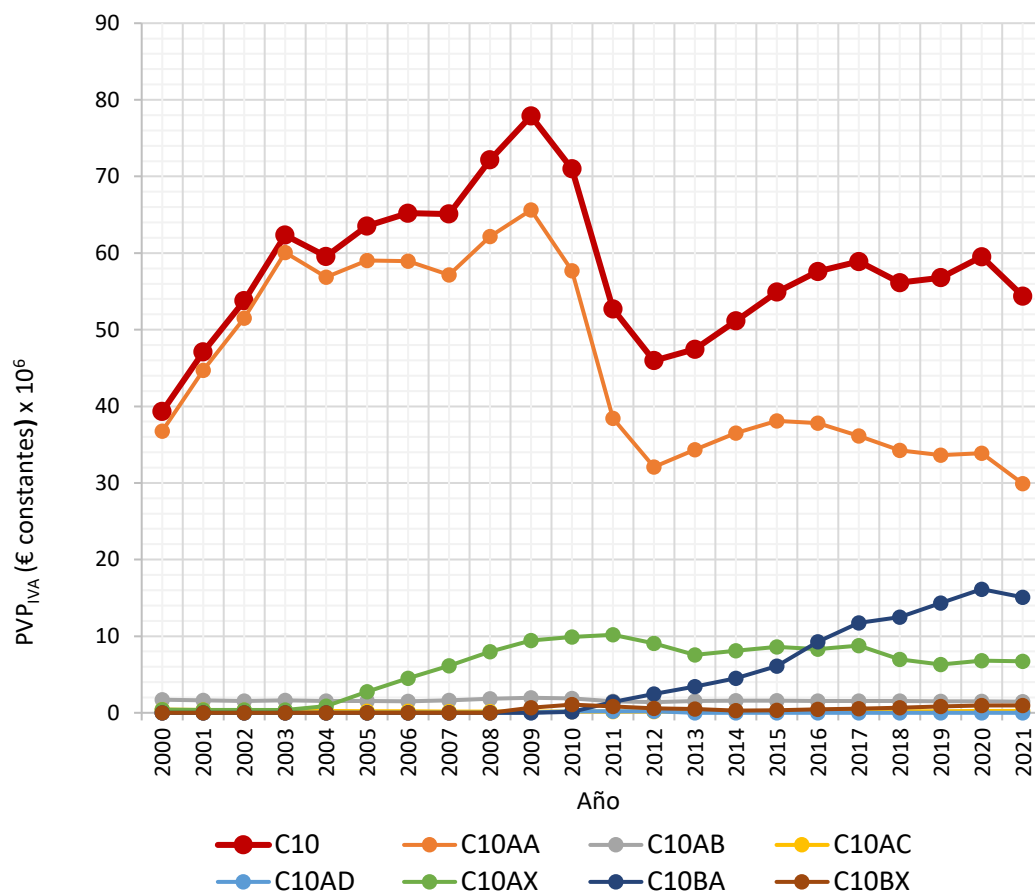


Figura 28. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

No obstante, en comparación con los datos del número de envases dispensados, en el PVP_{IVA} hay una mayor aportación de otros subgrupos químico-terapéuticos. Así, los subgrupos C10AB (Fibratos), con un PVP_{IVA} de 35060357 €, que supone el 2,76 % del total del importe facturado en el subgrupo terapéutico C10; C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), con 130583878 € y el 10,26 % y C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), con 97076905 € y el 7,63 %, son los siguientes

con mayor consumo. En total, estos cuatro subgrupos químico-terapéuticos representan más del 98 % del total del subgrupo terapéutico C10 (98,89 %). El resto de subgrupos químico-terapéuticos han tenido una aportación mucho menor sobre el total del subgrupo. El subgrupo C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) ha supuesto el 0,39 % del consumo total del subgrupo C10; el C10AD (Ácido nicotínico y derivados) el 0,05 %, y el C10BX el 0,68 % (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones).

Debe señalarse, además, que, en el periodo analizado, el consumo expresado en PVP_{IVA} (€ constantes) para el subgrupo químico-terapéutico C10AA ha experimentado un crecimiento negativo del -18,68 %, pasando de 36773548,85 € facturados en el año 2000 a 29905532,74 € en el año 2021.

Esta caída en el PVP_{IVA}, pese al importante aumento observado en el número de envases dispensados (419,15 %), se explica fundamentalmente como consecuencia de la reducción en los precios que experimentaron estos principios activos debido a las reformas legislativas que se establecieron en España relacionadas con la crisis financiera de 2008, y que comenzaron a aplicarse en 2010. Esto afectó muy especialmente a los subgrupos C10AA y C10AB, ya que, en ambos casos, la mayoría de sus principios activos habían superado el periodo de protección de la patente, dejando de ser considerados innovadores, por lo que pasaron a ser objeto de revisión por parte del sistema de precios de referencia, lo que hizo que sus precios fueran rebajados de forma importante en los siguientes años.

Relacionado con lo anterior, se observa que el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) también experimenta un incremento negativo, en este caso, del 16,09 % (pasó de un importe de facturación de 1721190,20 € en el año 2000 a 1444165,04 € en 2021).

Por su parte, el subgrupo C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) experimentó un incremento negativo del 38,28 % (pasó de 424947,58 € facturados en el año 2000 a 262269,51 € en el 2021), mientras que el subgrupo C10AD (Ácido nicotínico y derivados) dejó de utilizarse completamente durante el año 2013, pero en estos casos es coherente con lo observado en el nº de envases dispensados.

Los restantes subgrupos químico-terapéuticos C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) experimentaron importantes incrementos durante el periodo analizado. El subgrupo C10AX aumentó un 1601,99 %, pasando de 395050,75 € en el año 2000 a 6723721,36 € en 2021. El subgrupo C10BA, por su parte, se incrementó un 14530,73 % desde el año 2010, en el que comenzó su utilización, y pasó de tener un consumo de 103199,34 € en ese primer año de uso a 15098816,45 €. El subgrupo C10BX también aumentó su consumo un 65402,77 %, pasando de 1455,43 € facturados en el año 2008, momento en el que comenzó su utilizarse, a 953344,10 € en el año 2021.

Asimismo, se observa que, los subgrupos químico-terapéuticos C10AX y C10BA han pasado a constituir un porcentaje muy importante respecto al total del subgrupo C10. En el último año del estudio (2021), este es del 12,36 % y 27,76 % respectivamente. En ambos casos, el incremento es más marcado que el que se esperaría encontrar tras analizar el número de envases dispensados, sobre todo en el caso del subgrupo C10BA. Esto se explica fundamentalmente por tratarse de subgrupos que incluyen principios activos considerados novedosos durante el periodo analizado, de forma que sus precios han quedado fuera del sistema de precios de referencia, manteniéndose con precios comparativamente superiores a los de otros subgrupos químico-terapéuticos que ya superaron el periodo de novedad galénica, tal como se comentó anteriormente.

En el caso del subgrupo químico-terapéutico C10AX, se observa que durante los primeros años de la serie hay un aumento importante de su peso en el total del gasto del subgrupo C10, llegando a un máximo en los años 2011 y 2012, en los que llega a suponer más del 19 % del total del subgrupo C10, para posteriormente ir reduciéndose en los años posteriores, hasta llegar al 12,36 % del año 2021. Este comportamiento, que se analizó anteriormente también para el número de envases dispensados, se explica por la caída del consumo de los triglicéridos omega-3, ya explicado anteriormente.

Por su parte, el subgrupo C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa en combinación con otros agentes modificadores de lípidos), presenta desde el inicio de su utilización una clara tendencia ascendente en el porcentaje que representa respecto al total del subgrupo terapéutico C10, que continúa hasta el último año analizado.

4.2.2.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

La evolución del consumo entre los años 2000 y 2021 en términos de DHD del subgrupo terapéutico C10 y de sus subgrupos químico-terapéuticos, en la comunidad autónoma de Castilla y León, se recoge en la tabla 44 y la figura 29.

Tabla 44. Evolución del consumo en DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)			C10AB (Fibratos)		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA/C10 (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB/C10 (%)
2000	27,279	-	24,206	-	88,73	2,616	-	9,59
2001	34,879	27,86	31,873	31,68	91,38	2,578	-1,45	7,39
2002	43,100	23,57	40,037	25,61	92,89	2,638	2,34	6,12
2003	57,576	33,59	50,961	27,29	88,51	2,798	6,03	4,86
2004	66,244	15,06	62,209	22,07	93,91	2,917	4,28	4,40
2005	77,662	17,23	73,213	17,69	94,27	2,975	1,99	3,83
2006	87,362	12,49	82,270	12,37	94,17	3,058	2,78	3,50
2007	101,503	16,19	95,381	15,94	93,97	3,412	11,59	3,36
2008	117,888	16,14	110,533	15,89	93,76	3,957	15,97	3,36
2009	80,069	-32,08	71,653	-35,17	89,49	4,555	15,11	5,69
2010	85,955	7,35	76,174	6,31	88,62	4,940	8,46	5,75
2011	95,699	11,34	83,343	9,41	87,09	5,086	2,95	5,31
2012	99,280	3,74	86,725	4,06	87,35	5,251	3,23	5,29
2013	108,079	8,86	95,522	10,14	88,38	5,898	12,32	5,46
2014	115,328	6,71	101,291	6,04	87,83	6,189	4,93	5,37
2015	120,848	4,79	105,301	3,96	87,14	6,194	0,08	5,13
2016	125,307	3,69	107,651	2,23	85,91	6,278	1,37	5,01
2017	130,831	4,41	110,985	3,10	84,83	6,474	3,12	4,95
2018	136,694	4,48	114,583	3,24	83,82	6,621	2,27	4,84
2019	141,080	3,21	116,237	1,44	82,39	6,777	2,36	4,80
2020	148,335	5,14	120,258	3,46	81,07	6,970	2,84	4,70
2021	156,190	5,30	124,601	3,61	79,78	7,276	4,40	4,66
Total periodo	-	472,56*	-	414,76*	-	-	178,14*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 44. Evolución del consumo en DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)			C10AD (Ácido nicotínico y derivados)		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC/C10 (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AD/C10 (%)
2000	0,293	-	1,07	0,001	-	-
2001	0,264	-10,06	0,76	-	-	-
2002	0,258	-2,10	0,60	-	-	-
2003	0,245	-4,93	0,43	-	-	-
2004	0,221	-9,99	0,33	-	-	-
2005	0,164	-25,91	0,21	-	-	-
2006	0,105	-35,78	0,12	-	-	-
2007	0,092	-12,13	0,09	-	-	-
2008	0,089	-3,97	0,08	-	-	-
2009	0,083	-6,86	0,10	-	-	-
2010	0,081	-1,95	0,09	-	-	-
2011	0,083	2,25	0,09	0,211	-	0,22
2012	0,083	0,26	0,08	0,200	-5,14	0,20
2013	0,087	4,53	0,08	0,015	-92,72	0,01
2014	0,089	2,59	0,08	-	-	-
2015	0,094	5,62	0,08	-	-	-
2016	0,095	1,23	0,08	-	-	-
2017	0,102	7,61	0,08	-	-	-
2018	0,108	5,66	0,08	-	-	-
2019	0,117	8,33	0,08	-	-	-
2020	0,129	9,90	0,09	-	-	-
2021	0,150	16,22	0,10	-	-	-
Total periodo	-	-48,92*	-	-	1166,14*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado con los valores del año en que se inicia el registro de consumo hasta el año de su retirada.

Tabla 44. Evolución del consumo en DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX/C10 (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BA/C10 (%)
2000	0,164	-	0,60	-	-	-
2001	0,164	0,31	0,47	-	-	-
2002	0,167	1,72	0,39	-	-	-
2003	3,572	2039,61	6,20	-	-	-
2004	0,898	-74,87	1,36	-	-	-
2005	1,309	45,85	1,69	-	-	-
2006	1,929	47,32	2,21	-	-	-
2007	2,618	35,73	2,58	-	-	-
2008	3,308	26,37	2,81	-	-	-
2009	3,778	14,18	4,72	-	-	-
2010	3,807	0,79	4,43	-	-	-
2011	5,450	43,14	5,69	0,670	-	0,70
2012	5,116	-6,12	5,15	1,209	80,49	1,22
2013	4,337	-15,24	4,01	1,735	43,52	1,61
2014	4,699	8,35	4,07	2,509	44,62	2,18
2015	4,931	4,96	4,08	3,648	45,37	3,02
2016	4,979	0,96	3,97	5,429	48,82	4,33
2017	5,351	7,47	4,09	6,890	26,92	5,27
2018	6,033	12,75	4,41	8,162	18,46	5,97
2019	6,331	4,93	4,49	10,232	25,37	7,25
2020	6,861	8,38	4,63	12,599	23,13	8,49
2021	7,227	5,33	4,63	15,342	21,77	9,82
Total periodo	-	4317,44*	-	-	2190,54*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10BA se ha calculado con los valores del año 2011.

Tabla 44. Evolución del consumo en DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BX/C10 (%)
2010	0,952	-	1,11
2011	0,858	-9,96	0,90
2012	0,696	-18,78	0,70
2013	0,612	-12,19	0,57
2014	0,551	-9,84	0,48
2015	0,679	23,23	0,56
2016	0,875	28,75	0,70
2017	1,029	17,57	0,79
2018	1,187	15,39	0,87
2019	1,385	16,68	0,98
2020	1,518	9,62	1,02
2021	1,593	4,97	1,02
Total periodo	-	67,29*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

En la tabla y la figura se puede ver que entre los años 2000 y 2021, el subgrupo químico-terapéutico que presenta un mayor consumo expresado en forma de DHD es el C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), pasando de 24,206 DHD en el año 2000 a 124,601 DHD en el 2021, con un incremento del 414,76 % en esos 22 años. Analizando su comportamiento anual, se observa que la tendencia de este indicador es claramente ascendente, con incrementos en todos los años de la serie salvo en 2009. Este aumento es más marcado durante los primeros años, siendo superiores al 25 % hasta el año 2003, ralentizándose hacia el final del periodo analizado, con incrementos más moderados. Se observa, además, con claridad el efecto que tuvo sobre el DHD el cambio en las DDD llevado a cabo por la OMS en el año 2009 para algunos de los principios activos del

subgrupo químico-terapéutico C10AA, ya comentado con anterioridad, responsable del brusco descenso del indicador que se observa en ese año (35,17 %).

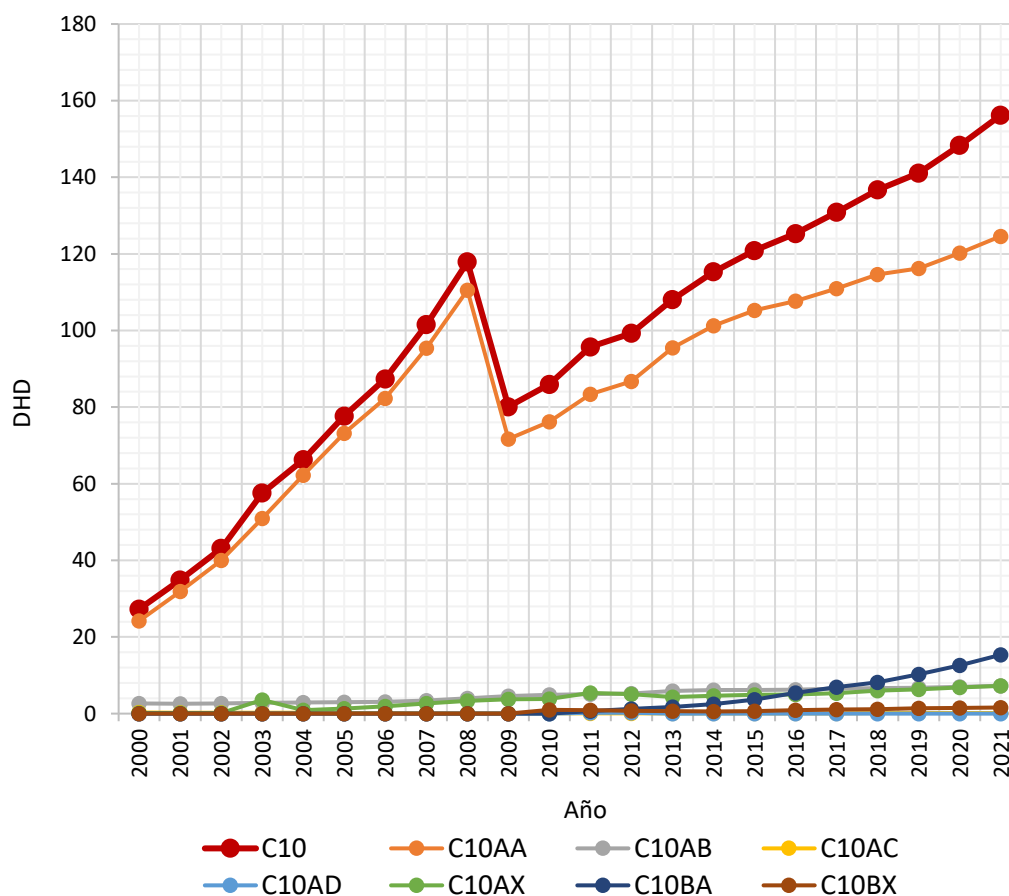


Figura 29. Evolución del consumo en DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

De forma similar a lo ya comentado en la provincia de Zamora, este hecho pone de manifiesto las limitaciones de este indicador de consumo, sobre el que pueden influir de forma muy marcada cambios de tipo administrativo como este, que provocó una caída brusca del indicador y que no se corresponde con los datos de consumo observados. Entendemos, por ello, que para valorar el impacto de

este tipo de cambios es necesario tener en cuenta el grado de afectación del resto de indicadores (que en este caso se aprecia que no se vieron afectados, y mantuvieron una tendencia ascendente).

Los subgrupos C10AB (Fibratos), C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), también han visto incrementado su consumo expresado en términos de DHD. C10AB aumentó un 178,14 %, pasando de 2,616 DHD en el año 2000 a 7,276 DHD en 2021; C10AX lo hizo en un 4317,44 %, aumentando de 0,164 DHD en el año 2000 a 7,227 DHD en 2021; C10BA también se incrementó en un 2190,54 % y pasó de 0,670 DHD en 2011, el primer año que comenzó a utilizarse, a 15,342 DHD en 2021; C10BX, por su parte, se incrementó un 67,29 %, pasando de 0,952 DHD en 2010, su primer año de uso, hasta 1,593 DHD en 2021.

En el subgrupo C10AX, al igual que sucedía a nivel de la provincia de Zamora, se observa un incremento brusco en el consumo expresado en términos de DHD del año 2003, en el que se produce un incremento del 2039,61 %, (se pasa de un consumo de 0,167 DHD en el año 2002 a 3,572 DHD en el año 2003). Como se indicó anteriormente, esto es debido al incremento que también se observa en el nº de DDD consumidas ese mismo año, que ha sido considerado como un error en los datos de consumo facilitados desde la Consejería de Sanidad de Castilla y León, como se detallará más adelante en el apartado 4.3.4 de esta memoria al analizar los distintos principios activos incluidos en este subgrupo químico-terapéutico.

El subgrupo C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) presentó un crecimiento negativo en este periodo: (-48,92 %), pasando de 0,293 DHD en el año 2000 a 0,150 DHD en el 2021. El subgrupo C10AD (Ácido nicotínico y derivados), por su parte, dejó de utilizarse en el año 2013.

Los valores de DHD del subgrupo C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) son los responsables de la gran mayoría del consumo de los hipolipemiantes, y suponen un uso atribuible dentro del subgrupo C10 que ha sido

siempre superior al 80 % en todos los años de la serie analizados, salvo en el 2021 (79,78 %). Esta relación entre el DHD del subgrupo C10AA y el del total del subgrupo C10 fue del 88,73 % en año 2000 y se fue incrementando durante los primeros años hasta llegar a constituir el 94,27 % en el año 2005, reduciéndose desde entonces progresivamente su peso hasta el año 2021. Estos valores reflejan la importancia de la aportación de este subgrupo químico-terapéutico al total del consumo en DHD del subgrupo C10, teniendo el resto de subgrupos químico-terapéuticos mucha menor influencia.

El subgrupo C10AB (Fibratos) se ha movido en valores en torno al 3-4 % del total de consumo del subgrupo C10 en los últimos años analizados (4,40 % en 2021), mientras que C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) lo ha hecho en valores ligeramente superiores (5,33 % en 2021). Los subgrupos incorporados más recientemente han ido ganando peso sobre el total del consumo de forma progresiva, especialmente C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), que ha pasado a suponer el 9,82 % del total del consumo del subgrupo C10 en 2021, lo que pone de manifiesto que parte del consumo de estatinas, que hubiera correspondido al subgrupo químico-terapéutico C10AA, se ha desplazado hacia este subgrupo en el que se presentan asociaciones de estatina con otros principios activos. En cuanto a los subgrupos C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y C10AD (Ácido nicotínico y derivados), presentan aportaciones muy limitadas sobre el total del consumo del subgrupo C10, siendo sus valores meramente testimoniales durante el periodo estudiado.

4.2.2.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en términos de CTD (€ corrientes y constantes) del subgrupo terapéutico C10 y los subgrupos químico-terapéuticos pertenecientes a este, en la comunidad autónoma de Castilla y León, se recoge en las tablas 45 y 46 y las figuras 30 y 31.

Tabla 45. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA/C10 (%)
2000	1,04	-	1,09	-	105,41
2001	1,00	-3,81	1,04	-5,17	103,92
2002	0,96	-3,91	0,99	-4,67	103,10
2003	0,85	-11,22	0,93	-6,28	108,83
2004	0,73	-14,49	0,74	-20,15	101,63
2005	0,68	-6,26	0,67	-9,07	98,58
2006	0,64	-6,80	0,61	-9,21	96,04
2007	0,57	-10,63	0,53	-13,05	93,43
2008	0,54	-4,28	0,50	-5,89	91,86
2009	0,87	59,79	0,82	63,76	94,14
2010	0,76	-12,43	0,70	-14,72	91,68
2011	0,52	-31,69	0,44	-37,61	83,74
2012	0,45	-13,12	0,36	-17,04	79,95
2013	0,43	-3,95	0,36	-1,63	81,88
2014	0,44	0,98	0,36	0,19	81,24
2015	0,45	3,40	0,36	1,33	79,62
2016	0,47	3,80	0,36	-0,35	76,43
2017	0,47	-0,10	0,34	-5,49	72,30
2018	0,44	-7,04	0,32	-6,38	72,81
2019	0,43	-0,83	0,31	-2,08	71,90
2020	0,43	-0,64	0,30	-3,01	70,18
2021	0,40	-7,09	0,28	-8,75	68,93
Total periodo	-	-61,45*	-	-74,80*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 45. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB (Fibratos)			C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB/ C10 (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC/ C10 (%)
2000	0,47	-	45,65	1,05	-	100,64
2001	0,46	-2,70	46,18	1,05	0,78	105,45
2002	0,45	-1,40	47,38	0,97	-7,47	101,54
2003	0,46	0,49	53,63	0,95	-2,60	111,40
2004	0,43	-5,27	59,42	0,97	2,58	133,63
2005	0,43	-1,00	62,75	1,14	16,66	166,31
2006	0,42	-1,27	66,48	1,70	49,28	266,39
2007	0,42	-0,58	73,95	1,74	2,34	305,02
2008	0,41	-2,02	75,69	1,80	3,95	331,25
2009	0,39	-6,44	44,32	1,77	-1,74	203,70
2010	0,35	-8,97	46,07	1,86	4,94	244,09
2011	0,28	-20,88	53,36	1,90	2,21	365,25
2012	0,26	-6,64	57,33	2,00	5,13	441,95
2013	0,26	-1,18	58,98	2,09	4,58	481,19
2014	0,25	-0,91	57,88	2,08	-0,45	474,40
2015	0,25	-0,62	55,63	2,04	-1,77	450,67
2016	0,25	-0,67	53,23	2,02	-1,26	428,70
2017	0,25	-0,71	52,90	2,01	-0,30	427,84
2018	0,25	-0,35	56,71	1,98	-1,70	452,45
2019	0,24	-3,84	54,99	2,00	0,85	460,13
2020	0,23	-2,15	54,16	2,00	0,32	464,58
2021	0,23	-2,22	57,00	2,01	0,66	503,30
Total periodo	-	-51,87*	-	-	92,77*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 45. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AD (Ácido nicotínico y derivados)			C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AD/C10 (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX/C10 (%)
2000	0,26	-	25,42	1,74	-	167,55
2001	-	-	-	1,76	0,91	175,76
2002	-	-	-	1,78	1,66	185,95
2003	-	-	-	0,08	-95,47	9,50
2004	-	-	-	0,81	896,85	110,70
2005	-	-	-	1,75	116,50	255,67
2006	-	-	-	1,99	14,15	313,13
2007	-	-	-	2,08	4,49	366,10
2008	-	-	-	2,15	3,17	394,63
2009	-	-	-	2,24	4,03	256,92
2010	-	-	-	2,40	7,43	315,17
2011	0,92	-	0,92	1,77	-26,50	339,13
2012	0,92	0,00	0,92	1,73	-1,84	383,13
2013	0,92	0,00	0,92	1,73	-0,32	397,63
2014	-	-	-	1,70	-1,44	388,11
2015	-	-	-	1,74	2,27	383,85
2016	-	-	-	1,71	-1,58	363,94
2017	-	-	-	1,71	-0,03	364,18
2018	-	-	-	1,23	-28,28	280,96
2019	-	-	-	1,07	-12,91	246,75
2020	-	-	-	1,07	-0,17	247,92
2021	-	-	-	1,07	0,13	267,19
Total periodo	-	248,93*	-	-	-38,53*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado con los valores del año en que se inicia el registro de consumo hasta el año de su retirada.

Tabla 45. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA/C10 (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX/C10 (%)
2010	-	-	-	1,03	-	135,80
2011	1,98	-	379,44	0,91	-12,12	174,71
2012	1,98	0,01	436,74	0,83	-9,04	182,90
2013	1,96	-0,69	451,58	0,80	-3,23	184,27
2014	1,78	-9,22	405,98	0,49	-39,06	111,21
2015	1,67	-6,04	368,91	0,51	3,55	111,37
2016	1,75	4,58	371,69	0,53	4,77	112,41
2017	1,78	1,57	377,88	0,55	4,00	117,02
2018	1,63	-8,25	372,99	0,60	8,85	137,02
2019	1,51	-7,56	347,69	0,64	6,64	147,35
2020	1,38	-8,79	319,16	0,66	3,82	153,96
2021	1,13	-17,72	282,62	0,69	3,69	171,83
Total periodo	-	-42,72*	-	-	-33,54*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010 (subgrupo C10BX) y 2011 (subgrupo C10BA).

Tabla 46. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10 (Agentes modificadores de los lípidos)		C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA/C10 (%)
2000	1,59	-	1,68	-	105,41
2001	1,49	-6,34	1,55	-7,67	103,92
2002	1,38	-7,61	1,42	-8,33	103,10
2003	1,19	-13,47	1,30	-8,66	108,83
2004	0,99	-17,16	1,00	-22,64	101,63
2005	0,89	-9,64	0,88	-12,35	98,58
2006	0,81	-9,22	0,78	-11,56	96,04
2007	0,69	-14,24	0,65	-16,57	93,43
2008	0,66	-5,64	0,60	-7,22	91,86
2009	1,04	58,53	0,98	62,47	94,14
2010	0,88	-14,97	0,81	-17,19	91,68
2011	0,59	-33,28	0,49	-39,06	83,74
2012	0,50	-15,54	0,40	-19,35	79,95
2013	0,48	-4,19	0,39	-1,88	81,88
2014	0,49	2,04	0,40	1,24	81,24
2015	0,50	3,38	0,40	1,32	79,62
2016	0,51	2,20	0,39	-1,89	76,43
2017	0,51	-1,19	0,37	-6,53	72,30
2018	0,47	-8,13	0,34	-7,48	72,81
2019	0,46	-1,61	0,33	-2,84	71,90
2020	0,46	-0,11	0,32	-2,50	70,18
2021	0,40	-12,80	0,28	-14,36	68,93
Total periodo	-	-74,87*	-	-83,57*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 46. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB (Fibratos)			C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB/ C10 (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC/ C10 (%)
2000	0,73	-	45,65	1,60	-	100,64
2001	0,69	-5,27	46,18	1,57	-1,87	105,45
2002	0,65	-5,20	47,38	1,40	-11,03	101,54
2003	0,64	-2,06	53,63	1,33	-5,08	111,40
2004	0,59	-8,23	59,42	1,32	-0,63	133,63
2005	0,56	-4,56	62,75	1,48	12,46	166,31
2006	0,54	-3,83	66,48	2,16	45,41	266,39
2007	0,51	-4,61	73,95	2,12	-1,81	305,02
2008	0,50	-3,41	75,69	2,17	2,48	331,25
2009	0,46	-7,18	44,32	2,12	-2,51	203,70
2010	0,41	-11,61	46,07	2,16	1,89	244,09
2011	0,31	-22,72	53,36	2,15	-0,16	365,25
2012	0,29	-9,25	57,33	2,20	2,20	441,95
2013	0,28	-1,43	58,98	2,30	4,31	481,19
2014	0,28	0,13	57,88	2,31	0,60	474,40
2015	0,28	-0,64	55,63	2,27	-1,79	450,67
2016	0,27	-2,20	53,23	2,21	-2,78	428,70
2017	0,27	-1,80	52,90	2,18	-1,39	427,84
2018	0,26	-1,52	56,71	2,11	-2,85	452,45
2019	0,25	-4,59	54,99	2,11	0,06	460,13
2020	0,25	-1,63	54,16	2,13	0,86	464,58
2021	0,23	-8,23	57,00	2,01	-5,53	503,30
Total periodo	-	-68,62*	-	-	25,69*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 46. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AD (Ácido nicotínico y derivados)			C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AD/C10 (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX/C10 (%)
2000	0,40	-	25,42	2,67	-	167,55
2001	-	-	-	2,62	-1,76	175,76
2002	-	-	-	2,56	-2,25	185,95
2003	-	-	-	0,11	-95,58	9,50
2004	-	-	-	1,09	865,68	110,70
2005	-	-	-	2,28	108,70	255,67
2006	-	-	-	2,54	11,18	313,13
2007	-	-	-	2,54	0,26	366,10
2008	-	-	-	2,59	1,72	394,63
2009	-	-	-	2,67	3,21	256,92
2010	-	-	-	2,79	4,31	315,17
2011	1,04	-	176,93	2,00	-28,21	339,13
2012	1,01	-2,79	203,64	1,91	-4,58	383,13
2013	1,01	-0,25	212,01	1,90	-0,57	397,63
2014	-	-	-	1,89	-0,40	388,11
2015	-	-	-	1,93	2,25	383,85
2016	-	-	-	1,87	-3,10	363,94
2017	-	-	-	1,85	-1,13	364,18
2018	-	-	-	1,31	-29,12	280,96
2019	-	-	-	1,13	-13,59	246,75
2020	-	-	-	1,14	0,36	247,92
2021	-	-	-	1,07	-6,02	267,19
Total periodo	-	149,96*	-	-	-59,92*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el subgrupo C10AD se ha calculado con los valores del año en que se inicia el registro de consumo hasta el año de su retirada.

Tabla 46. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)			C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA/C10 (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX/C10 (%)
2010	-	-	-	1,20	-	135,80
2011	2,24	-	379,44	1,03	-14,16	174,71
2012	2,18	-2,78	436,74	0,91	-11,58	182,90
2013	2,16	-0,94	451,58	0,88	-3,48	184,27
2014	1,98	-8,26	405,98	0,54	-38,42	111,21
2015	1,86	-6,06	368,91	0,56	3,53	111,37
2016	1,91	2,97	371,69	0,58	3,15	112,41
2017	1,92	0,45	377,88	0,59	2,86	117,02
2018	1,74	-9,32	372,99	0,64	7,58	137,02
2019	1,60	-8,28	347,69	0,68	5,80	147,35
2020	1,47	-8,31	319,16	0,71	4,38	153,96
2021	1,13	-22,78	282,62	0,69	-2,68	171,83
Total periodo	-	-49,45*	-	-	-42,70*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 20108 (subgrupo C10BX) y 2011 (subgrupo C10BA).

Durante el periodo analizado, el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) redujo de forma importante su CTD, expresado en € constantes, en un 74,87 %, pasando de 1,59 € en el año 2000 a 0,40 € en el año 2021. Esta reducción en el CTD se aprecia en todos los subgrupos químico-terapéuticos, salvo en los subgrupos C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), en el que se incrementó un 25,69 %; pasando de 1,60 € en el año 2000 a 2,01 € en 2021 y C10AD, con un incremento del 149,96 %, aunque en este último caso dejó de utilizarse en el año 2013.

El subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) redujo su CTD en un 83,57 %; bajando de 1,68 € en el año 2000 a

0,28 € en 2021. Dada la marcada influencia que tiene este subgrupo sobre el consumo total del subgrupo terapéutico, al revisar el comportamiento del indicador durante la serie temporal objeto del estudio, se puede ver que coincide con el que se observa para el subgrupo terapéutico C10 en su conjunto, tal como queda reflejado en la figura 31.

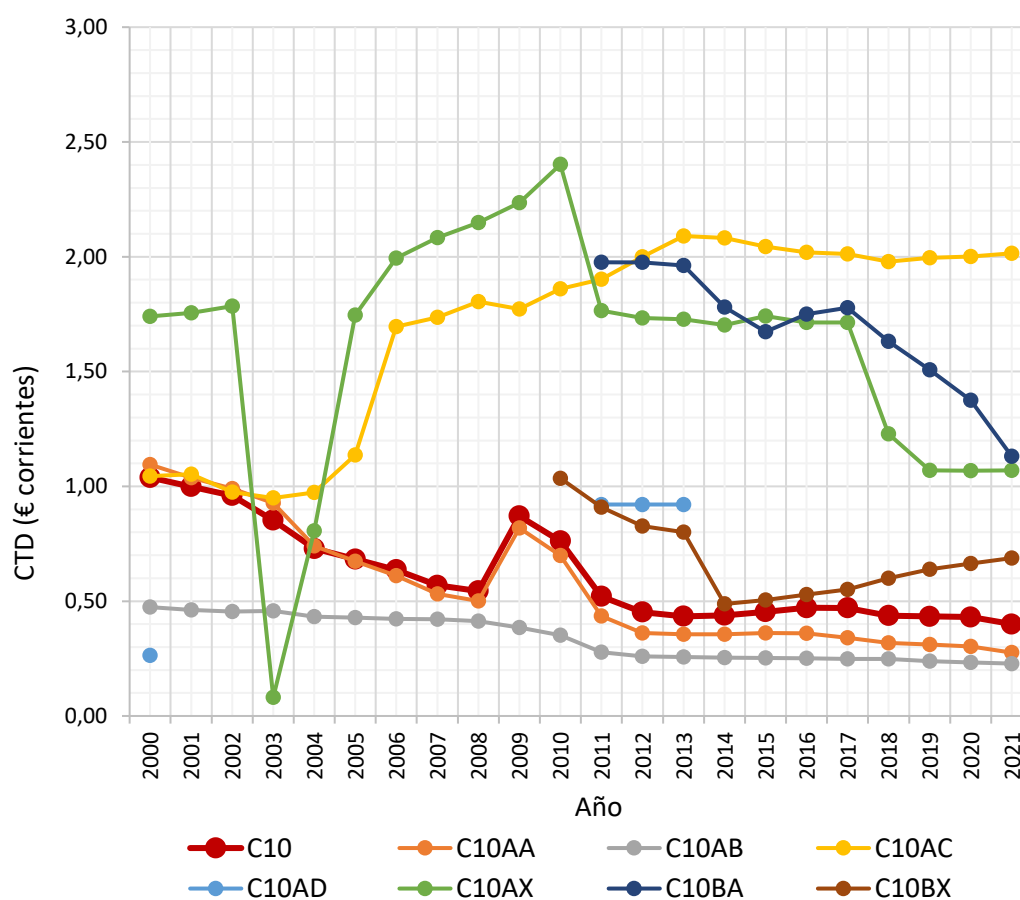


Figura 30. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

En el subgrupo C10AA se aprecia el efecto que tuvo el cambio de DDD para las estatinas llevado a cabo por la OMS en el año 2009, produciéndose un

incremento brusco del CTD (62,47 %), que no se corresponde con lo esperado, analizando el comportamiento de los años anteriores y posteriores, pues el contexto era de reducción paulatina del precio.

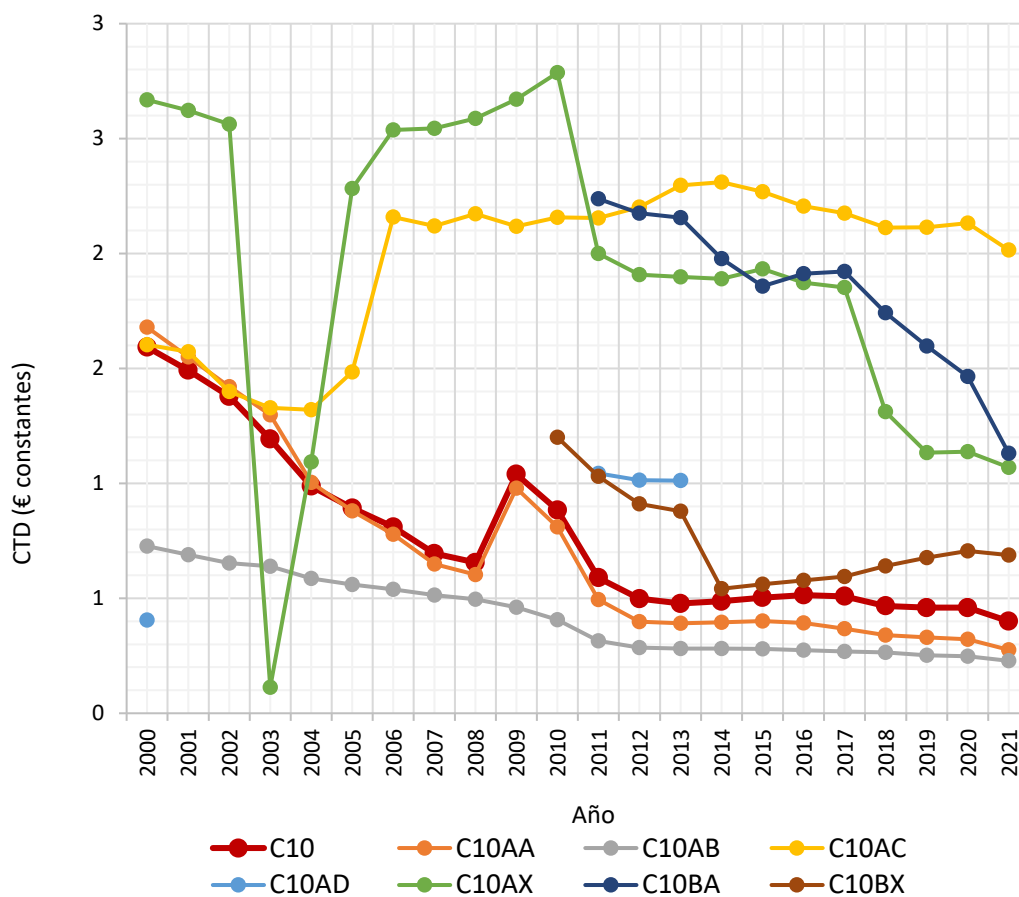


Figura 31. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en este, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Los subgrupos C10AB (Fibratos), C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) también experimentaron incrementos negativos:

- El subgrupo C10AB vio reducido su CTD en un 68,62 %; pasando de ser 0,73 € en el año 2000 a 0,23 € en 2021.
- El subgrupo C10AX, experimentó una reducción del 59,92 %, y cayó de 2,67 € en el año 2000 a 1,07 € en 2021. En el año 2003, al igual que se observó al analizar los datos a nivel provincial, se aprecia una caída muy brusca en el CTD (pasa de 2,26 € el año anterior a 0,11 €). Al igual que en ese caso, esta reducción se debe al importante incremento que experimenta el nº de DDD consumidas ese año, que también afectaba al valor del DHD. No se ha encontrado una explicación a esta variación, por lo que se asume como un error en origen en el dato, que fue facilitado por la consejería de Sanidad de Castilla y León. En el apartado 4.3.4 de esta memoria, en el que se analizan los principios activos de este subgrupo químico-terapéutico, se incidirá en detalles adicionales sobre esta variación.
- El subgrupo C10BA, por su parte, se redujo en un 49,45 %, desde 2,24 € en el año 2011, en el que se introdujo su utilización en terapéutica, a 1,13 € en el año 2021.
- Finalmente, en el subgrupo químico-terapéutico C10BX se observa una reducción del 42,70 %; lo que hizo que sus valores pasaran de 1,20 € en el año 2010 a 0,69 € en 2021.

4.2.3. COMPARACIÓN DEL CONSUMO EN LA PROVINCIA DE ZAMORA Y EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En las siguientes tablas y figuras se compara el consumo de los subgrupos químico-terapéuticos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León, para los cuatro indicadores de consumo evaluados (nº de envases, PVP_{IVA}, DHD y CTD). De forma similar a lo presentado en otros apartados de esta memoria, para el PVP_{IVA} y el CTD, únicamente se comentarán los

resultados expresados en € constantes. En este caso se revisa la variación anual, dentro del periodo estudiado, para cada uno de los indicadores de consumo, junto con la relación existente entre los valores obtenidos para la provincia y los datos de la comunidad autónoma al completo.

4.2.3.1. COMPARACIÓN DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

En las siguientes tablas (47 a 53) y figuras (32 a 45) se muestran los valores correspondientes al número de envases dispensados anualmente durante los 22 años estudiados para los subgrupos químico-terapéuticos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), C10AB (Fibratos), C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), C10AD (Ácido nicotínico y derivados), C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León, sus incrementos anuales, así como la relación entre este indicador de consumo a nivel provincial y autonómico.

En los datos expuestos en las tablas anteriores se puede ver que, de forma general y a lo largo del periodo estudiado, el aumento en el nº de envases consumidos en la provincia de Zamora ha sido proporcionalmente superior al de la comunidad autónoma para todos los subgrupos químico-terapéuticos excepto para el C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y C10AD (Ácido nicotínico y derivados). Los incrementos o decrementos anuales tienden a ser también mayores a nivel provincial, excepto para el subgrupo químico terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos).

Tabla 47. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	56368	-	814850	-	6,92
2001	68418	21,38	980004	20,27	6,98
2002	82734	20,92	1150964	17,44	7,19
2003	99929	20,78	1336720	16,14	7,48
2004	119836	19,92	1524183	14,02	7,86
2005	135555	13,12	1721885	12,97	7,87
2006	149703	10,44	1873342	8,80	7,99
2007	167505	11,89	2070691	10,53	8,09
2008	192212	14,75	2313532	11,73	8,31
2009	214654	11,68	2539077	9,75	8,45
2010	243801	13,58	2811924	10,75	8,67
2011	263127	7,93	3025922	7,61	8,70
2012	267815	1,78	3089381	2,10	8,67
2013	290405	8,43	3318361	7,41	8,75
2014	304565	4,88	3444713	3,81	8,84
2015	310215	1,86	3510766	1,92	8,84
2016	307749	-0,79	3535311	0,70	8,71
2017	315061	2,38	3592939	1,63	8,77
2018	319798	1,50	3627650	0,97	8,82
2019	321277	0,46	3667056	1,09	8,76
2020	325459	1,30	3771656	2,85	8,63
2021	336012	3,24	3875457	2,75	8,67
Total periodo	4892198	496,10*	57596384	375,60*	8,49

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 48. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AB (Fibratos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	5757	-	87642	-	6,57
2001	5533	-3,89	86414	-1,40	6,40
2002	5508	-0,45	87690	1,48	6,28
2003	5922	7,52	93013	6,07	6,37
2004	6509	9,91	98289	5,67	6,62
2005	6849	5,22	102359	4,14	6,69
2006	7349	7,30	106640	4,18	6,89
2007	7697	4,74	122310	14,69	6,29
2008	9171	19,15	146720	19,96	6,25
2009	10755	17,27	171693	17,02	6,26
2010	11450	6,46	187428	9,16	6,11
2011	11574	1,08	194580	3,82	5,95
2012	12029	3,93	201263	3,43	5,98
2013	14508	20,61	225743	12,16	6,43
2014	15328	5,65	234732	3,98	6,53
2015	15437	0,71	232440	-0,98	6,64
2016	15786	2,26	233182	0,32	6,77
2017	16315	3,35	238024	2,08	6,85
2018	16998	4,19	241619	1,51	7,04
2019	16765	-1,37	245884	1,77	6,82
2020	17147	2,28	252344	2,63	6,80
2021	17966	4,78	261807	3,75	6,86
Total periodo	252353	212,07*	3851816	198,72*	6,55

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 49. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	1402	-	19718	-	7,11
2001	1316	-6,13	17843	-9,51	7,38
2002	1274	-3,19	17494	-1,96	7,28
2003	1272	-0,16	16732	-4,36	7,60
2004	1097	-13,76	15186	-9,24	7,22
2005	793	-27,71	12648	-16,71	6,27
2006	624	-21,31	10978	-13,20	5,68
2007	491	-21,31	9112	-17,00	5,39
2008	396	-19,35	8411	-7,69	4,71
2009	460	16,16	8303	-1,28	5,54
2010	426	-7,39	8275	-0,34	5,15
2011	436	2,35	8130	-1,75	5,36
2012	344	-21,10	7811	-3,92	4,40
2013	311	-9,59	7848	0,47	3,96
2014	302	-2,89	7875	0,34	3,83
2015	364	20,53	8182	3,90	4,45
2016	344	-5,49	7922	-3,18	4,34
2017	410	19,19	7971	0,62	5,14
2018	372	-9,27	8576	7,59	4,34
2019	383	2,96	9132	6,48	4,19
2020	415	8,36	9918	8,61	4,18
2021	559	34,70	11479	15,74	4,87
Total periodo	13791	-60,13*	239544	-41,78*	5,76

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 50. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Ácido nicotínico y derivados) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AD (Ácido nicotínico y derivados)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	-	-	75	-	0,00
2009	26	-	452	-	5,75
2010	241	826,92	4020	789,38	6,00
2011	267	10,79	4302	7,01	6,21
2012	332	24,34	3932	-8,60	8,44
2013	22	-93,37	279	-92,90	7,89
Total periodo	888	-15,38*	13060	272,00*	6,80

* Porcentaje calculado a partir de los valores del año en que se inicia el registro de consumo hasta el año de su retirada.

Estas diferencias pueden tener que ver, por un lado, con que pequeñas variaciones en el nº de envases dispensados tienen mayor influencia en el incremento o reducción que se produce a nivel provincial, al ser menores las cifras de las que se parte. Por otro lado, debe tenerse también en cuenta la influencia de la composición de la población en la provincia de Zamora, que se caracteriza por un alto grado de envejecimiento y, con ello, un alto porcentaje de personas mayores de 65 años, que puede haber determinado un elevado consumo de estatinas a nivel provincial, comparativamente mayor que el aumento que se produce a nivel de la comunidad autónoma.

Tabla 51. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	549	-	14570	-	3,77
2001	638	16,21	14823	1,74	4,30
2002	557	-12,70	15340	3,49	3,63
2003	732	31,42	14747	-3,87	4,96
2004	1283	75,27	20678	40,22	6,20
2005	3357	161,65	48946	136,71	6,86
2006	6436	91,72	87239	78,24	7,38
2007	10443	62,26	122759	40,72	8,51
2008	14833	42,04	161134	31,26	9,21
2009	19284	30,01	194913	20,96	9,89
2010	22087	14,54	210283	7,89	10,50
2011	22301	0,97	213116	1,35	10,46
2012	17585	-21,15	172803	-18,92	10,18
2013	13409	-23,75	141263	-18,25	9,49
2014	13899	3,65	151704	7,39	9,16
2015	14839	6,76	162887	7,37	9,11
2016	13904	-6,30	152309	-6,49	9,13
2017	14450	3,93	162006	6,37	8,92
2018	16468	13,97	181777	12,20	9,06
2019	16054	-2,51	190092	4,57	8,45
2020	16572	3,23	205181	7,94	8,08
2021	17386	4,91	215925	5,24	8,05
Total periodo	257066	3066,85*	2854495	1381,98*	9,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 52. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10BA (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)					
Año	Zamora		Castilla y León (Cyl)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2010	117	-	1609	-	7,27
2011	1521	1200,00	22339	1288,38	6,81
2012	2040	34,12	40124	79,61	5,08
2013	3415	67,40	56992	42,04	5,99
2014	5876	72,06	80730	41,65	7,28
2015	11456	94,96	114749	42,14	9,98
2016	18170	58,61	166467	45,07	10,92
2017	22614	24,46	208033	24,97	10,87
2018	25232	11,58	243797	17,19	10,35
2019	31117	23,32	303270	24,39	10,26
2020	37839	21,60	371732	22,57	10,18
2021	45570	20,43	449489	20,92	10,14
Total periodo	204967	38848,72*	2059331	27835,92*	9,95

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

Tabla 53. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10BX (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, otras combinaciones)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2008	1	-	42	-	2,38
2009	1350	134900,00	19588	46538,10	6,89
2010	2161	60,07	31778	62,23	6,80
2011	1727	-20,08	28601	-10,00	6,04
2012	1301	-24,67	23116	-19,18	5,63
2013	1159	-10,91	20089	-13,09	5,77
2014	1033	-10,87	17932	-10,74	5,76
2015	1196	15,78	21896	22,11	5,46
2016	1559	30,35	27911	27,47	5,59
2017	1949	25,02	32524	16,53	5,99
2018	2576	32,17	37271	14,60	6,91
2019	3063	18,91	43315	16,22	7,07
2020	3474	13,42	47389	9,41	7,33
2021	3569	2,73	49497	4,45	7,21
Total periodo	26118	356800,00*	400949	117750,00*	6,51

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008.

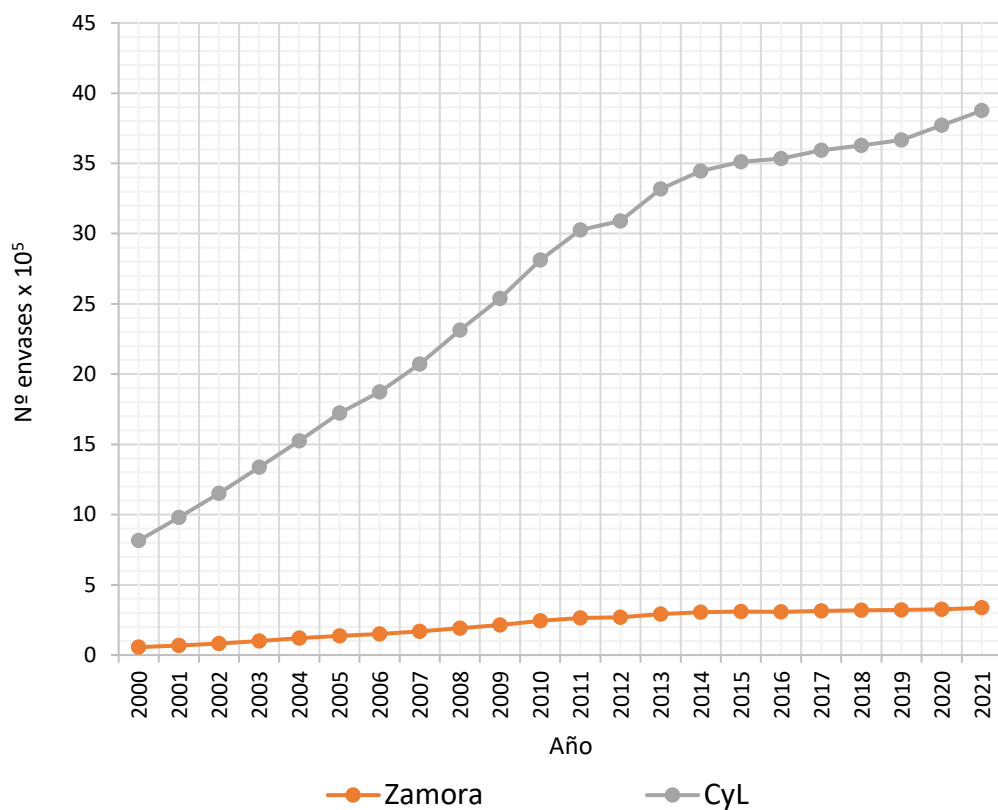


Figura 32. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

La escala utilizada en la figura anterior no permite apreciar correctamente los detalles de la tendencia del consumo a nivel provincial, dada la diferencia existente entre los valores correspondientes a la provincia y de la comunidad autónoma. Por ello, en la figura 33 se ha representado nuevamente la evolución de este indicador, ajustando los valores provinciales y autonómicos a dos escalas diferentes (eje primario para los valores autonómicos y eje secundario para los provinciales). De esta forma se puede comprobar la gran similitud en el comportamiento del indicador en ambas zonas geográficas. Este modelo de figura se seguirá utilizando en las comparaciones provincia-comunidad autónoma para

los diferentes subgrupos químico-terapéuticos en los indicadores nº de envases y PVP_{IVA}.

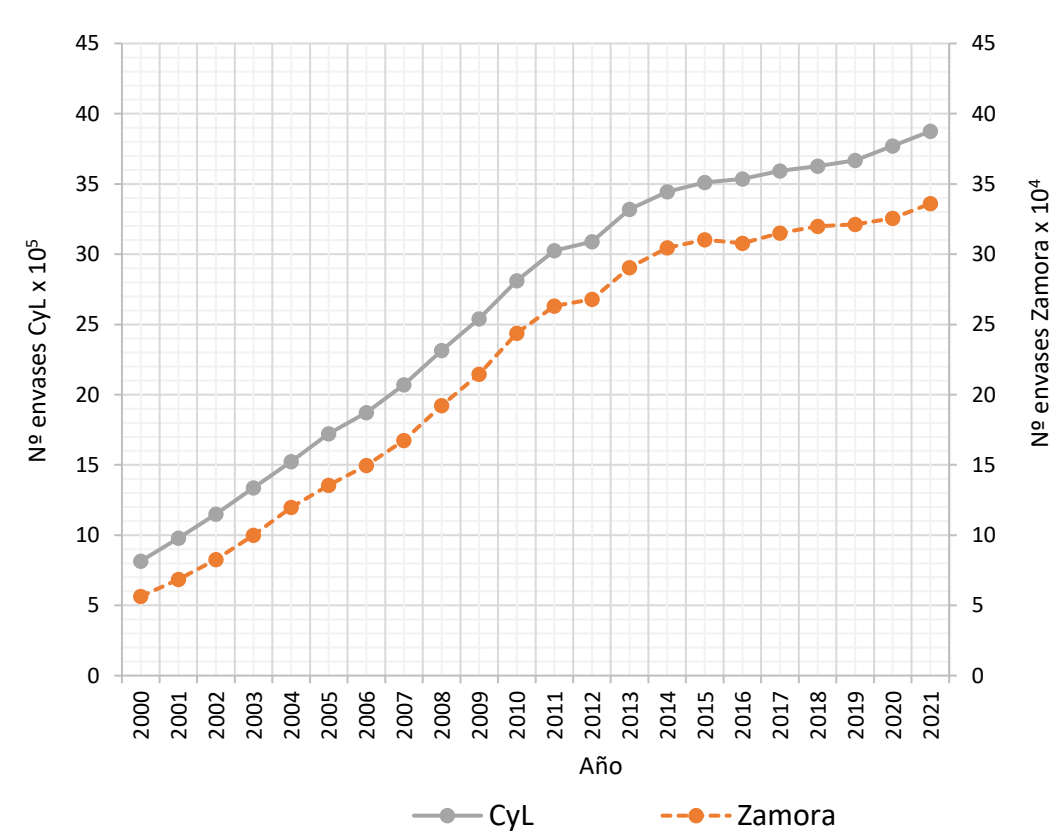


Figura 33. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

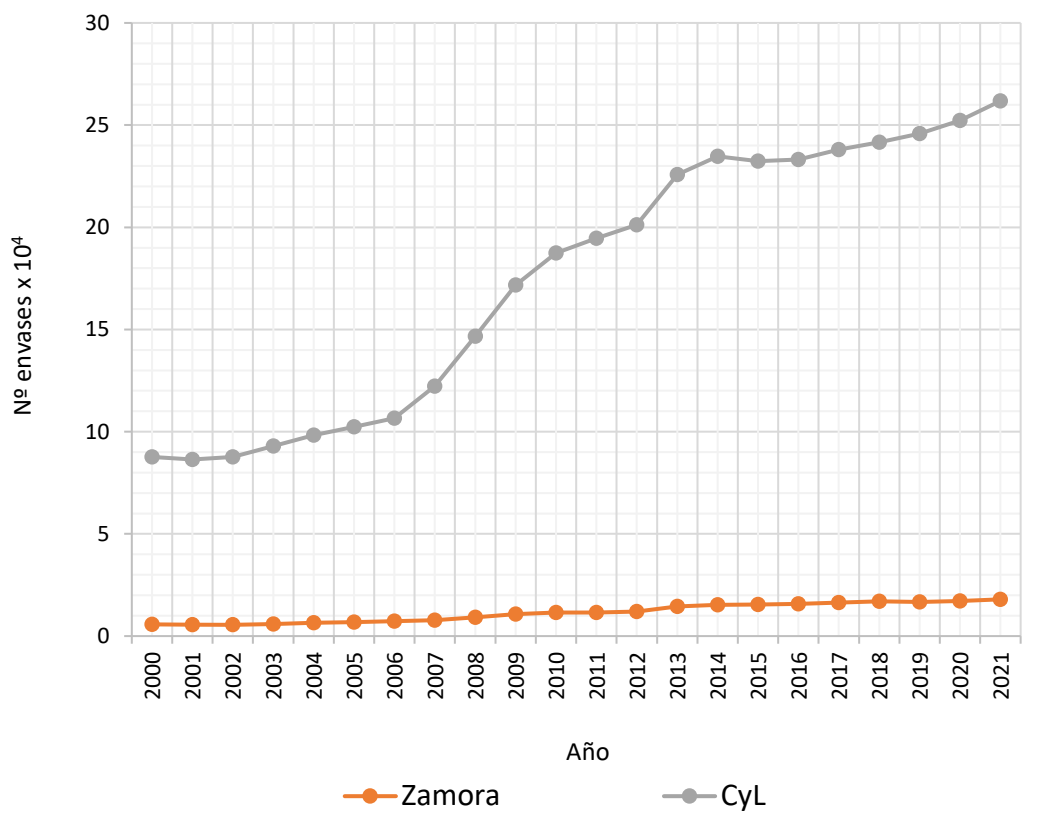


Figura 34. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

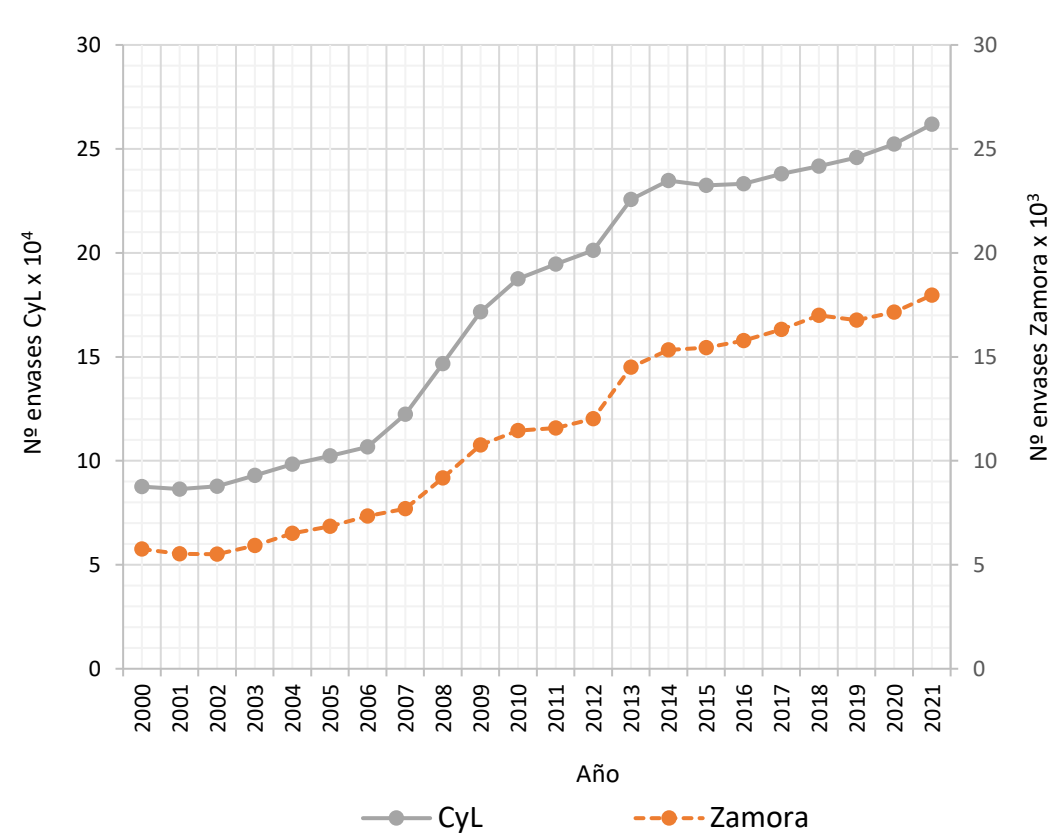


Figura 35. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

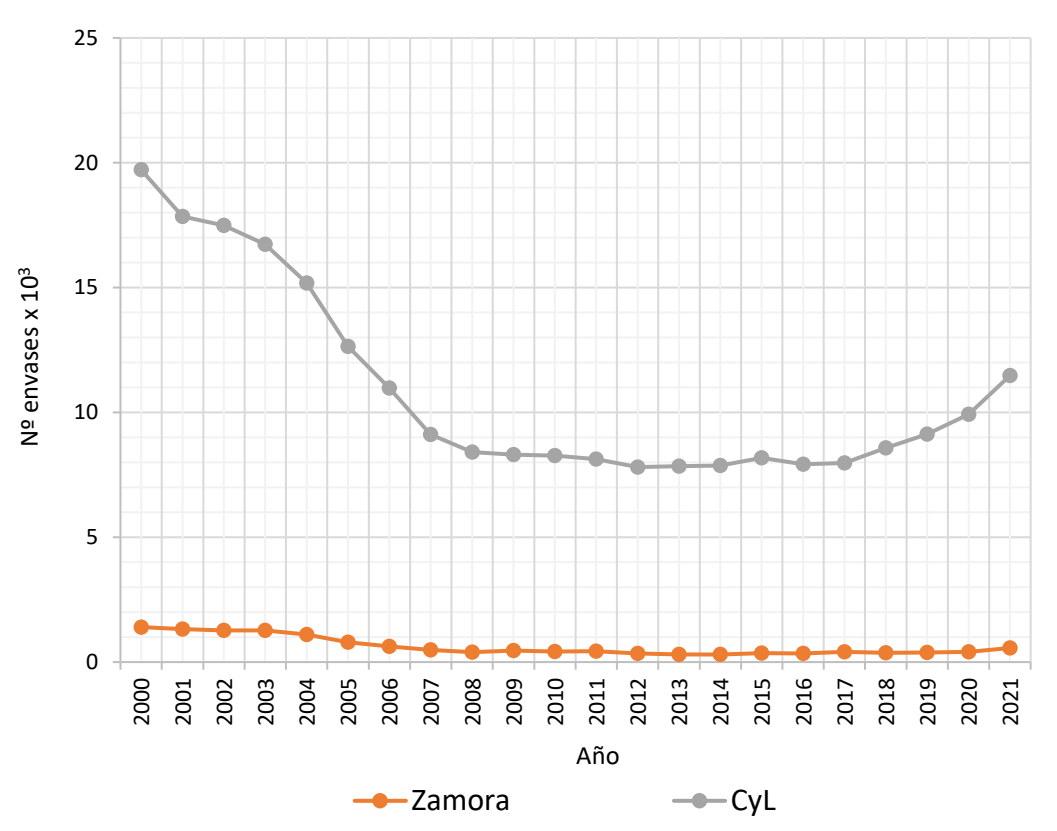


Figura 36. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

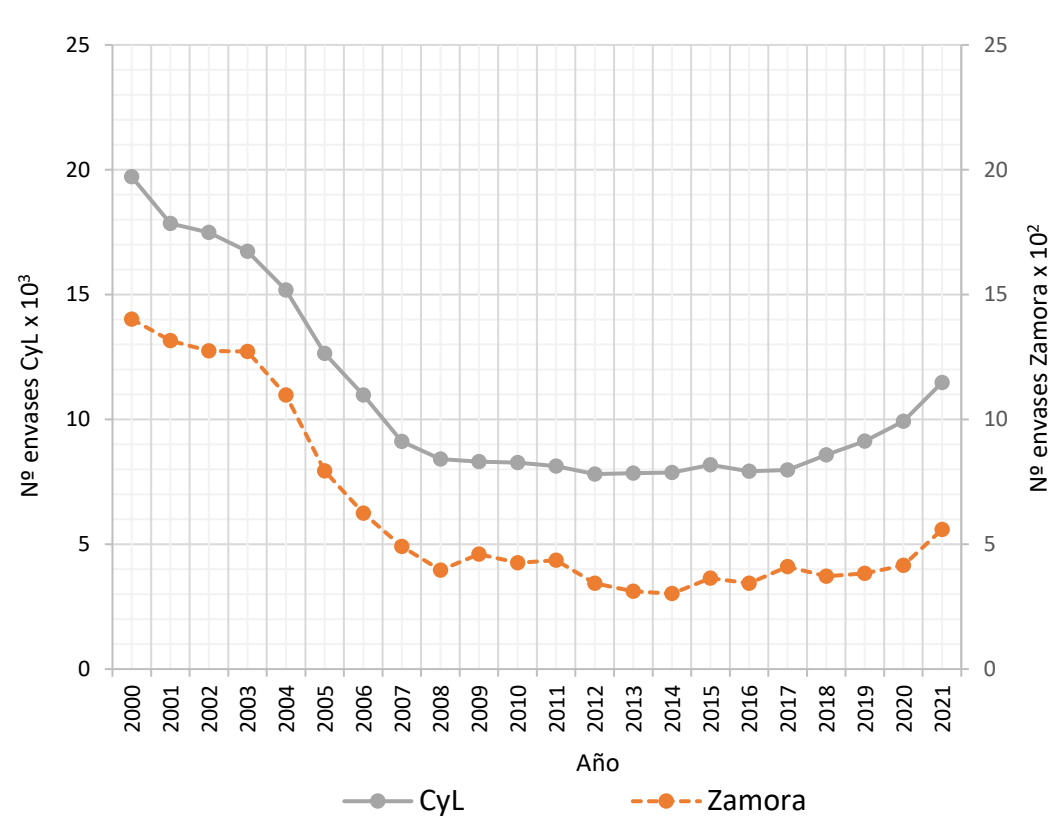


Figura 37. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

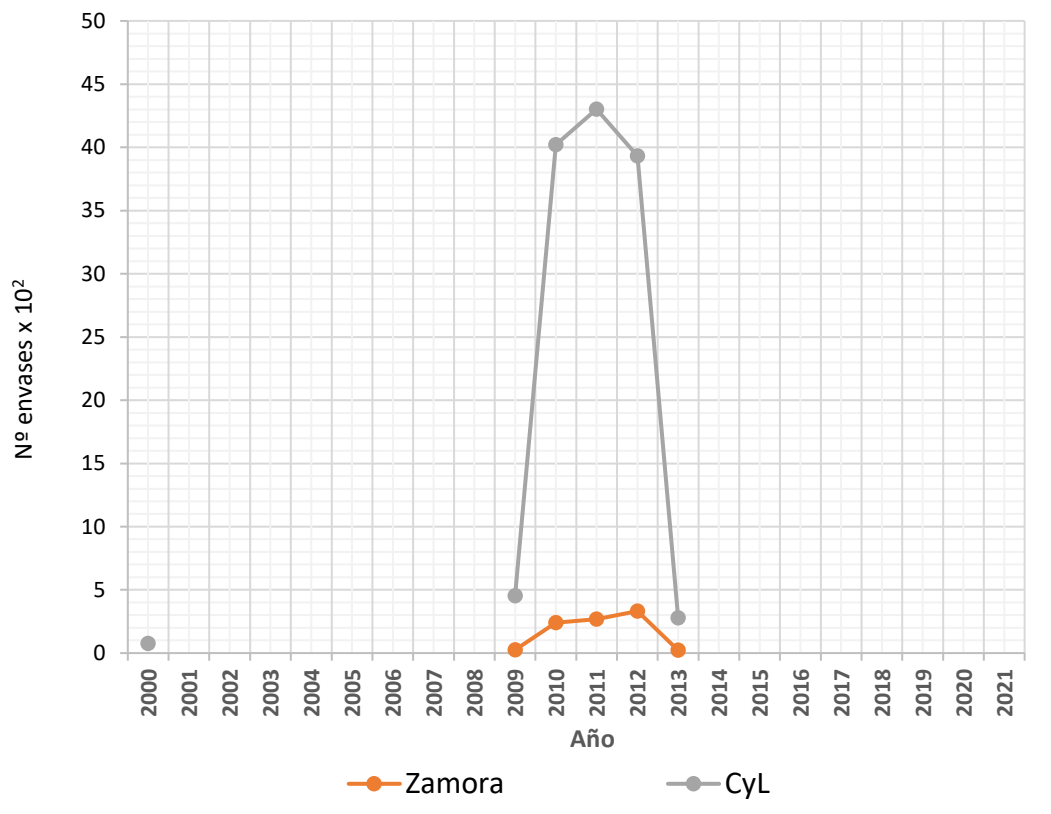


Figura 38. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Ácido nicotínico y derivados) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

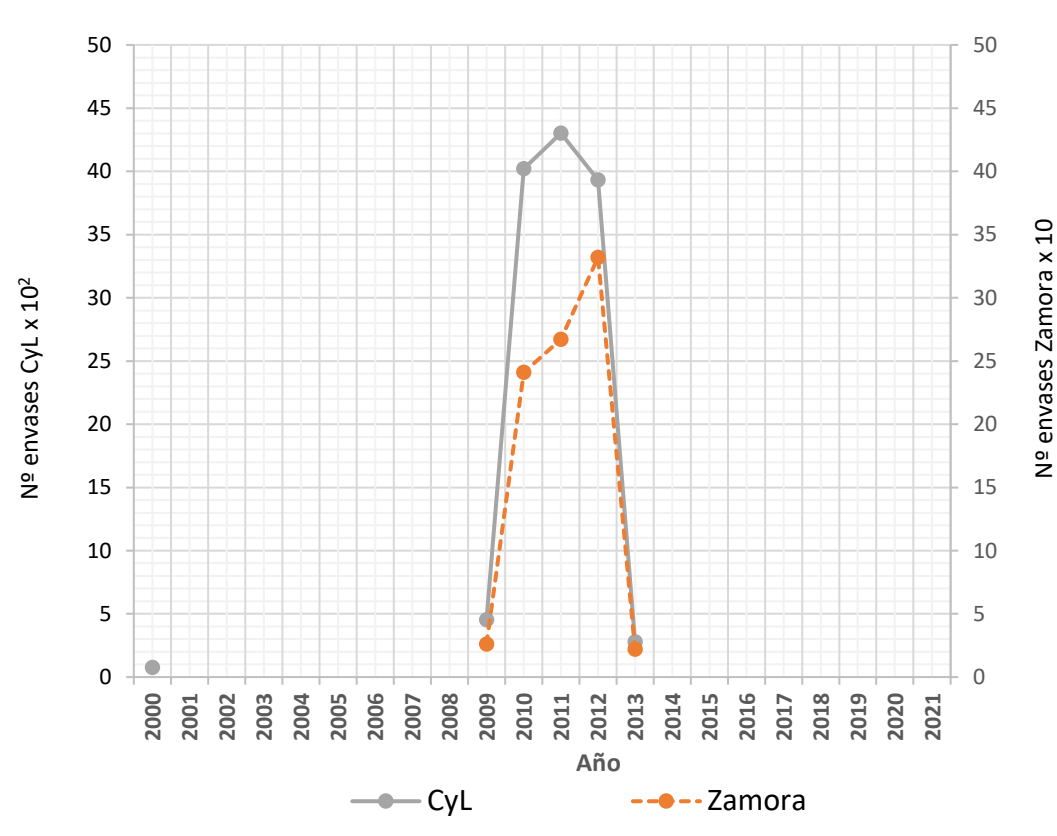


Figura 39. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Ácido nicotínico y derivados) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

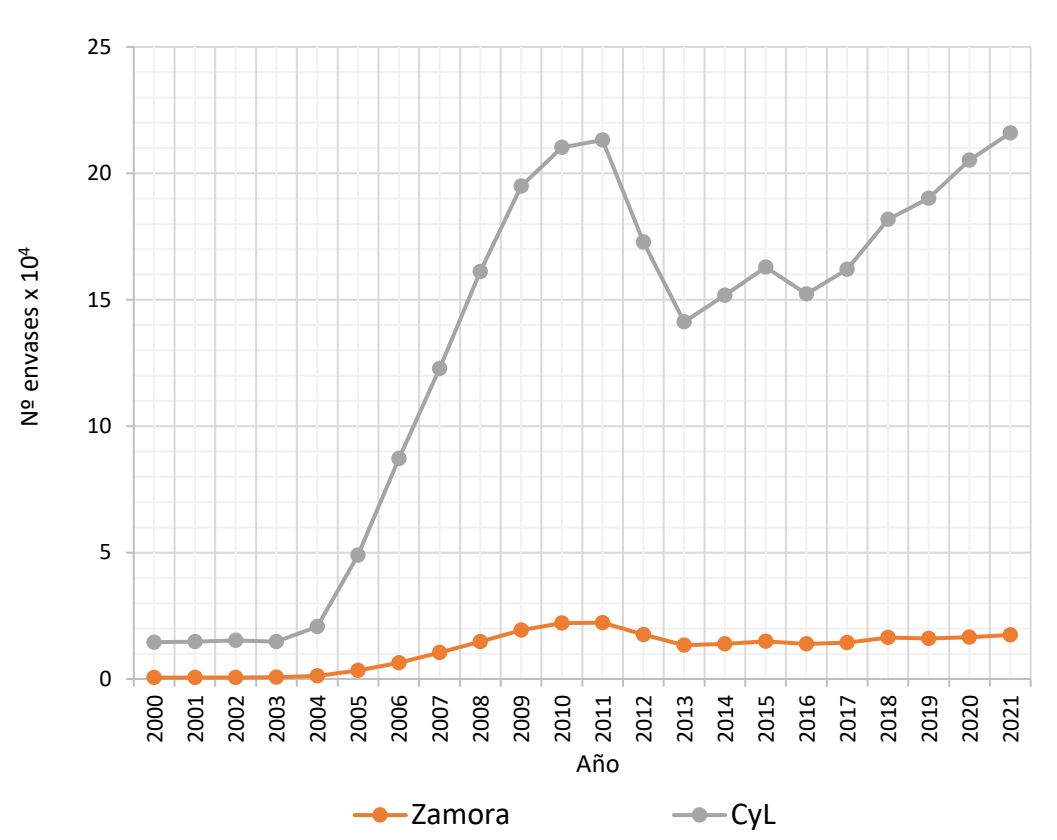


Figura 40. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

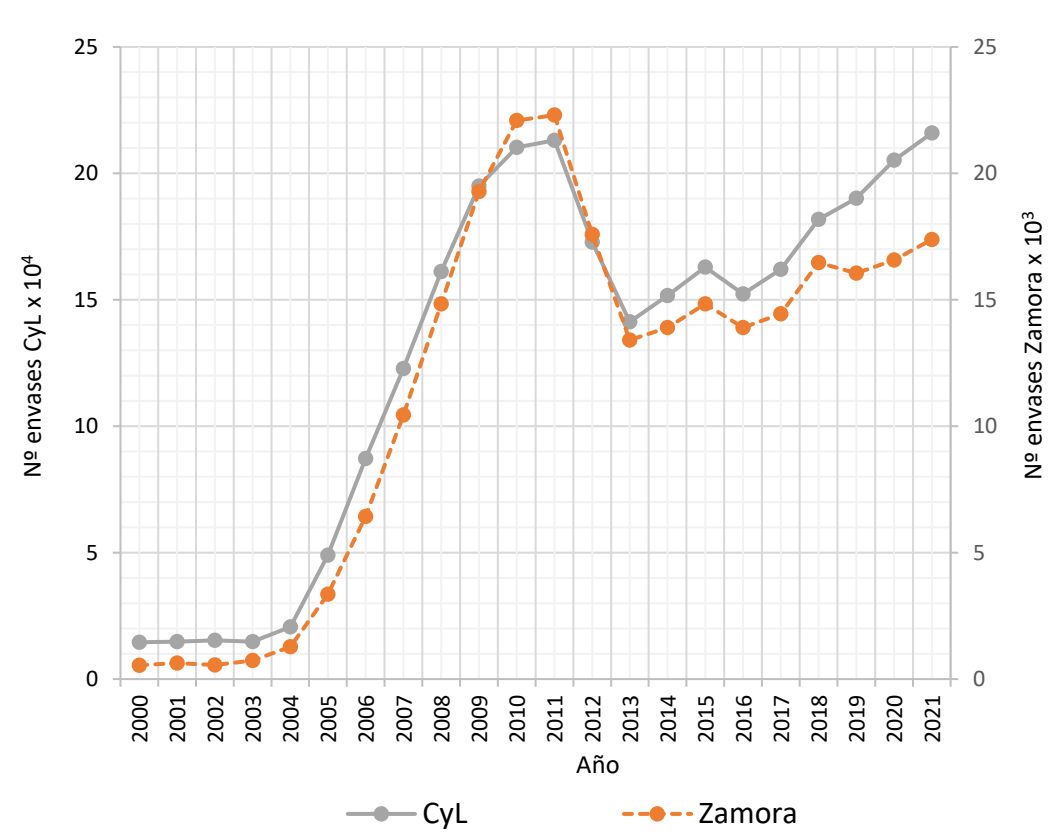


Figura 41. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

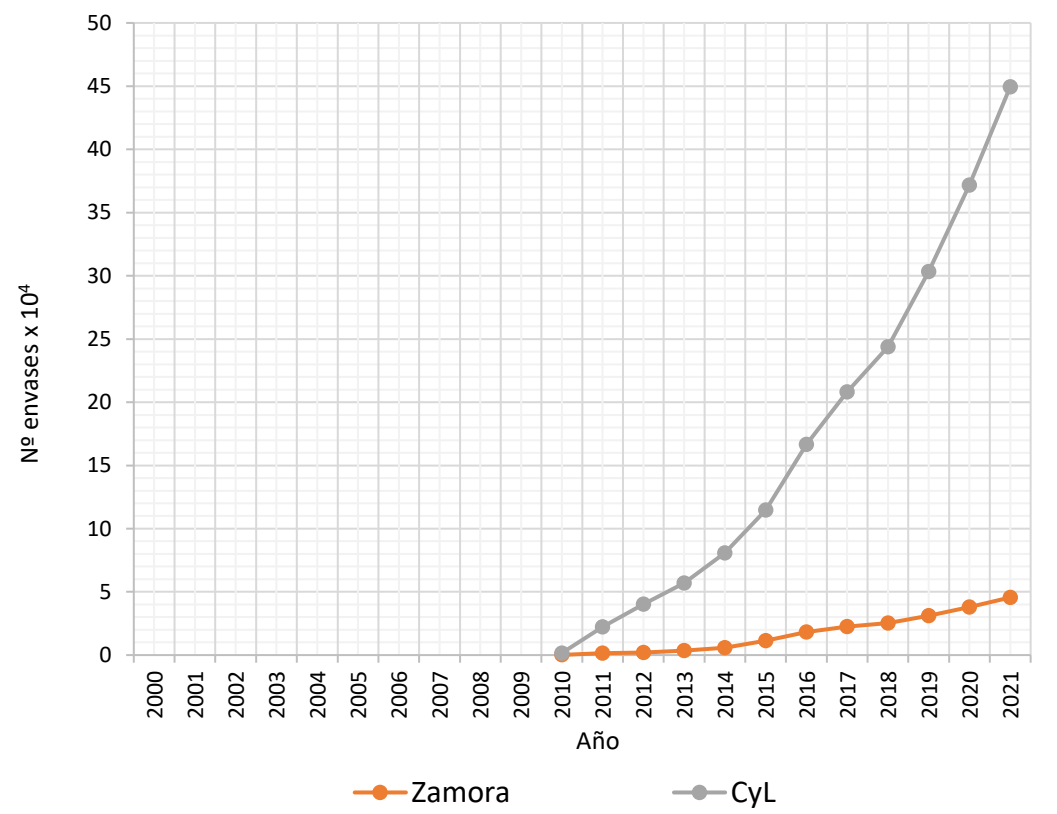


Figura 42. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

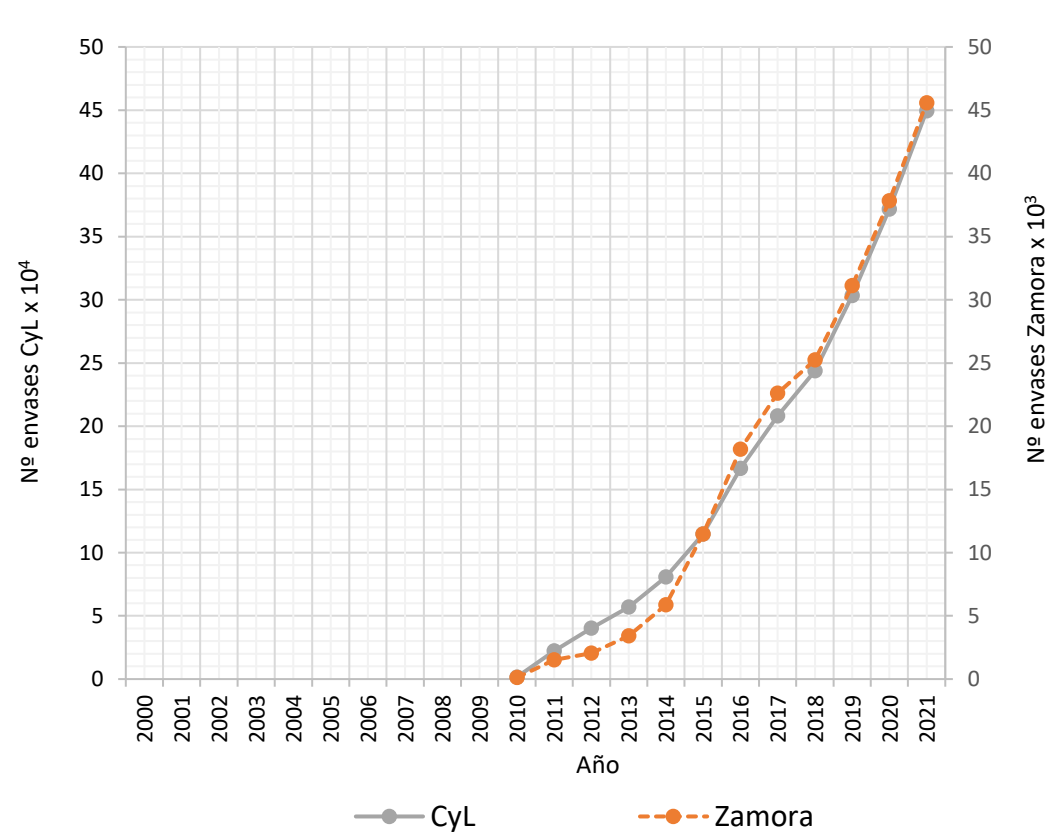


Figura 43. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

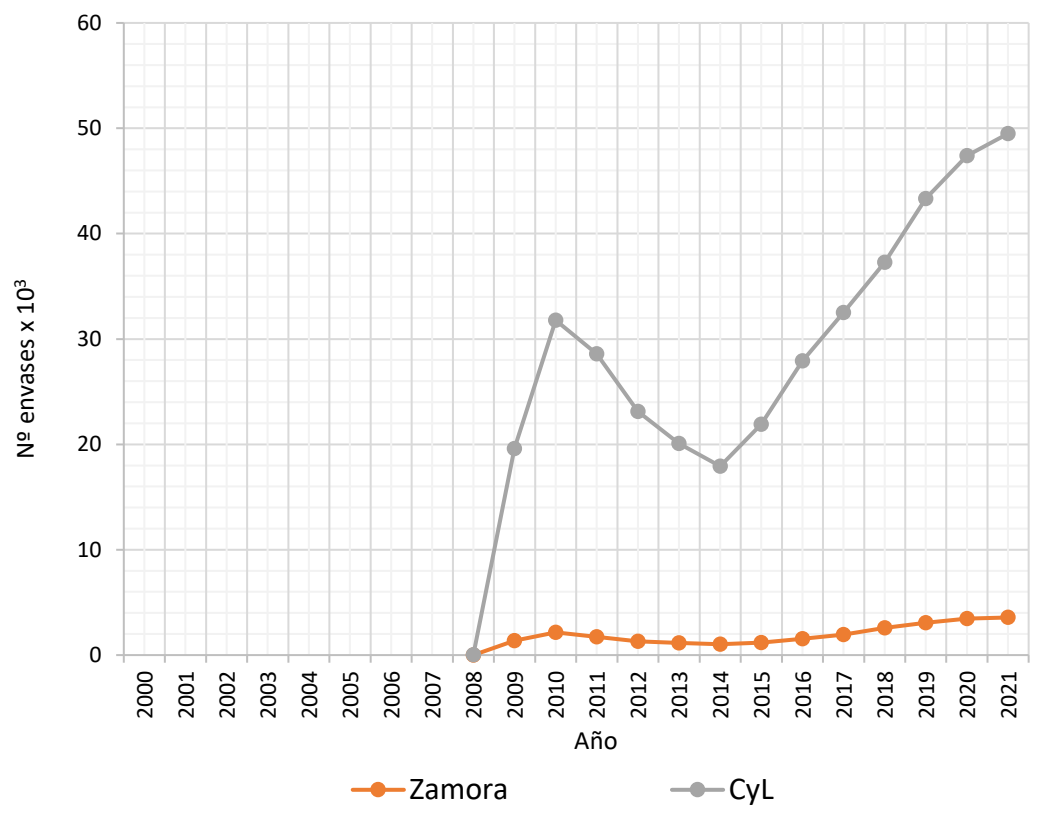


Figura 44. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

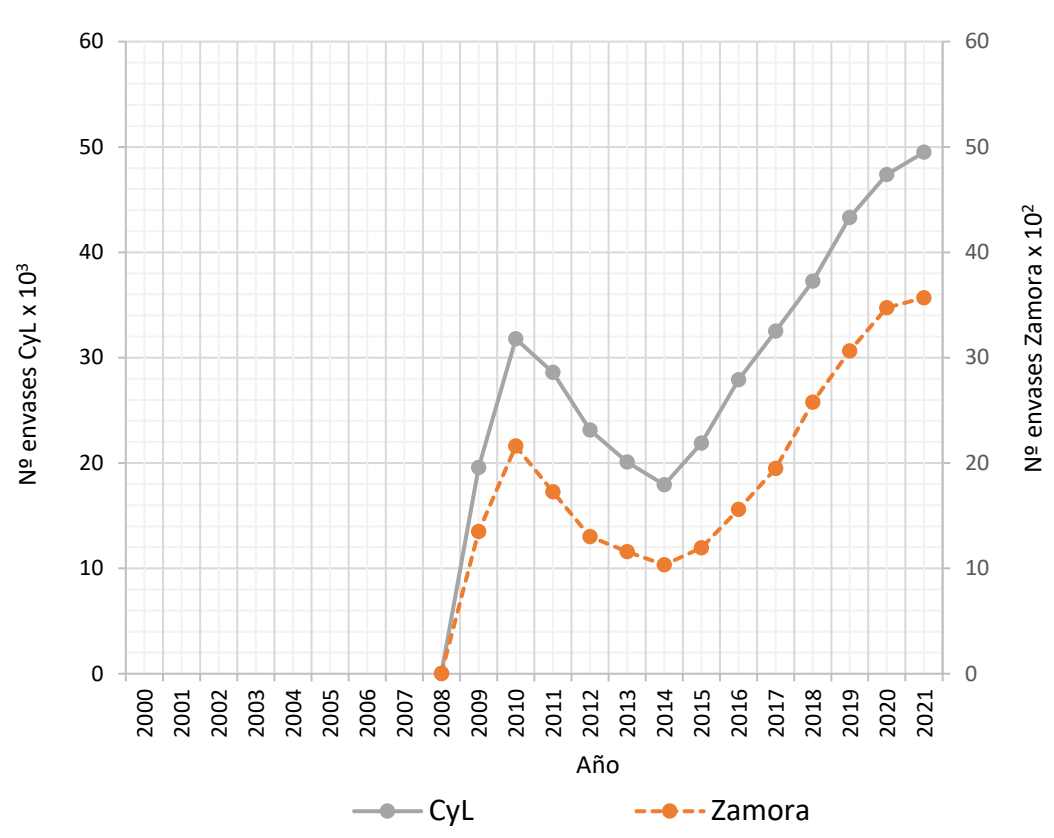


Figura 45. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) entre los años 2000 y 2021, expresado en nº de envases, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

4.2.3.2. COMPARACIÓN DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

En las siguientes tablas (53 a 59) y figuras (46 a 59) se muestran la comparativa de los valores de PVP_{IVA} (€ corrientes) registrados durante los 22 años estudiados para los subgrupos químico-terapéuticos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), C10AB (Fibratos), C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), C10AD (Ácido nicotínico y derivados), C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros

agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León, expresado en € constantes, sus incrementos anuales, así como la relación entre este indicador de consumo para la provincia y la comunidad autónoma en su conjunto.

Tabla 53. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)					
Año	Zamora		Castilla y León (Cyl)		Relación PVP_{IVA} Zamora/Cyl (%)
	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	2558494,67	-	36773548,85	-	6,96
2001	3165287,52	23,72	44712633,35	21,59	7,08
2002	3763221,33	18,89	51503973,35	15,19	7,31
2003	4583985,49	21,81	60056393,41	16,61	7,63
2004	4702242,68	2,58	56853384,86	-5,33	8,27
2005	4803302,65	2,15	59047721,85	3,86	8,13
2006	4771964,19	-0,65	58963612,94	-0,14	8,09
2007	4616656,40	-3,25	57152975,41	-3,07	8,08
2008	5120361,61	10,91	62155163,39	8,75	8,24
2009	5544554,25	8,28	65619649,14	5,57	8,45
2010	5044067,82	-9,03	57676906,84	-12,10	8,75
2011	3558232,13	-29,46	38439521,40	-33,35	9,26
2012	3075935,69	-13,55	32102039,32	-16,49	9,58
2013	3332067,52	8,33	34336328,82	6,96	9,70
2014	3490024,93	4,74	36494862,23	6,29	9,56
2015	3591315,33	2,90	38088943,54	4,37	9,43
2016	3453347,51	-3,84	37822838,93	-0,70	9,13
2017	3328350,56	-3,62	36123340,09	-4,49	9,21
2018	3222155,38	-3,19	34268258,89	-5,14	9,40
2019	3150082,98	-2,24	33640676,40	-1,83	9,36
2020	3117304,88	-1,04	33870403,61	0,68	9,20
2021	2743777,66	-11,98	29905532,74	-11,71	9,17
Total periodo	84736733,17	7,24*	995608709,37	-18,68*	8,51

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 54. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AB (Fibratos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP _{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	123512,13	-	1721190,20	-	7,18
2001	110170,78	-10,80	1607127,28	-6,63	6,86
2002	104687,25	-4,98	1559854,99	-2,94	6,71
2003	110232,29	5,30	1624672,00	4,16	6,78
2004	106980,64	-2,95	1558711,65	-4,06	6,86
2005	105895,16	-1,01	1527499,45	-2,00	6,93
2006	108594,66	2,55	1517081,24	-0,68	7,16
2007	104018,63	-4,21	1618282,72	6,67	6,43
2008	118024,12	13,46	1833482,41	13,30	6,44
2009	128791,11	9,12	1963713,15	7,10	6,56
2010	120570,52	-6,38	1879559,13	-4,29	6,41
2011	94119,48	-21,94	1494793,25	-20,47	6,30
2012	88248,81	-6,24	1393646,57	-6,77	6,33
2013	103157,49	16,89	1527061,85	9,57	6,76
2014	107193,99	3,91	1588494,43	4,02	6,75
2015	107014,54	-0,17	1565257,36	-1,46	6,84
2016	106116,00	-0,84	1536371,52	-1,85	6,91
2017	107434,27	1,24	1541890,28	0,36	6,97
2018	110522,95	2,87	1542421,41	0,03	7,17
2019	104956,27	-5,04	1500276,47	-2,73	7,00
2020	105580,18	0,59	1514804,88	0,97	6,97
2021	102368,27	-3,04	1444165,04	-4,66	7,09
Total periodo	2378189,53	-17,12*	35060357,30	-16,09*	6,78

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 55. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP_{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	27099,73	-	424947,58	-	6,38
2001	24580,93	-9,29	375101,05	-11,73	6,55
2002	21633,20	-11,99	326852,70	-12,86	6,62
2003	20554,99	-4,98	295822,14	-9,49	6,95
2004	17569,63	-14,52	265257,85	-10,33	6,62
2005	13289,61	-24,36	222500,21	-16,12	5,97
2006	11037,92	-16,94	208774,05	-6,17	5,29
2007	9435,54	-14,52	180524,14	-13,53	5,23
2008	8662,32	-8,19	179696,02	-0,46	4,82
2009	8940,07	3,21	163560,58	-8,98	5,47
2010	8604,65	-3,75	163154,16	-0,25	5,27
2011	9724,79	13,02	166485,78	2,04	5,84
2012	7538,76	-22,48	169766,41	1,97	4,44
2013	8912,27	18,22	183200,10	7,91	4,86
2014	8983,95	0,80	187189,59	2,18	4,80
2015	10811,09	20,34	192400,84	2,78	5,62
2016	10153,10	-6,09	187472,95	-2,56	5,42
2017	11552,78	13,79	197169,24	5,17	5,86
2018	8927,96	-22,72	201005,51	1,95	4,44
2019	9351,15	4,74	217015,83	7,97	4,31
2020	10134,57	8,38	240066,95	10,62	4,22
2021	13309,11	31,32	262269,51	9,25	5,07
Total periodo	280808,13	-50,89*	5010233,19	-38,28*	5,60

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 56. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Ácido nicotínico y derivados) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AD (Ácido nicotínico y derivados)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP _{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	-	-	421,02	-	0,00
2009	1139,90	-	20456,56	-	5,57
2010	11427,30	902,48	186905,15	813,67	6,11
2011	12973,54	13,53	205239,11	9,81	6,32
2012	16304,44	25,67	188353,26	-8,23	8,66
2013	1133,34	-93,05	13543,42	-92,81	8,37
Total periodo	42979	-0,58*	614919	3116,81*	6,99

* Porcentaje calculado a partir de los valores del año en que se inicia el registro de consumo hasta el año de su retirada.

En estas tablas se puede ver que el PVP_{IVA} en € constantes ha ido aumentando de forma progresiva a lo largo del periodo de estudio hasta el año 2010 para buena parte de los grupos químico-terapéuticos en los dos ámbitos geográficos, momento a partir del que comienza a reducirse el valor de este indicador, en algunos casos de forma importante (subgrupo C10AA, C10AB o C10AX). Para algunos de ellos, además, el gasto tiende a mantenerse constante con ligeras oscilaciones (C10AB y C10AC). Debe asimismo destacarse que estos cambios son proporcionalmente mayores en la provincia de Zamora que a nivel autonómico, excepto para el subgrupo químico-terapéutico más importante (C10AA), lo que probablemente tenga que ver, por un lado, con una población comparativamente más envejecida en la provincia y, en el caso del subgrupo de las estatinas (C10AA), con el elevado consumo que se produce en este subgrupo químico-terapéutico.

Tabla 57. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP_{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	15351,78	-	395050,75	-	3,89
2001	17331,97	12,90	389368,26	-1,44	4,45
2002	14650,24	-15,47	387311,41	-0,53	3,78
2003	18776,17	28,16	367254,30	-5,18	5,11
2004	61437,16	227,21	893578,71	143,31	6,88
2005	206960,49	236,87	2738526,62	206,47	7,56
2006	361747,11	74,79	4507222,69	64,59	8,03
2007	556088,88	53,72	6146919,71	36,38	9,05
2008	781048,10	40,45	7991581,43	30,01	9,77
2009	965696,39	23,64	9440828,85	18,13	10,23
2010	1039643,45	7,66	9910025,17	4,97	10,49
2011	1037742,04	-0,18	10179735,59	2,72	10,19
2012	900378,35	-13,24	9075041,21	-10,85	9,92
2013	729203,59	-19,01	7569650,23	-16,59	9,63
2014	749727,59	2,81	8087596,11	6,84	9,27
2015	803600,65	7,19	8600094,16	6,34	9,34
2016	759205,40	-5,52	8330195,92	-3,14	9,11
2017	781836,89	2,98	8773161,78	5,32	8,91
2018	629001,29	-19,55	6962651,50	-20,64	9,03
2019	528402,57	-15,99	6287856,67	-9,69	8,40
2020	549431,29	3,98	6826505,64	8,57	8,05
2021	541031,13	-1,53	6723721,36	-1,51	8,05
Total periodo	12048292,51	3424,23*	130583878,07	1601,99*	9,23

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 58. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10BA (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP_{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2010	7484,25	-	103199,34	-	7,25
2011	95313,56	1173,52	1399848,93	1256,45	6,81
2012	124433,13	30,55	2444376,78	74,62	5,09
2013	206266,20	65,76	3439486,70	40,71	6,00
2014	297516,49	44,24	4517968,23	31,36	6,59
2015	526275,04	76,89	6113961,41	35,33	8,61
2016	923104,41	75,40	9276023,47	51,72	9,95
2017	1174660,17	27,25	11721544,26	26,36	10,02
2018	1187833,58	1,12	12504316,18	6,68	9,50
2019	1384089,06	16,52	14320581,39	14,53	9,67
2020	1568706,59	13,34	16136782,10	12,68	9,72
2021	1419687,37	-9,50	15098816,45	-6,43	9,40
Total periodo	8915369,83	18869,00*	97076905,24	14530,73*	9,18

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

Los subgrupos más recientemente introducidos en terapéutica (C10BA y C10BX), muestran tendencias similares en ambas zonas geográficas, aunque diferentes entre ellos. Así, el subgrupo C10BA mantiene un aumento sostenido en el tiempo hasta el año 2020, cayendo ligeramente el gasto el último año de la serie, mientras que en el caso del subgrupo C10BX, si bien las medidas tomadas a partir de 2010 resultaron efectivas a la hora de reducir el gasto que suponía, se puede ver que fueron medidas temporales, pues a partir de 2015 se produjo un nuevo incremento progresivo, hasta llegar prácticamente a los valores del año 2010.

Tabla 59. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10BX (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, otras combinaciones)					
Año	Zamora		Castilla y León (Cyl)		Relación PVP_{IVA} Zamora/Cyl (%)
	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2008	31,84	-	1455,43	-	2,19
2009	47669,39	149636,68	678896,67	46545,92	7,02
2010	74043,64	55,33	1068161,63	57,34	6,93
2011	50279,17	-32,10	825219,04	-22,74	6,09
2012	33465,71	-33,44	589760,03	-28,53	5,67
2013	28703,20	-14,23	494720,38	-16,11	5,80
2014	15633,76	-45,53	271954,13	-45,03	5,75
2015	18857,53	20,62	343792,66	26,42	5,49
2016	25782,90	36,72	452055,33	31,49	5,70
2017	33657,63	30,54	541828,67	19,86	6,21
2018	49181,40	46,12	667945,34	23,28	7,36
2019	60859,17	23,74	821295,51	22,96	7,41
2020	71711,29	17,83	937861,08	14,19	7,65
2021	71995,30	0,40	953344,10	1,65	7,55
Total periodo	581871,94	226047,99*	8648290,00	65402,77*	6,73

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008.

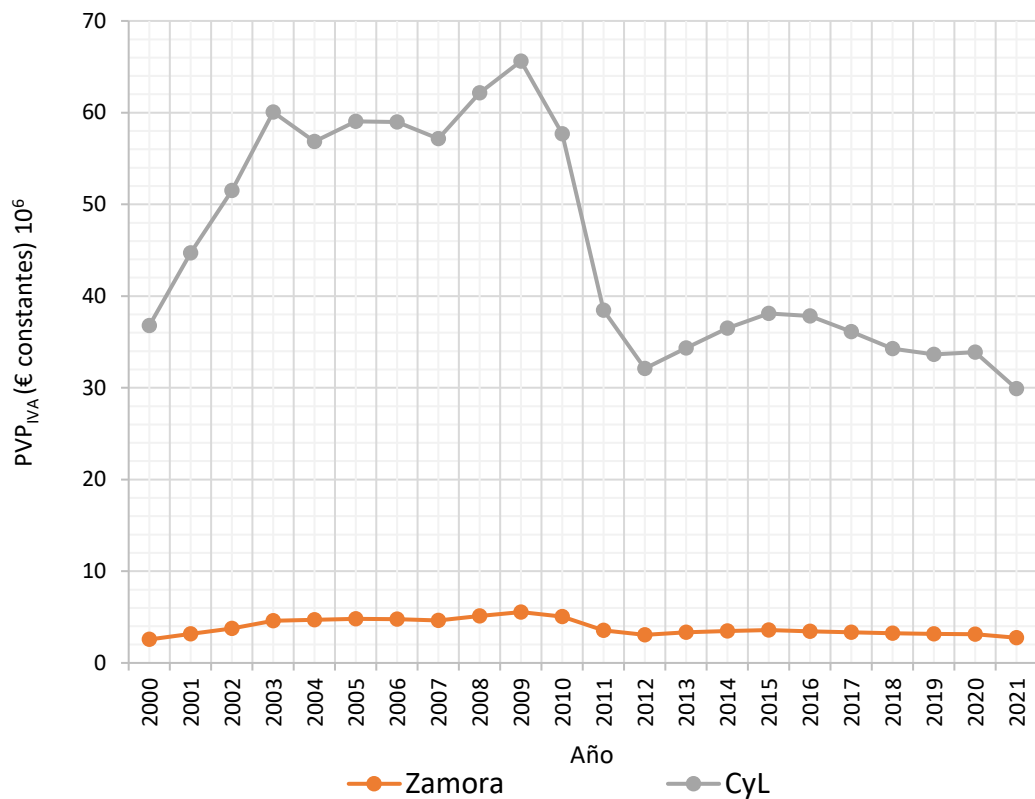


Figura 46. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

Al igual que ocurría al comparar el consumo en nº de envases, la escala utilizada en la figura anterior no permite apreciar correctamente los detalles de la tendencia de consumo a nivel provincial, dada la diferencia existente entre los valores correspondientes a la provincia y la comunidad autónoma. Por ello, en la figura 47 se ha representado nuevamente la evolución de este indicador, ajustando los valores provinciales y autonómicos a dos escalas diferentes. De esta forma se puede comprobar la gran similitud en el comportamiento del indicador en ambas zonas geográficas. Esta representación con diferentes escalas en el eje primario y secundario se utilizará en la representación gráfica de todos los subgrupos químico-terapéuticos.

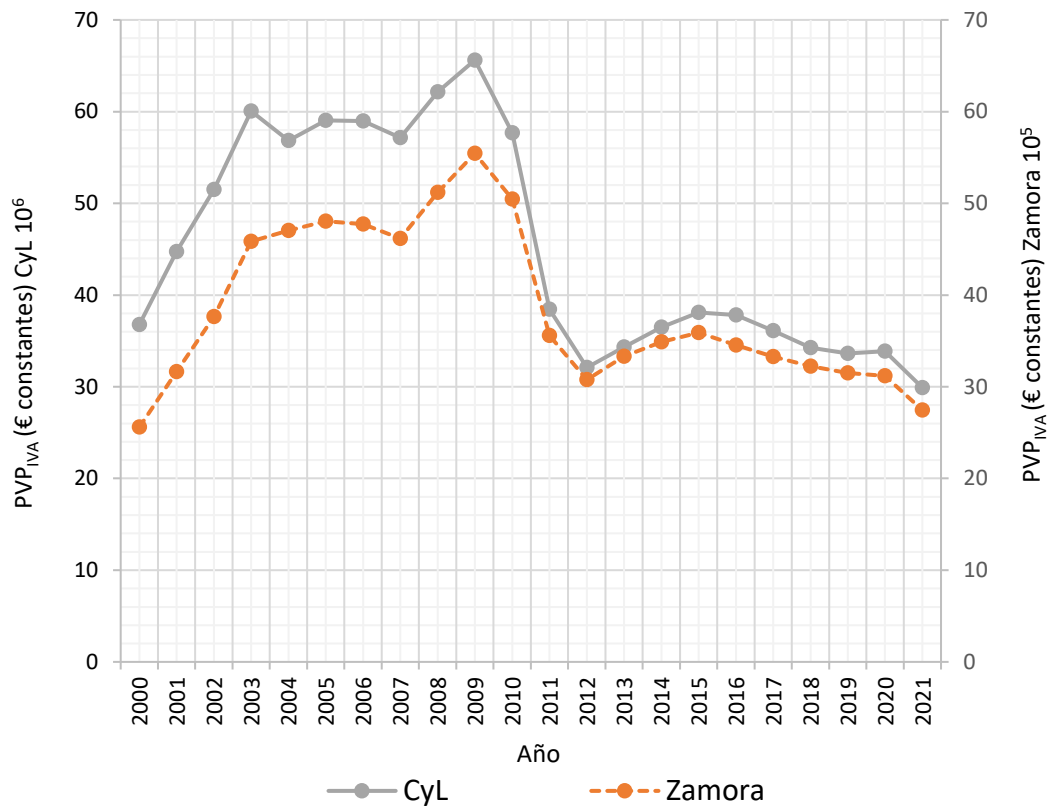


Figura 47. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

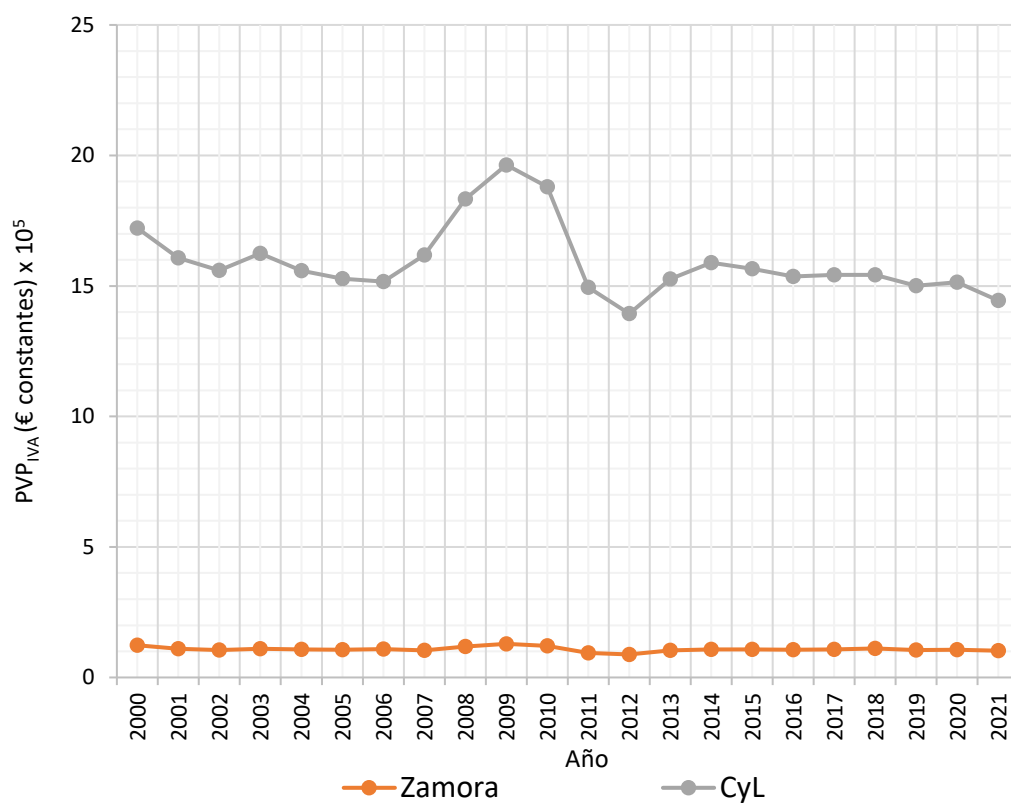


Figura 48. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

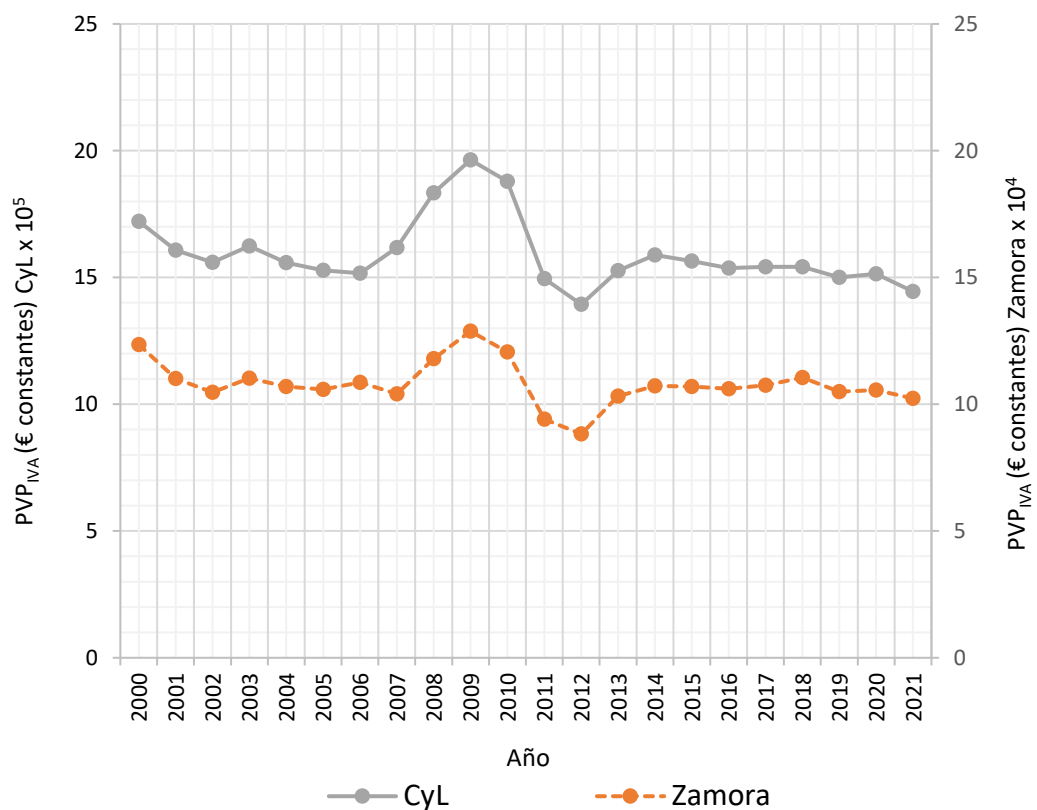


Figura 49. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

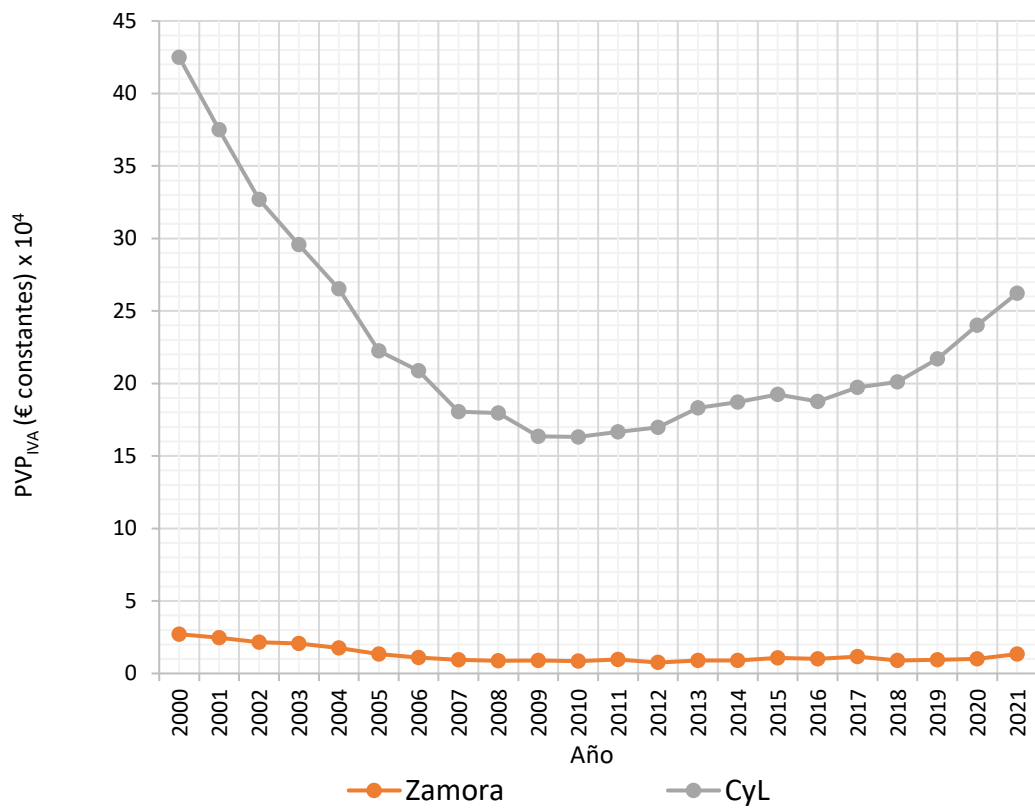


Figura 50. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

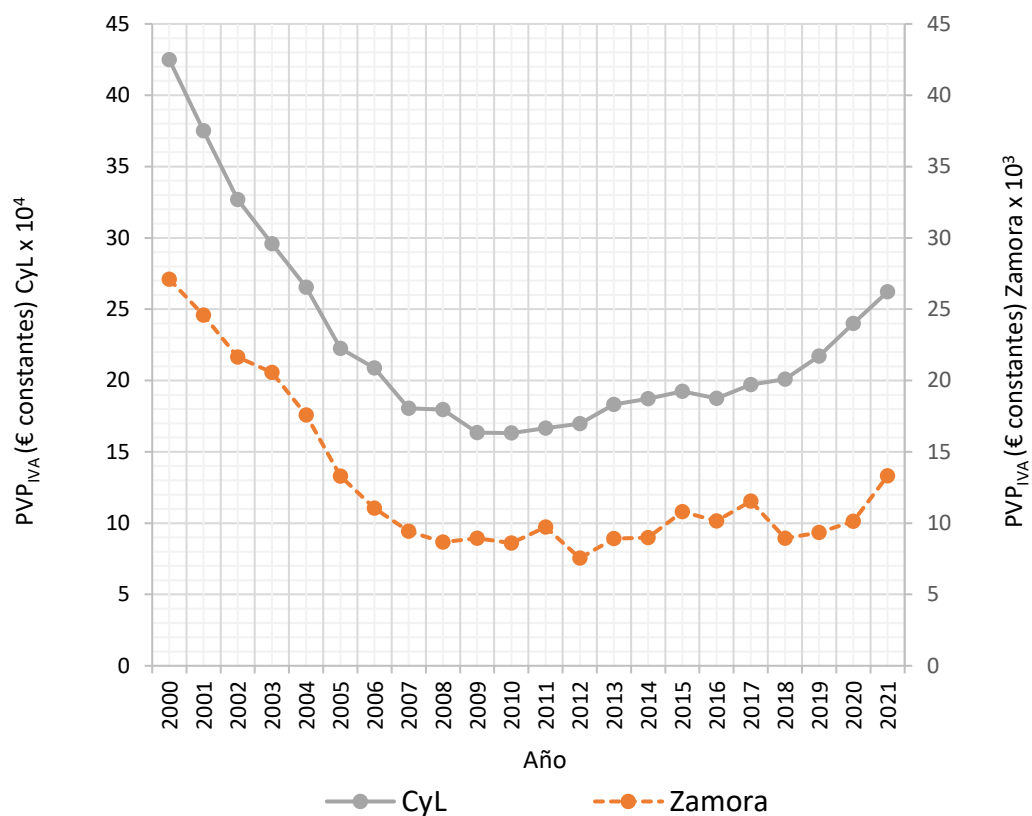


Figura 51. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (Cyl).

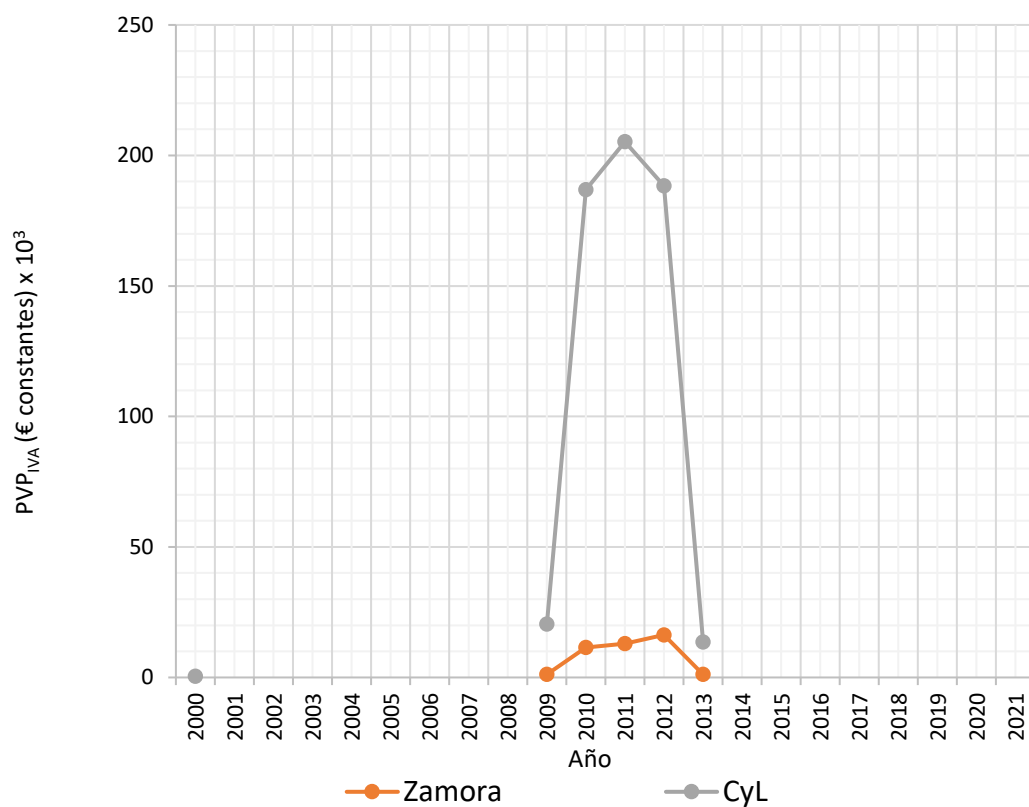


Figura 52. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Ácido nicotínico y derivados) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

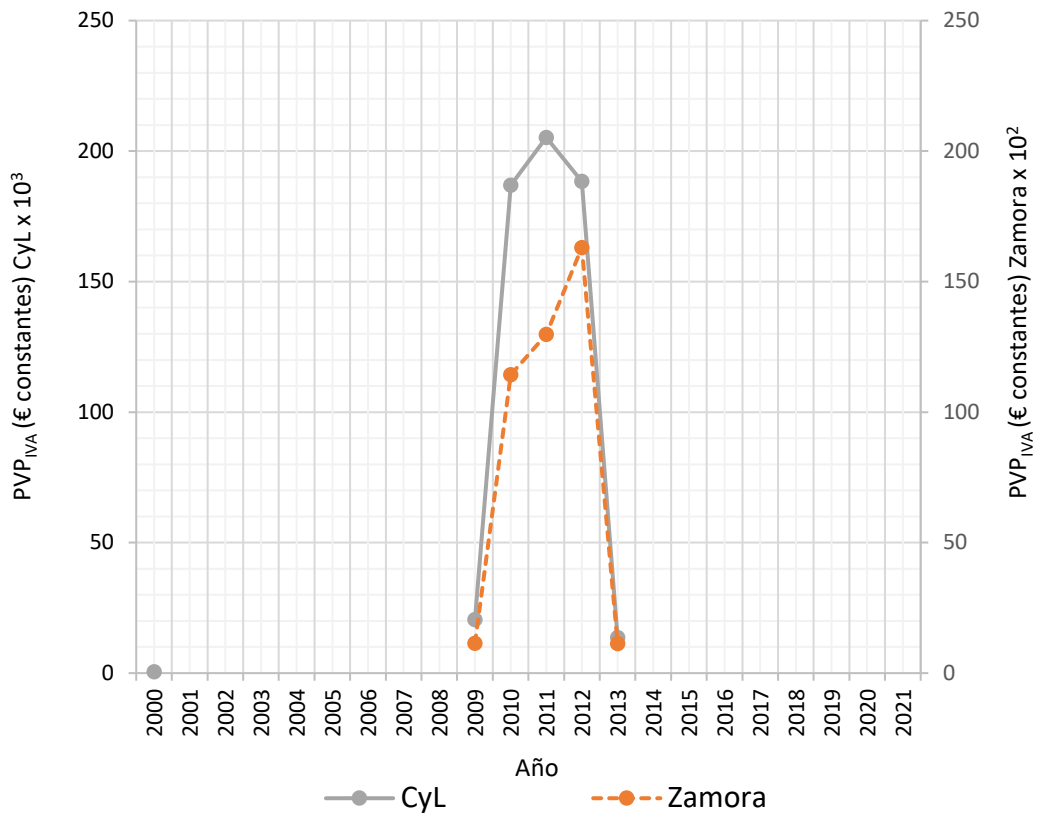


Figura 53. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Ácido nicotínico y derivados) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

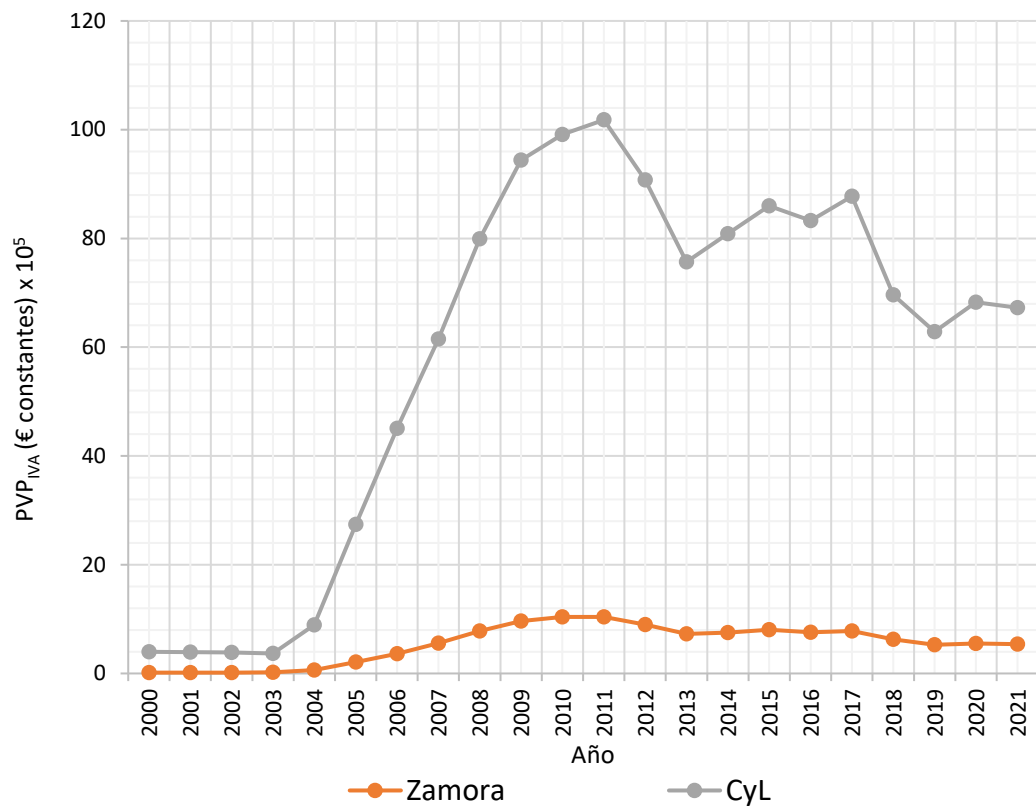


Figura 54. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

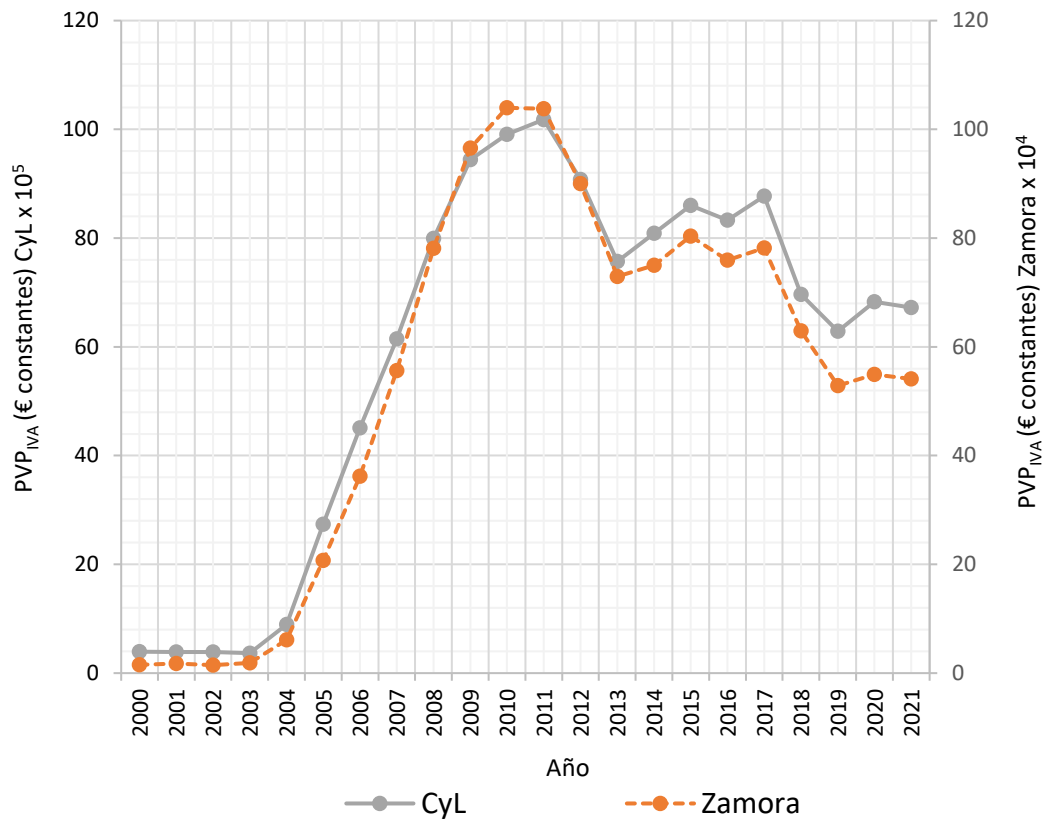


Figura 55. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

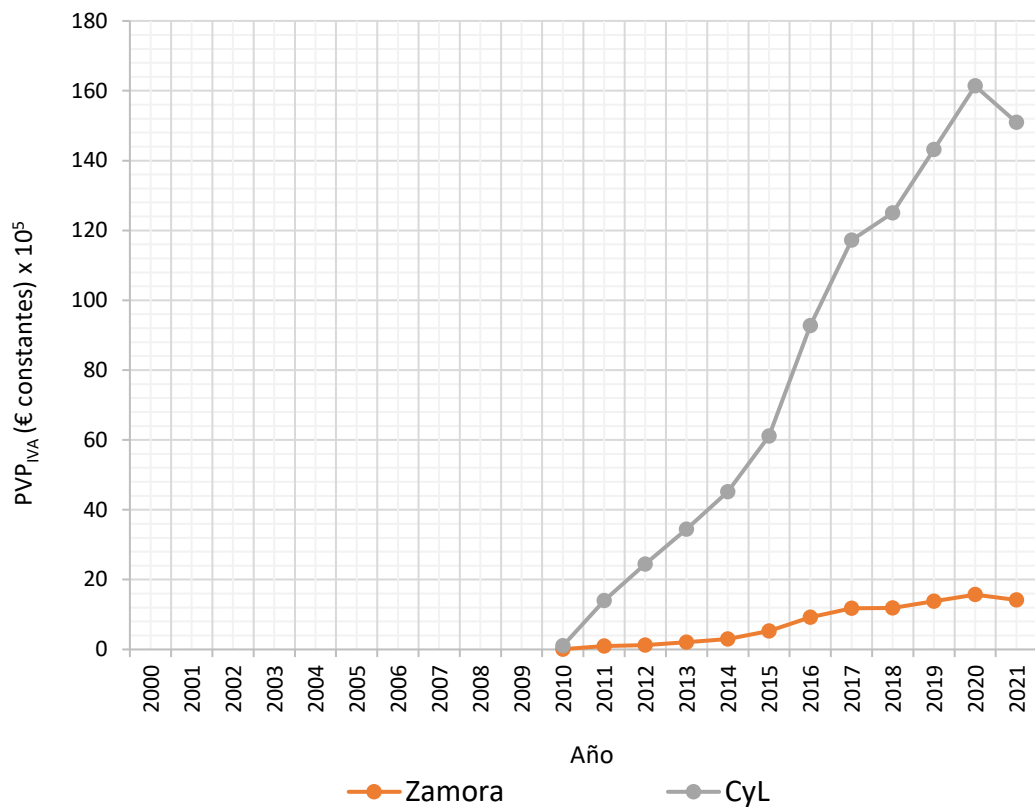


Figura 56. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Combinaciones de varios agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (Cyl).

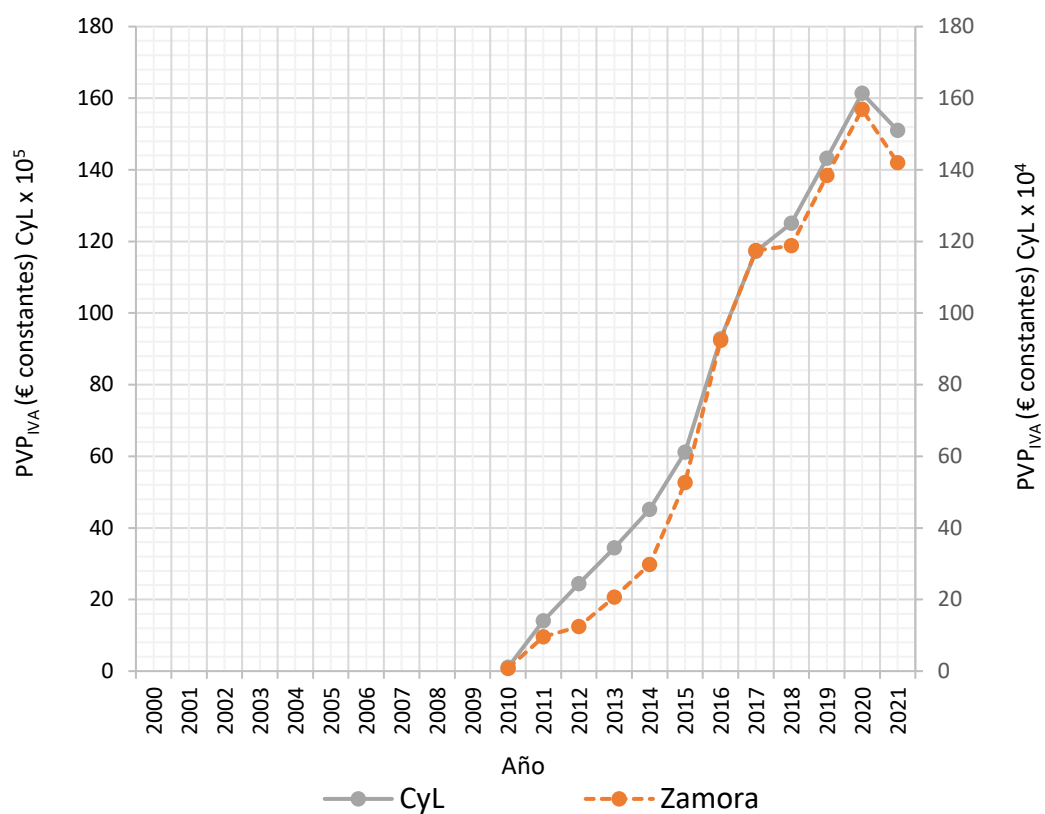


Figura 57. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Combinaciones de varios agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

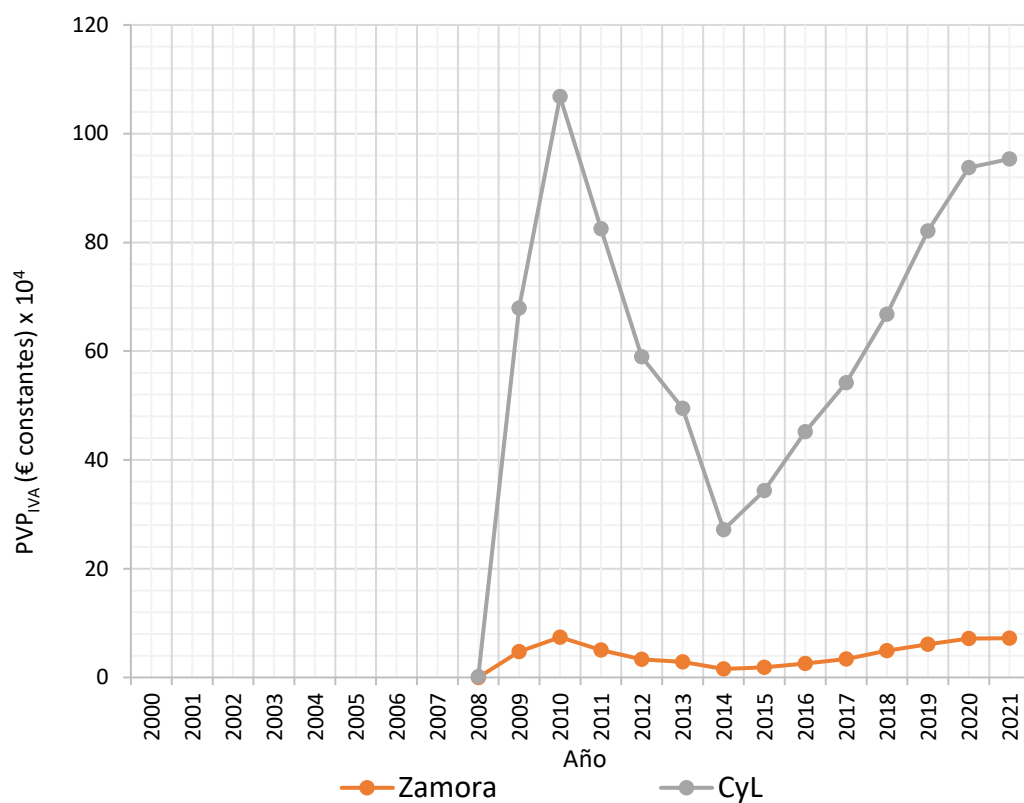


Figura 58. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

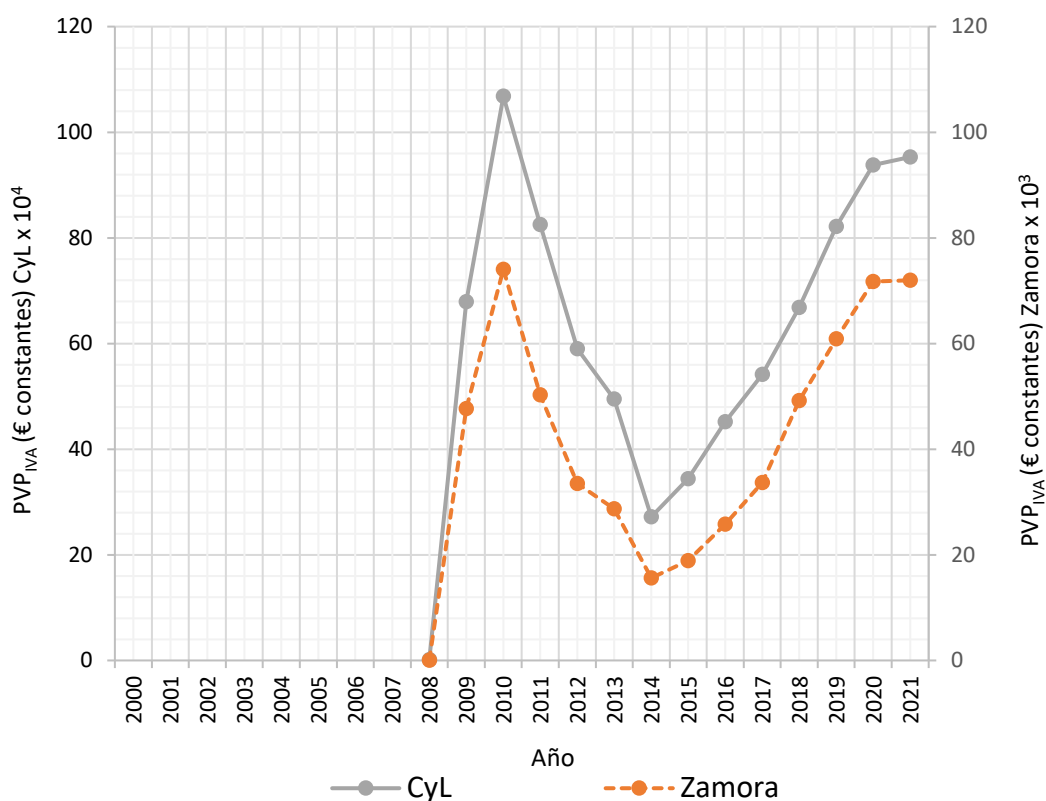


Figura 59. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) entre los años 2000 y 2021, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

4.2.3.3. COMPARACIÓN DEL CONSUMO EN DHD

En las tablas 60 a 66 y figuras 60 a 66 se muestran los valores calculados para el DHD durante el periodo estudiado para los subgrupos químico-terapéuticos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), C10AB (Fibratos), C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), C10AD (Ácido nicotínico y derivados), C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y

C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), a nivel provincial y autonómico, sus incrementos anuales, así como la relación entre este indicador de consumo para la provincia y el conjunto de la comunidad autónoma.

Tabla 60. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	20,651	-	24,206	-	85,32
2001	27,705	34,16	31,873	31,68	86,92
2002	36,290	30,99	40,037	25,61	90,64
2003	48,453	33,51	50,961	27,29	95,08
2004	62,605	29,21	62,209	22,07	100,64
2005	72,656	16,05	73,213	17,69	99,24
2006	82,698	13,82	82,270	12,37	100,52
2007	96,286	16,43	95,381	15,94	100,95
2008	115,222	19,67	110,533	15,89	104,24
2009	77,878	-32,41	71,653	-35,17	108,69
2010	86,764	11,41	76,174	6,31	113,90
2011	96,734	11,49	83,343	9,41	116,07
2012	101,672	5,10	86,725	4,06	117,23
2013	114,124	12,25	95,522	10,14	119,47
2014	121,987	6,89	101,291	6,04	120,43
2015	126,708	3,87	105,301	3,96	120,33
2016	129,477	2,19	107,651	2,23	120,28
2017	137,979	6,57	110,985	3,10	124,32
2018	147,018	6,55	114,583	3,24	128,31
2019	148,794	1,21	116,237	1,44	128,01
2020	152,763	2,67	120,258	3,46	127,03
2021	159,816	4,62	124,601	3,61	128,26
Total periodo	-	673,88*	-	414,76*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

La prueba de rangos con signo de Wilcoxon reveló que existían diferencias significativas entre ambos ámbitos geográficos al comparar los valores del DHD calculados en el periodo estudiado (años 2000-2021) para el subgrupo químico-terapéutico C10AA ($p = 0,002$).

Tabla 61. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AB (Fibratos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	2,049	-	2,616	-	78,31
2001	1,972	-3,74	2,578	-1,45	76,49
2002	1,991	0,97	2,638	2,34	75,46
2003	2,178	9,39	2,798	6,03	77,85
2004	2,404	10,39	2,917	4,28	82,41
2005	2,480	3,15	2,975	1,99	83,35
2006	2,638	6,36	3,058	2,78	86,25
2007	2,749	4,23	3,412	11,59	80,57
2008	3,253	18,34	3,957	15,97	82,21
2009	3,805	16,95	4,555	15,11	83,53
2010	4,078	7,17	4,940	8,46	82,54
2011	4,117	0,95	5,086	2,95	80,93
2012	4,274	3,82	5,251	3,23	81,39
2013	5,176	21,12	5,898	12,32	87,77
2014	5,487	6,01	6,189	4,93	88,67
2015	5,567	1,46	6,194	0,08	89,89
2016	5,769	3,61	6,278	1,37	91,88
2017	6,061	5,06	6,474	3,12	93,61
2018	6,433	6,15	6,621	2,27	97,16
2019	6,446	0,19	6,777	2,36	95,11
2020	6,685	3,72	6,970	2,84	95,92
2021	7,127	6,60	7,276	4,40	97,94
Total periodo	-	247,89*	-	178,14*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 62. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	0,293	-	0,293	-	100,17
2001	0,274	-6,54	0,264	-10,06	104,09
2002	0,263	-4,07	0,258	-2,10	102,00
2003	0,267	1,61	0,245	-4,93	109,03
2004	0,235	-12,06	0,221	-9,99	106,53
2005	0,151	-35,96	0,164	-25,91	92,08
2006	0,078	-48,05	0,105	-35,78	74,49
2007	0,067	-14,51	0,092	-12,13	72,46
2008	0,058	-13,86	0,089	-3,97	65,00
2009	0,063	9,95	0,083	-6,86	76,73
2010	0,059	-6,14	0,081	-1,95	73,45
2011	0,065	8,56	0,083	2,25	77,99
2012	0,051	-21,56	0,083	0,26	61,01
2013	0,051	0,19	0,087	4,53	58,48
2014	0,052	2,37	0,089	2,59	58,36
2015	0,065	24,87	0,094	5,62	69,00
2016	0,062	-3,82	0,095	1,23	65,55
2017	0,075	20,22	0,102	7,61	73,23
2018	0,065	-13,84	0,108	5,66	59,72
2019	0,069	7,00	0,117	8,33	58,98
2020	0,077	11,65	0,129	9,90	59,92
2021	0,109	40,70	0,150	16,22	72,54
Total periodo	-	-63,01*	-	-48,92*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 63. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Ácido nicotínico y derivados) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AD (Ácido nicotínico y derivados)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	-	-	0,001	-	-
2011	0,176	-	0,211	-	83,63
2012	0,230	30,47	0,200	-5,14	115,02
2013	0,016	-92,91	0,015	-92,72	112,00
Total periodo	-	-90,75*	-	1166,14*	-

* Porcentaje calculado a partir de los valores del año en que se inicia el registro de consumo hasta el año de su retirada.

Excepto para el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) en el que, partiendo de DHD similares en los dos ámbitos geográficos en el año 2000, la DHD en Zamora en el año 2021 es menor que en Castilla y León, para todos los demás subgrupos, los valores de DHD en la provincia de Zamora aumentan progresivamente desde el año 2000 hasta llegar a superar los de Castilla y León en el año 2021. Este hecho se puede explicar en parte teniendo en cuenta la evolución de la población de Zamora, más envejecida que la de Castilla y León, lo que implicaría un mayor consumo de hipolipemiantes, a lo que se une la mayor pérdida de población a nivel provincial frente a la autonómica a lo largo del periodo estudiado. Debe tenerse en cuenta que el DHD es un indicador en cuyo cálculo se emplea la población del ámbito geográfico implicado.

Tabla 64. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	0,079	-	0,164	-	48,13
2001	0,089	12,69	0,164	0,31	54,07
2002	0,078	-12,46	0,167	1,72	46,54
2003	2,307	2869,31	3,572	2039,61	64,58
2004	0,741	-67,86	0,898	-74,87	82,58
2005	1,211	63,42	1,309	45,85	92,53
2006	2,002	65,29	1,929	47,32	103,81
2007	3,073	53,47	2,618	35,73	117,38
2008	4,310	40,24	3,308	26,37	130,26
2009	5,068	17,60	3,778	14,18	134,16
2010	5,255	3,68	3,807	0,79	138,01
2011	7,309	39,09	5,450	43,14	134,11
2012	6,716	-8,11	5,116	-6,12	131,26
2013	5,582	-16,88	4,337	-15,24	128,72
2014	5,851	4,82	4,699	8,35	124,53
2015	6,217	6,25	4,931	4,96	126,07
2016	6,113	-1,67	4,979	0,96	122,78
2017	6,469	5,81	5,351	7,47	120,88
2018	7,420	14,71	6,033	12,75	122,99
2019	7,350	-0,94	6,331	4,93	116,11
2020	7,707	4,85	6,861	8,38	112,32
2021	8,172	6,04	7,227	5,33	113,08
Total periodo	-	10278,30*	-	4317,44*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 65. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Combinaciones de varios agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10BA (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2011	0,603	-	0,670	-	90,08
2012	0,817	35,36	1,209	80,49	67,56
2013	1,391	70,37	1,735	43,52	80,20
2014	2,488	78,79	2,509	44,62	99,15
2015	5,005	101,20	3,648	45,37	137,22
2016	8,152	62,87	5,429	48,82	150,17
2017	10,349	26,94	6,890	26,92	150,19
2018	11,753	13,57	8,162	18,46	144,00
2019	14,698	25,05	10,232	25,37	143,64
2020	18,102	23,16	12,599	23,13	143,68
2021	22,068	21,91	15,342	21,77	143,84
Total periodo	-	3557,46*	-	2190,54*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

Tabla 66. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10BX (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, otras combinaciones)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2010	0,854	-	0,952	-	89,62
2011	0,685	-19,74	0,858	-9,96	79,89
2012	0,521	-23,97	0,696	-18,78	74,78
2013	0,472	-9,33	0,612	-12,19	77,22
2014	0,427	-9,51	0,551	-9,84	77,50
2015	0,500	17,04	0,679	23,23	73,61
2016	0,663	32,54	0,875	28,75	75,78
2017	0,843	27,13	1,029	17,57	81,94
2018	1,132	34,33	1,187	15,39	95,39
2019	1,362	20,29	1,385	16,68	98,34
2020	1,562	14,72	1,518	9,62	102,92
2021	1,623	3,87	1,593	4,97	101,84
Total periodo	-	90,10*	-	67,29*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

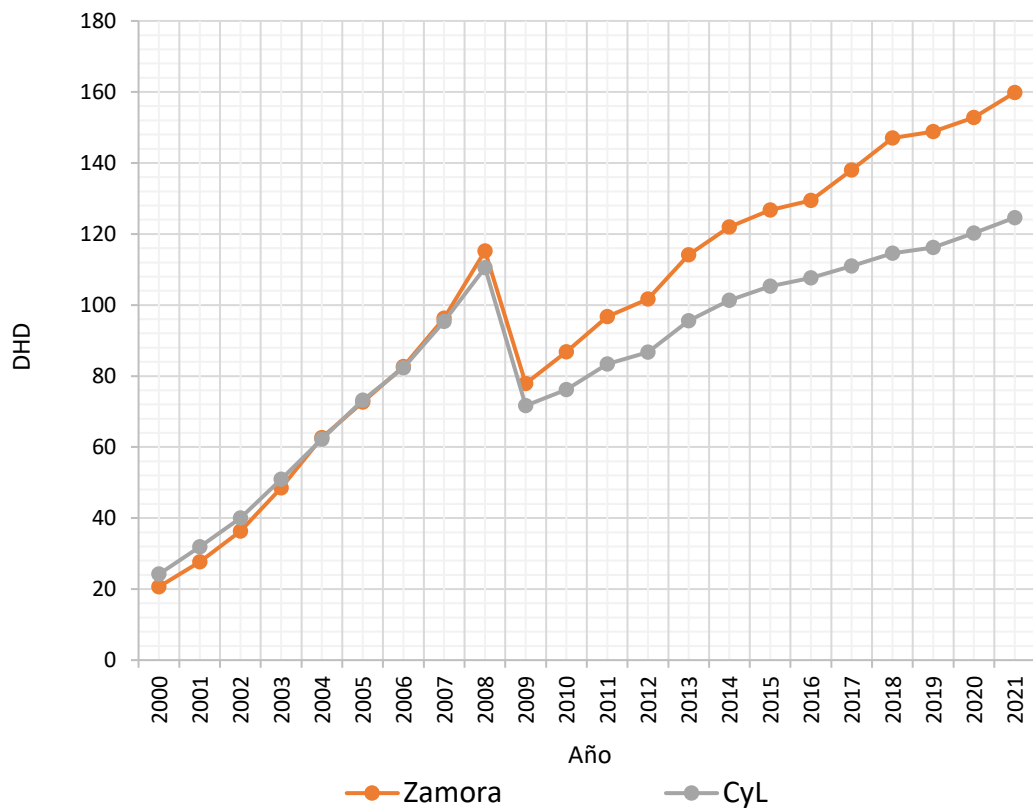


Figura 60. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

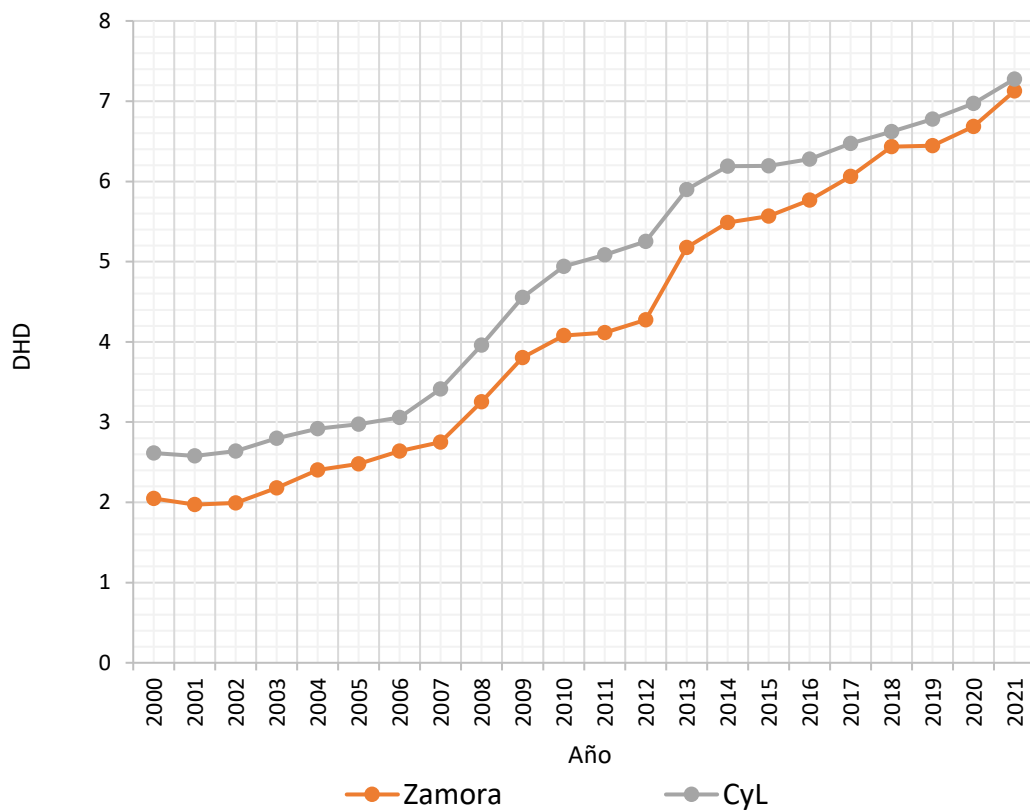


Figura 61. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

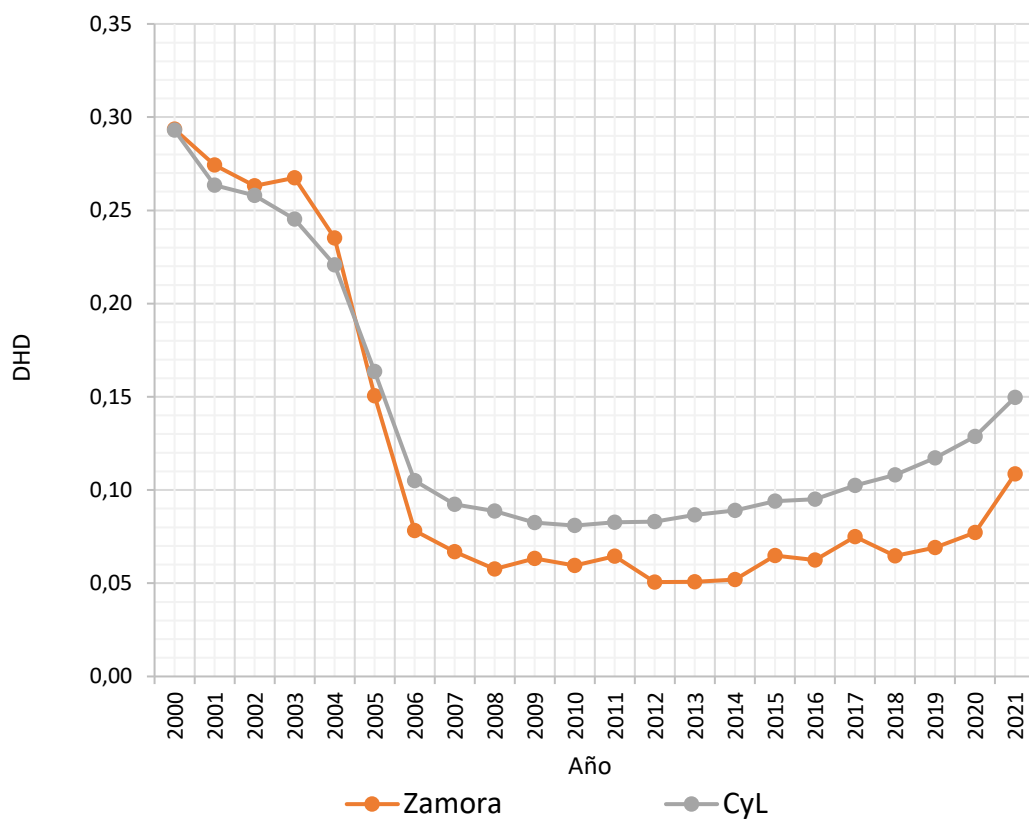


Figura 62. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

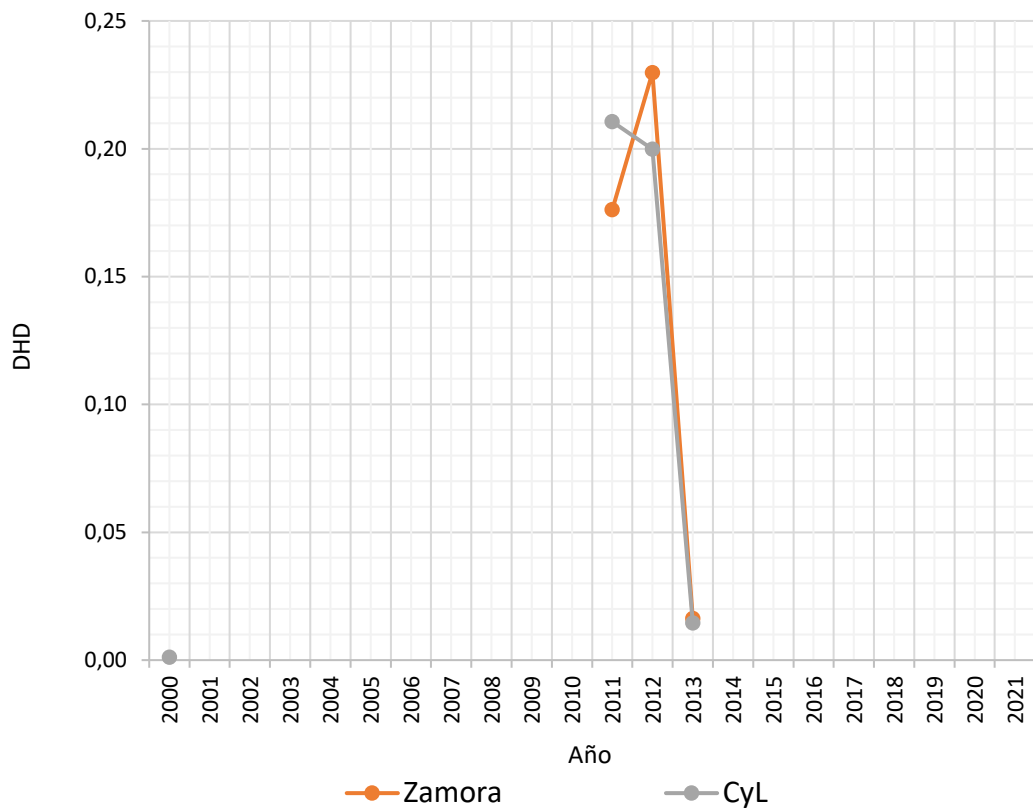


Figura 63. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Ácido nicotínico y derivados) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

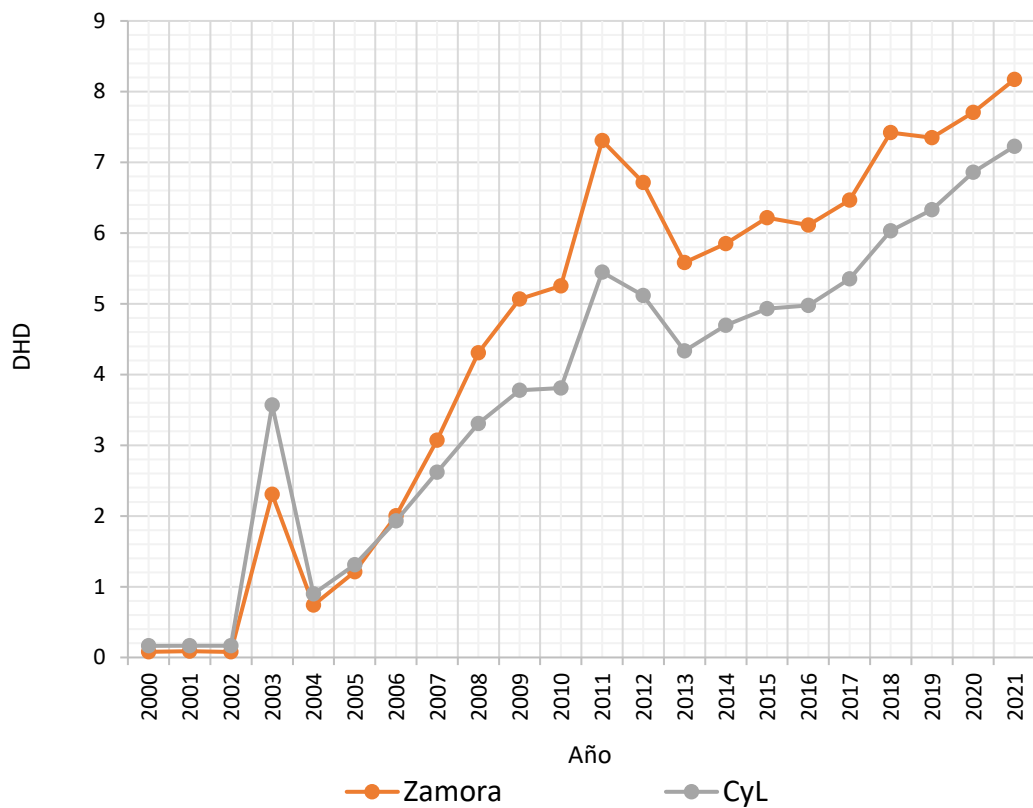


Figura 64. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

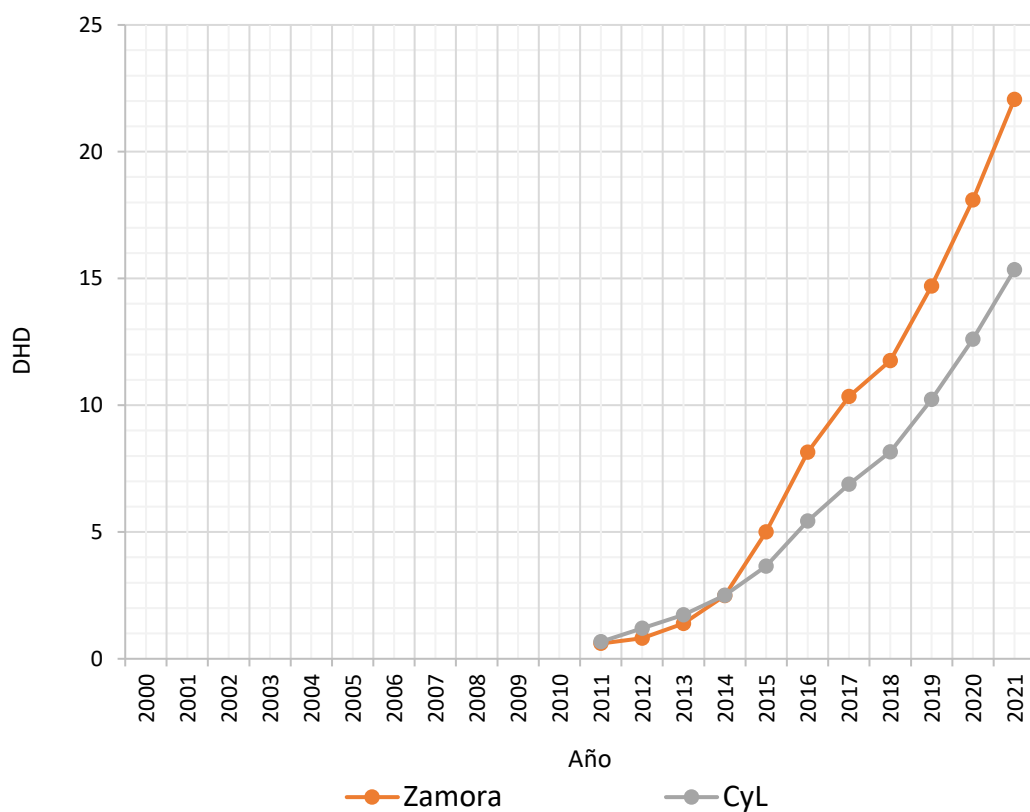


Figura 65. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Combinaciones de varios agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

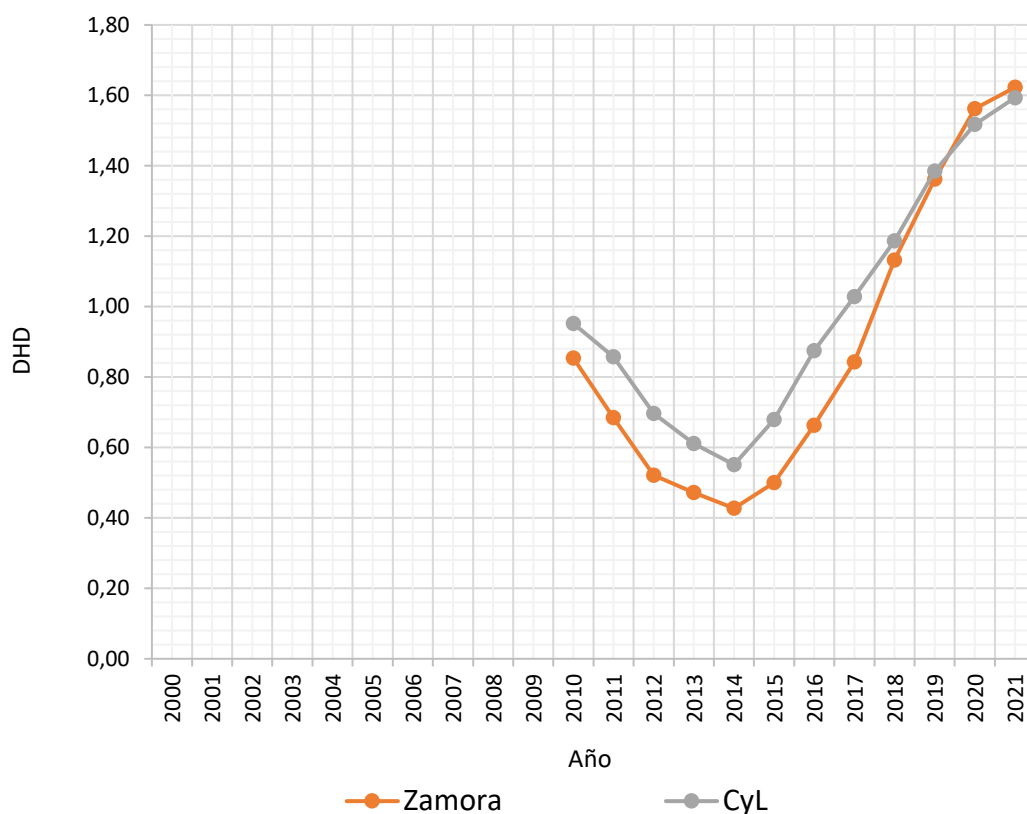


Figura 66. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

4.2.3.4. COMPARACIÓN DEL CONSUMO EN CTD

En las tablas 67 a 73 y figuras 67 a 73 se muestran los valores de CTD (€ corrientes) registrados durante los 22 años estudiados para los subgrupos químico-terapéuticos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), C10AB (Fibratos), C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), C10AD (Ácido nicotínico y derivados), C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes

modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León, en € constantes, sus incrementos anuales, y la ratio existente para este indicador de consumo entre la provincia y la comunidad autónoma.

Tabla 67. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	1,67	-	1,68	-	99,36
2001	1,55	-7,27	1,55	-7,67	99,79
2002	1,42	-8,48	1,42	-8,33	99,63
2003	1,30	-8,31	1,30	-8,66	100,01
2004	1,04	-20,14	1,00	-22,64	103,24
2005	0,91	-11,77	0,88	-12,35	103,92
2006	0,80	-12,47	0,78	-11,56	102,86
2007	0,67	-16,80	0,65	-16,57	102,58
2008	0,62	-7,31	0,60	-7,22	102,47
2009	1,00	61,48	0,98	62,47	101,85
2010	0,82	-17,73	0,81	-17,19	101,19
2011	0,52	-36,46	0,49	-39,06	105,51
2012	0,43	-16,99	0,40	-19,35	108,60
2013	0,42	-1,78	0,39	-1,88	108,71
2014	0,42	-0,51	0,40	1,24	106,83
2015	0,42	0,15	0,40	1,32	105,60
2016	0,41	-4,32	0,39	-1,89	102,99
2017	0,37	-8,03	0,37	-6,53	101,34
2018	0,34	-7,66	0,34	-7,48	101,15
2019	0,34	-2,28	0,33	-2,84	101,73
2020	0,33	-2,51	0,32	-2,50	101,72
2021	0,28	-14,94	0,28	-14,36	101,03
Total periodo	-	-83,29*	-	-83,57*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 68. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AB (Fibratos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	0,81	-	0,73	-	111,66
2001	0,76	-6,83	0,69	-5,27	109,82
2002	0,72	-5,10	0,65	-5,20	109,92
2003	0,69	-3,26	0,64	-2,06	108,57
2004	0,61	-11,57	0,59	-8,23	104,62
2005	0,59	-3,81	0,56	-4,56	105,45
2006	0,57	-3,31	0,54	-3,83	106,02
2007	0,53	-7,99	0,51	-4,61	102,27
2008	0,50	-4,11	0,50	-3,41	101,53
2009	0,47	-5,95	0,46	-7,18	102,87
2010	0,42	-12,00	0,41	-11,61	102,42
2011	0,32	-22,34	0,31	-22,72	102,93
2012	0,30	-8,85	0,29	-9,25	103,37
2013	0,29	-1,78	0,28	-1,43	103,01
2014	0,29	-0,48	0,28	0,13	102,39
2015	0,29	-0,53	0,28	-0,64	102,50
2016	0,28	-2,69	0,27	-2,20	101,99
2017	0,27	-2,01	0,27	-1,80	101,78
2018	0,27	-1,50	0,26	-1,52	101,79
2019	0,26	-4,12	0,25	-4,59	102,30
2020	0,25	-1,90	0,25	-1,63	102,01
2021	0,23	-8,04	0,23	-8,23	102,22
Total periodo	-	-71,27*	-	-68,62*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 69. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	1,24	-	1,60	-	77,57
2001	1,21	-2,42	1,57	-1,87	77,14
2002	1,12	-7,49	1,40	-11,03	80,20
2003	1,05	-6,03	1,33	-5,08	79,40
2004	1,03	-2,23	1,32	-0,63	78,11
2005	1,22	18,40	1,48	12,46	82,24
2006	1,96	60,32	2,16	45,41	90,68
2007	1,96	0,12	2,12	-1,81	92,46
2008	2,09	6,58	2,17	2,48	96,16
2009	1,98	-5,39	2,12	-2,51	93,33
2010	2,04	3,31	2,16	1,89	94,62
2011	2,13	4,56	2,15	-0,16	99,09
2012	2,13	-0,25	2,20	2,20	96,72
2013	2,56	20,08	2,30	4,31	111,34
2014	2,56	-0,03	2,31	0,60	110,64
2015	2,49	-2,58	2,27	-1,79	109,75
2016	2,47	-0,71	2,21	-2,78	112,09
2017	2,38	-3,75	2,18	-1,39	109,40
2018	2,17	-8,84	2,11	-2,85	102,66
2019	2,15	-0,97	2,11	0,06	101,61
2020	2,11	-1,82	2,13	0,86	98,91
2021	1,99	-5,63	2,01	-5,53	98,80
Total periodo	-	60,10*	-	25,69*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 70. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Ácido nicotínico y derivados) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AD (Ácido nicotínico y derivados)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	-	-	0,40	-	-
2011	1,04	-	1,04	-	100,00
2012	1,01	-2,79	1,01	-2,79	100,00
2013	1,01	-0,25	1,01	-0,25	100,00
Total periodo	-	-3,03*	-	149,96*	-

* Porcentaje calculado a partir de los valores del año en que se inicia el registro de consumo hasta el año de su retirada.

En los datos expuestos en estas tablas se puede ver que, a lo largo del periodo estudiado, los CTD (€ constantes) de la provincia de Zamora y de la comunidad autónoma de Castilla y León han sido muy similares (las diferencias no han sido superiores al 10 % como norma general) y con una tendencia a ir igualándose en todos los subgrupos químico-terapéuticos. En el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) se observa una mayor variabilidad, ya que en los primeros años de la serie estudiada el CTD en Zamora era aproximadamente un 23 % inferior respecto al de Castilla y León, pasando a igualarse en los años finales del análisis.

En este caso, el estudio estadístico realizado mediante la prueba de rangos con signo de Wilcoxon puso de manifiesto la existencia de diferencias significativas para el CTD (€ constantes) entre la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León para el subgrupo químico-terapéutico C10AA ($p = 0,000$).

Tabla 71. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	2,63	-	2,67	-	98,37
2001	2,64	0,74	2,62	-1,76	100,87
2002	2,57	-2,64	2,56	-2,25	100,47
2003	0,11	-95,66	0,11	-95,58	98,62
2004	1,14	924,13	1,09	865,68	104,59
2005	2,36	106,63	2,28	108,70	103,55
2006	2,51	6,04	2,54	11,18	98,77
2007	2,51	0,29	2,54	0,26	98,80
2008	2,52	0,16	2,59	1,72	97,29
2009	2,67	5,97	2,67	3,21	99,89
2010	2,79	4,61	2,79	4,31	100,18
2011	2,01	-27,93	2,00	-28,21	100,57
2012	1,92	-4,71	1,91	-4,58	100,44
2013	1,90	-0,83	1,90	-0,57	100,16
2014	1,89	-0,41	1,89	-0,40	100,15
2015	1,93	1,98	1,93	2,25	99,88
2016	1,89	-2,31	1,87	-3,10	100,70
2017	1,87	-1,03	1,85	-1,13	100,81
2018	1,33	-28,72	1,31	-29,12	101,38
2019	1,14	-14,21	1,13	-13,59	100,66
2020	1,14	0,31	1,14	0,36	100,60
2021	1,07	-6,11	1,07	-6,02	100,51
Total periodo	-	-59,05*	-	-59,92*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 72. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Combinaciones de varios agentes modifica-dores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10BA (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de los lípidos)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2011	2,24	-	2,24	-	100,00
2012	2,18	-2,66	2,18	-2,78	100,12
2013	2,16	-0,98	2,16	-0,94	100,08
2014	1,77	-18,09	1,98	-8,26	89,36
2015	1,57	-11,12	1,86	-6,06	84,54
2016	1,72	9,50	1,91	2,97	89,90
2017	1,75	1,94	1,92	0,45	91,24
2018	1,59	-9,51	1,74	-9,32	91,05
2019	1,50	-5,74	1,60	-8,28	93,58
2020	1,39	-6,92	1,47	-8,31	94,99
2021	1,04	-24,94	1,13	-22,78	92,33
Total periodo	-	-53,32*	-	-49,45*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

Tabla 73. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10BX (Inhibidores de la HMG CoA reductasa, otras combinaciones)					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2010	1,22	-	1,20	-	101,93
2011	1,04	-15,03	1,03	-14,16	100,90
2012	0,92	-11,65	0,91	-11,58	100,82
2013	0,88	-3,72	0,88	-3,48	100,56
2014	0,54	-38,89	0,54	-38,42	99,79
2015	0,56	4,18	0,56	3,53	100,42
2016	0,59	4,89	0,58	3,15	102,11
2017	0,62	4,42	0,59	2,86	103,66
2018	0,68	10,56	0,64	7,58	106,53
2019	0,71	4,07	0,68	5,80	104,79
2020	0,74	3,89	0,71	4,38	104,30
2021	0,72	-2,28	0,69	-2,68	104,74
Total periodo	-	-41,13*	-	-42,70*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

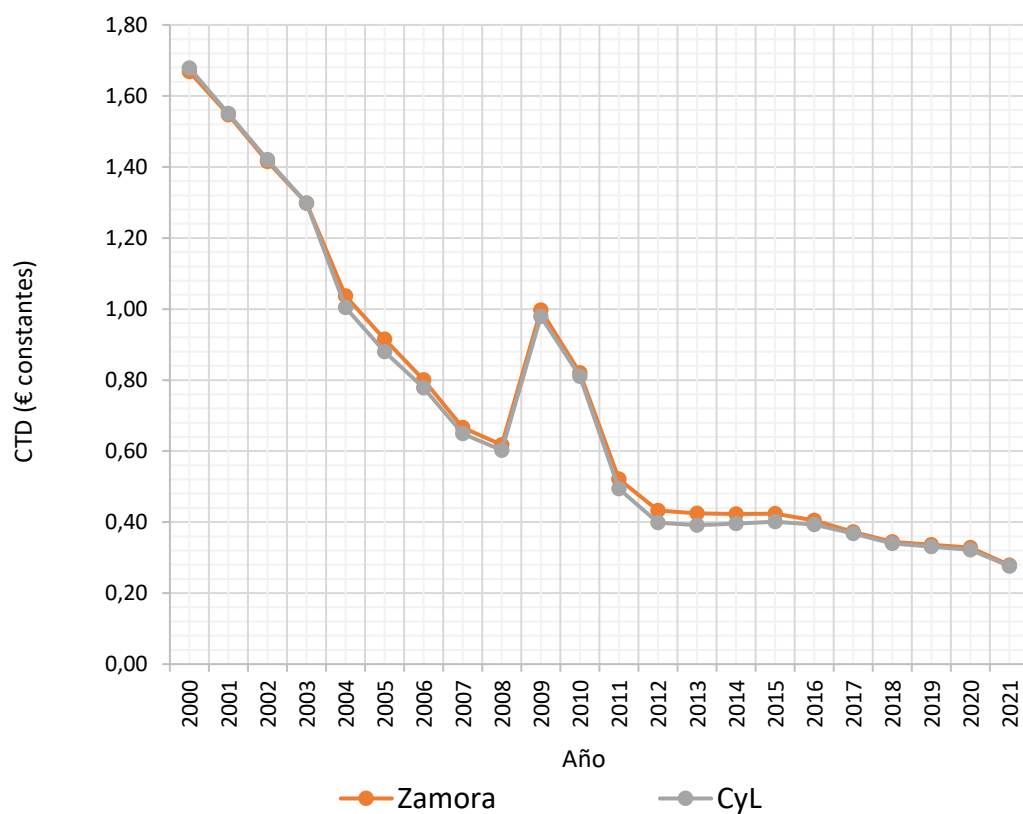


Figura 67. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

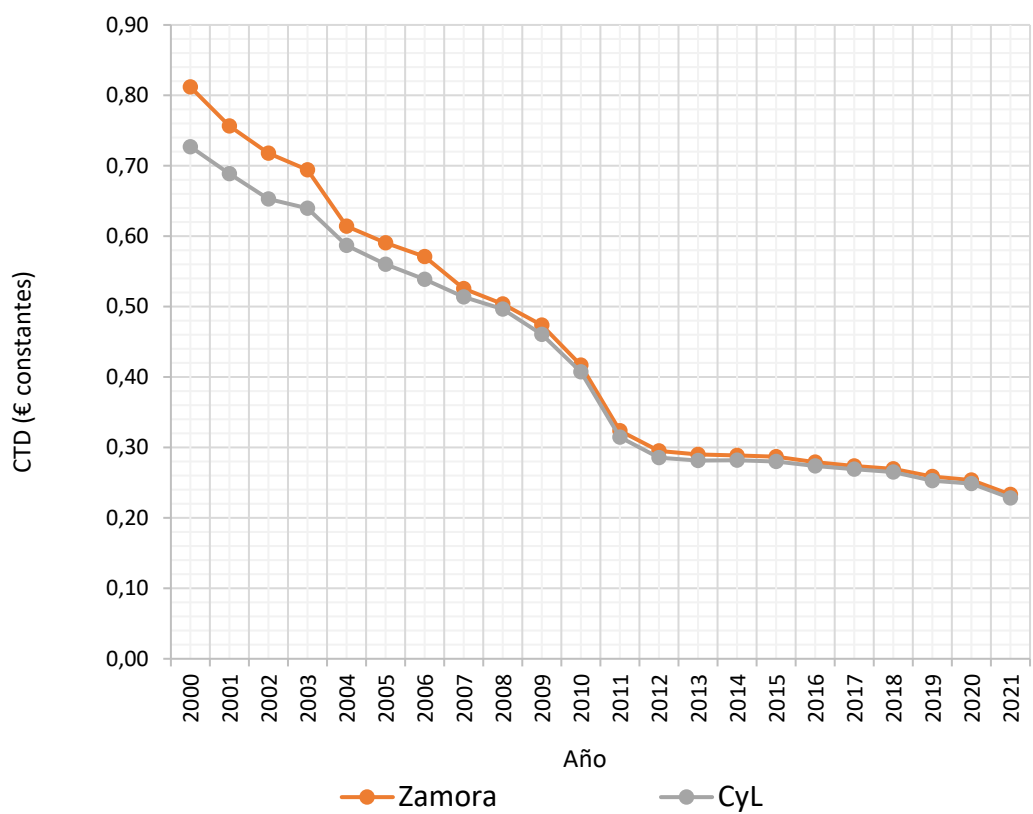


Figura 68. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

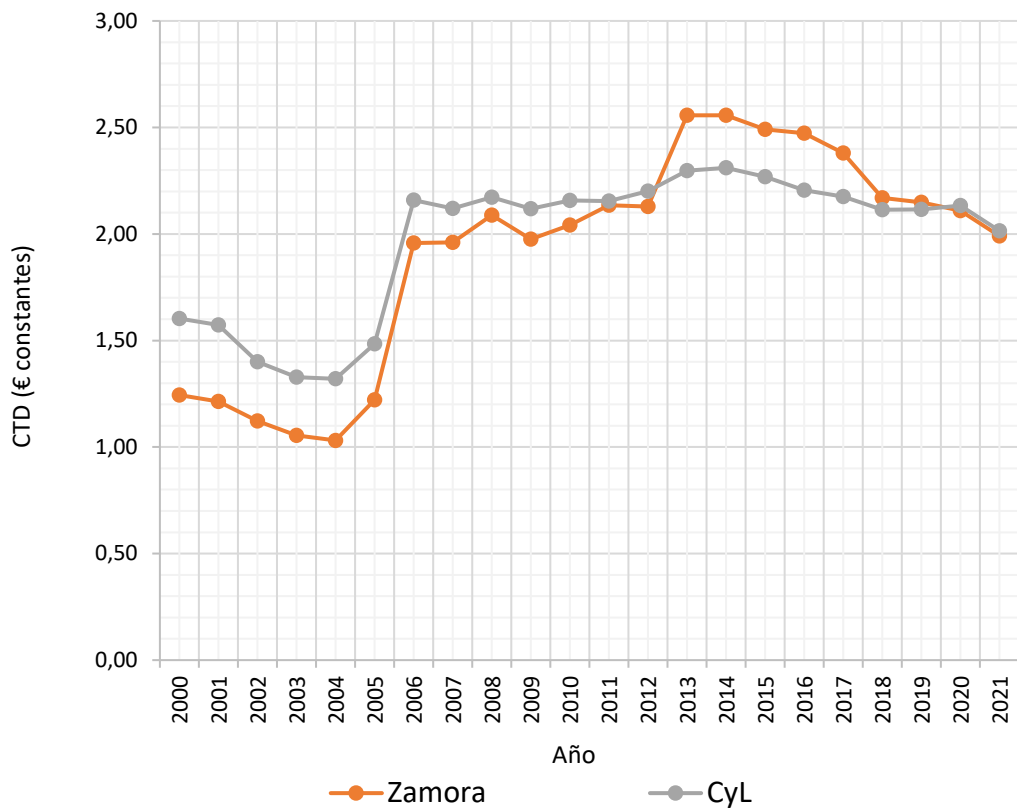


Figura 69. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

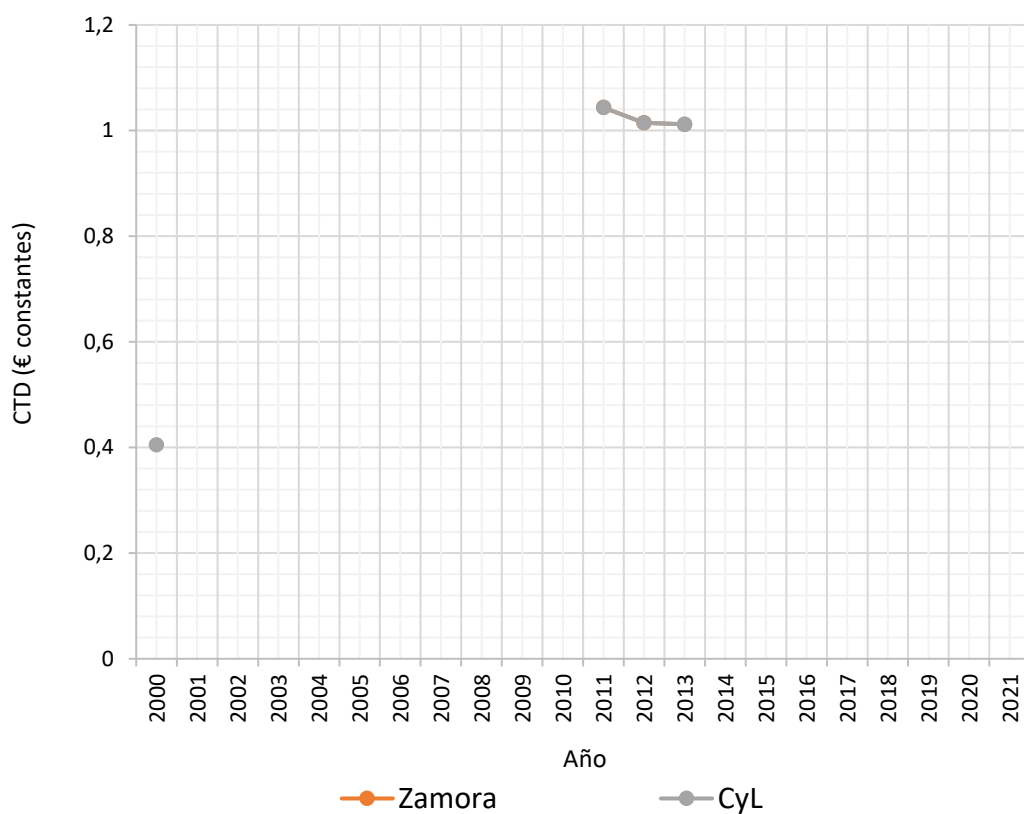


Figura 70. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Ácido nicotínico y derivados) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

En el caso de la figura 70, no se visualizan los valores correspondientes a la provincia de Zamora al coincidir con los calculados para la comunidad autónoma de Castilla y León.

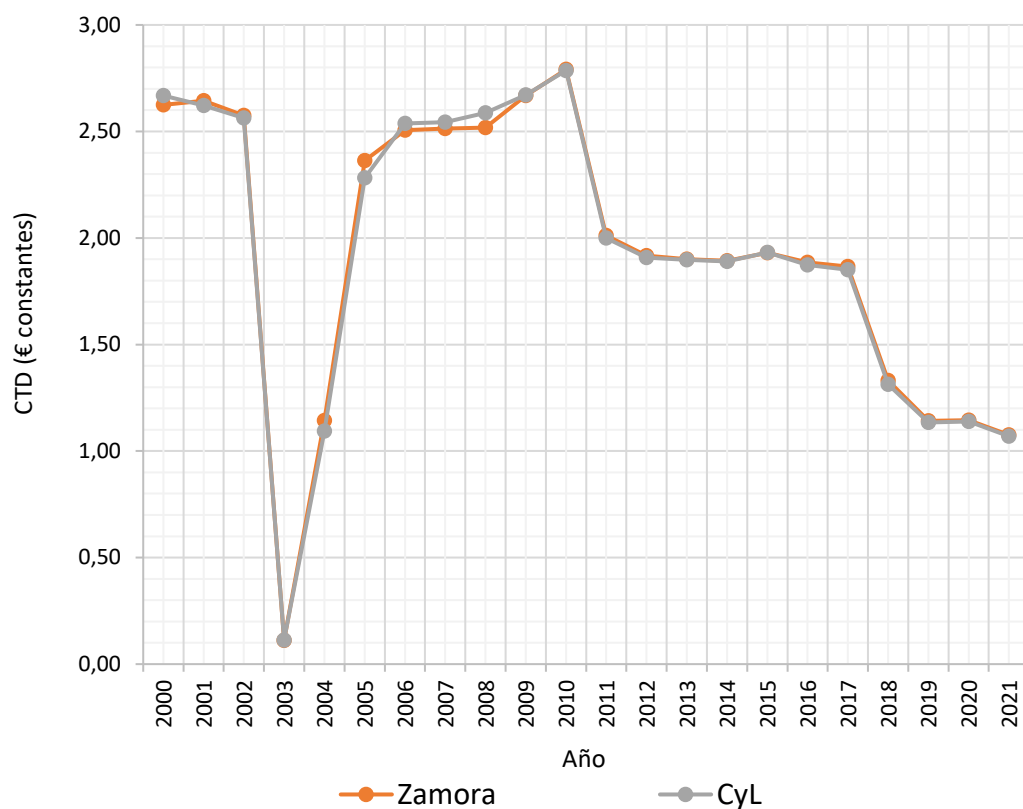


Figura 71. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

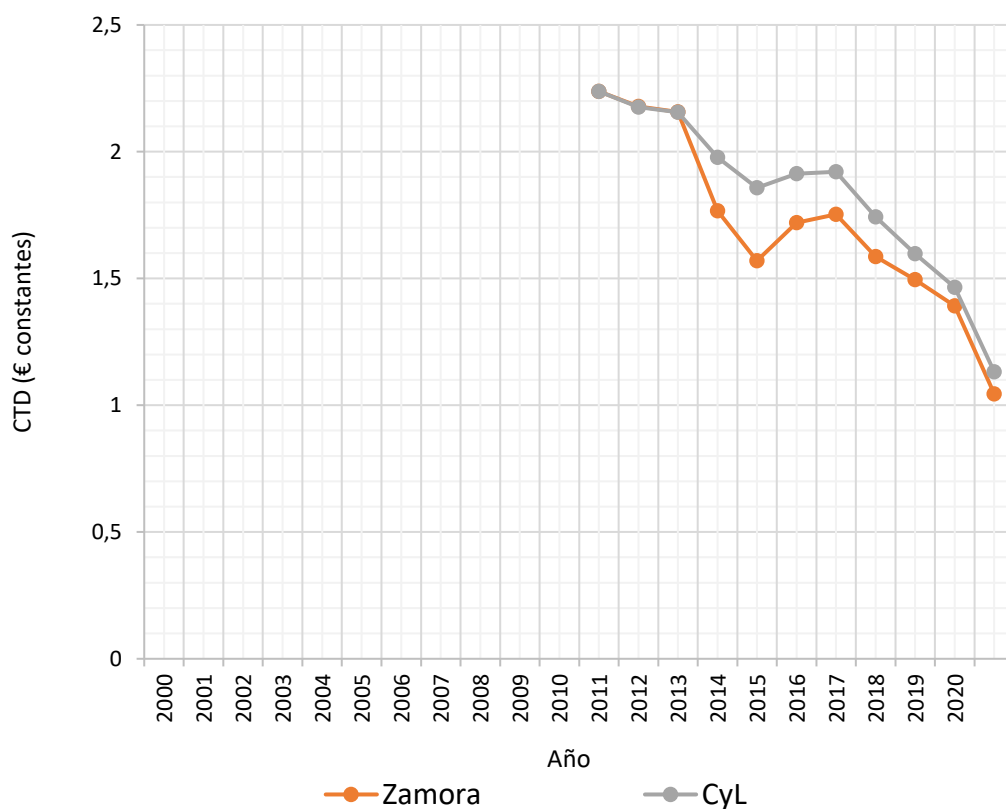


Figura 72. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Combinaciones de varios agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

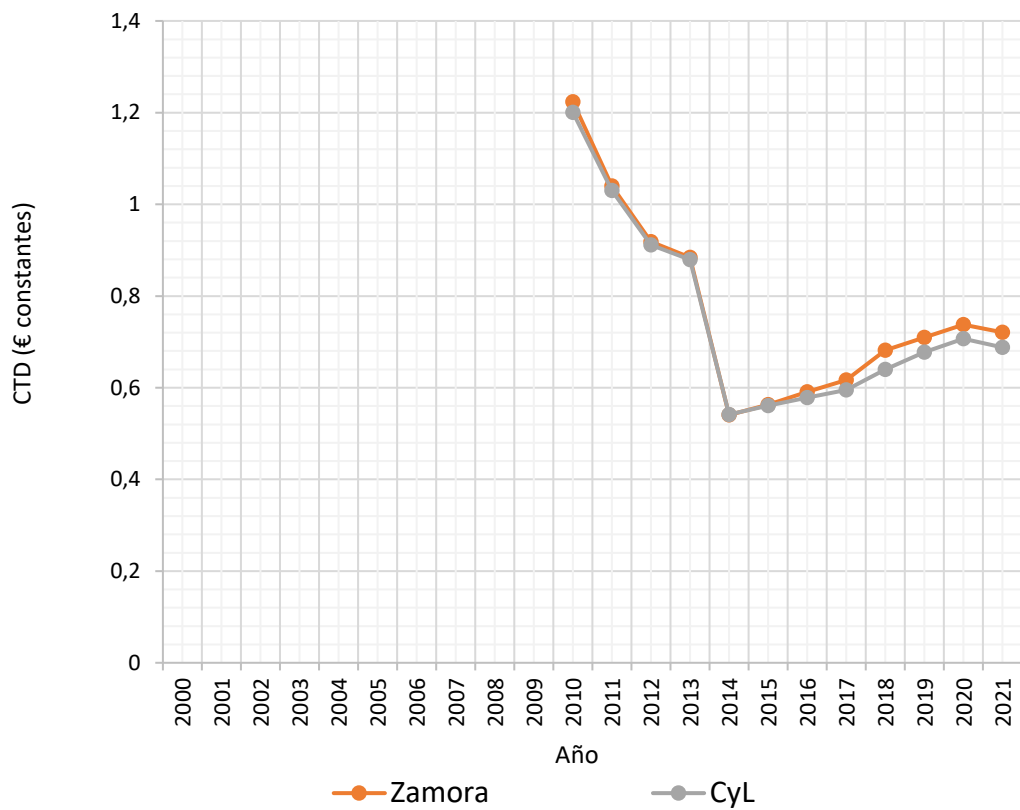


Figura 73. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) entre los años 2000 y 2021, expresado en CTD (€ constantes), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

En los apartados siguientes de esta memoria se realizará un análisis del consumo de los principios activos incluidos en los subgrupos químico-terapéuticos pertenecientes al subgrupo terapéutico C10:

- C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa).
- C10AB (Fibratos).
- C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares).
- C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos).
- C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos).
- C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones).

Esta evaluación no se llevará a cabo para el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Acido nicotínico y derivados), dado que solo incluye un único principio activo, por lo que su consumo va a ser idéntico al descrito para el subgrupo químico-terapéutico C10AD, que ya ha sido analizado anteriormente en este apartado 4.2, junto con el resto de subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10.

4.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS INCLUIDOS EN LOS SUBGRUPOS QUÍMICO-TERAPÉUTICOS DEL SUBGRUPO TERAPÉUTICO C10

4.3.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS DEL SUBGRUPO QUÍMICO-TERAPÉUTICO C10AA (INHIBIDORES DE LA HMG COA REDUCTASA)

Tal como se ha descrito con anterioridad en el punto 4.2 de esta memoria, el subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG COA reductasa), las comúnmente denominadas estatinas, es el que condiciona de forma mayoritaria el consumo de todo el subgrupo terapéutico C10, tanto en la provincia de Zamora como en la comunidad autónoma de Castilla y León.

A modo de resumen, se puede decir que, en el periodo de 22 años comprendido entre los años 2000 y 2021 ha supuesto, para la provincia de Zamora, el 86,63 % del total de envases consumidos y el 77,75 % del PVP_{IVA} de facturación (€ constantes). Asimismo, su DHD, que se ha incrementado un 673,88 % en el periodo, ha sido superior al 80 % del total del DHD del subgrupo terapéutico C10 en todos los años, mientras que, por su parte, el CTD (expresado en € constantes) se ha reducido en un 83,29 %.

En cuanto a la comunidad autónoma de Castilla y León, este subgrupo ha representado el 85,95 % del total de envases consumidos del subgrupo terapéutico C10 y el 78,24 % del total del PVP_{IVA} (€ constantes), siendo el comportamiento de su DHD análogo a lo observado a nivel provincial, suponiendo más del 79 % del total del subgrupo C10 durante toda la serie temporal analizada,

con un incremento durante el periodo estudiado del 414,76 %. Por su parte, el CTD se ha reducido un 85,57 % (€ constantes).

4.3.1.1. CONSUMO EN LA PROVINCIA DE ZAMORA

En la tabla 74 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), así como el de los principios activos incluidos en él entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

Tabla 74. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10AA y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10AA	496,10	64,47	7,24	673,88	-74,37	-83,29
C10AA01 Simvastatina	687,05	-63,20	-76,00	449,88	-91,93	-94,74
C10AA02 Lovastatina	-82,03	-97,73	-98,52	-83,84	-83,06	-88,96
C10AA03 Pravastatina	100,17	-46,11	-64,86	86,15	-65,09	-77,24
C10AA04 Fluvastatina	171,08	107,62	35,38	330,79	-41,88	-62,10
C10AA05 Atorvastatina	773,85	213,87	104,65	1295,78	-72,88	-82,32
C10AA06 Cerivastatina ¹	-23,26	-18,62	-20,76	-3,11	-15,54	-17,77
C10AA07 Rosuvastatina ²	2779,83	1184,72	975,46	3533,97	-59,00	-65,68
C10AA08 Pitavastatina ³	817,16	372,93	317,42	1015,01	-51,39	-57,09

¹ Dejó de utilizarse en 2001; ² su consumo comenzó en 2009; ³ su consumo comenzó en 2011.

4.3.1.1.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), en la provincia de Zamora se recoge en la tabla 75 y en la figura 74.

Tabla 75. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina			C10AA02 Lovastatina		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/C10AA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/C10AA (%)
2000	56368	-	13826	-	24,53	6838	-	12,13
2001	68418	21,38	16593	20,01	24,25	7197	5,25	10,52
2002	82734	20,92	22028	32,75	26,63	8594	19,41	10,39
2003	99929	20,78	27729	25,88	27,75	8489	-1,22	8,50
2004	119836	19,92	32760	18,14	27,34	7910	-6,82	6,60
2005	135555	13,12	41079	25,39	30,30	7736	-2,20	5,71
2006	149703	10,44	51266	24,80	34,25	7450	-3,70	4,98
2007	167505	11,89	59536	16,13	35,54	7125	-4,36	4,25
2008	192212	14,75	69404	16,57	36,11	6830	-4,14	3,55
2009	214654	11,68	78666	13,35	36,65	6352	-7,00	2,96
2010	243801	13,58	86638	10,13	35,54	5548	-12,66	2,28
2011	263127	7,93	93061	7,41	35,37	4799	-13,50	1,82
2012	267815	1,78	93328	0,29	34,85	4042	-15,77	1,51
2013	290405	8,43	103039	10,41	35,48	3654	-9,60	1,26
2014	304565	4,88	111452	8,16	36,59	2908	-20,42	0,95
2015	310215	1,86	112843	1,25	36,38	2556	-12,10	0,82
2016	307749	-0,79	111734	-0,98	36,31	2228	-12,83	0,72
2017	315061	2,38	112393	0,59	35,67	1751	-21,41	0,56
2018	319798	1,50	109690	-2,40	34,30	1490	-14,91	0,47
2019	321277	0,46	108414	-1,16	33,74	1388	-6,85	0,43
2020	325459	1,30	108304	-0,10	33,28	1308	-5,76	0,40
2021	336012	3,24	108817	0,47	32,38	1229	-6,04	0,37
Total periodo	4892198	496,10*	1672600	687,05*	34,19	107422	-82,03*	2,20

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 75. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA03 Pravastatina			C10AA04 Fluvastatina		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/C10AA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/C10AA (%)
2000	7539	-	13,37	1888	-	3,35
2001	11258	49,33	16,45	2630	39,30	3,84
2002	15785	40,21	19,08	4787	82,02	5,79
2003	19285	22,17	19,30	9367	95,68	9,37
2004	24465	26,86	20,42	13206	40,98	11,02
2005	28183	15,20	20,79	14752	11,71	10,88
2006	28505	1,14	19,04	16834	14,11	11,24
2007	28817	1,09	17,20	19831	17,80	11,84
2008	30571	6,09	15,90	22670	14,32	11,79
2009	30724	0,50	14,31	24691	8,91	11,50
2010	30203	-1,70	12,39	23307	-5,61	9,56
2011	27852	-7,78	10,59	19531	-16,20	7,42
2012	24787	-11,00	9,26	15774	-19,24	5,89
2013	23362	-5,75	8,04	13869	-12,08	4,78
2014	22757	-2,59	7,47	12643	-8,84	4,15
2015	21723	-4,54	7,00	11189	-11,50	3,61
2016	20137	-7,30	6,54	9339	-16,53	3,03
2017	19482	-3,25	6,18	8030	-14,02	2,55
2018	18214	-6,51	5,70	6925	-13,76	2,17
2019	17062	-6,32	5,31	6253	-9,70	1,95
2020	15985	-6,31	4,91	5507	-11,93	1,69
2021	15091	-5,59	4,49	5118	-7,06	1,52
Total periodo	481787	100,17*	9,85	268141	171,08*	5,48

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

En ellas se puede ver que son la atorvastatina y la simvastatina los principios activos más dispensados en términos de nº de envases, suponiendo casi el 80 % de estos en el año 2021. Debe destacarse asimismo que ambos principios activos han aumentado su consumo a lo largo del periodo de estudio.

Tabla 75. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA05 Atorvastatina			C10AA06 Cerivastatina		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/C10AA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/C10AA (%)
2000	18123	-	32,15	8154	-	14,47
2001	24483	35,09	35,78	6257	-23,26	9,15
2002	31540	28,82	38,12	-	-	-
2003	35059	11,16	35,08	-	-	-
2004	41495	18,36	34,63	-	-	-
2005	43805	5,57	32,32	-	-	-
2006	45648	4,21	30,49	-	-	-
2007	52196	14,34	31,16	-	-	-
2008	62737	20,20	32,64	-	-	-
2009	73071	16,47	34,04	-	-	-
2010	84139	15,15	34,51	-	-	-
2011	93034	10,57	35,36	-	-	-
2012	94956	2,07	35,46	-	-	-
2013	104264	9,80	35,90	-	-	-
2014	110683	6,16	36,34	-	-	-
2015	115956	4,76	37,38	-	-	-
2016	123054	6,12	39,99	-	-	-
2017	137175	11,48	43,54	-	-	-
2018	147320	7,40	46,07	-	-	-
2019	148802	1,01	46,32	-	-	-
2020	151039	1,50	46,41	-	-	-
2021	158368	4,85	47,13	-	-	-
Total periodo	1896947	773,85*	38,77	14411	-23,26*	0,29

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo cerivastatina se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000.

Para otros compuestos del grupo de las estatinas, como lovastatina, pravastatina o fluvastatina, su utilización se ha ido reduciendo de forma paulatina en los 22 años evaluados. Tan solo compuestos de más reciente introducción, como rosuvastatina o pitavastatina han ido incrementando su consumo hasta el año 2021.

Tabla 75. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA07 Rosuvastatina			C10AA08 Pitavastatina		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/C10AA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/C10AA (%)
2009	1150	-	0,54	-	-	-
2010	13966	1.114,43	5,73	-	-	-
2011	23294	66,79	8,85	1556	-	0,59
2012	26848	15,26	10,02	8080	419,28	3,02
2013	31008	15,49	10,68	11209	38,73	3,86
2014	31698	2,23	10,41	12424	10,84	4,08
2015	32445	2,36	10,46	13503	8,68	4,35
2016	29169	-10,10	9,48	12088	-10,48	3,93
2017	24981	-14,36	7,93	11249	-6,94	3,57
2018	24571	-1,64	7,68	11588	3,01	3,62
2019	27299	11,10	8,50	12059	4,06	3,75
2020	29928	9,63	9,20	13388	11,02	4,11
2021	33118	10,66	9,86	14271	6,60	4,25
Total periodo	329475	2779,83*	6,73	121415	817,16*	2,48

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009 (C10AA07) y 2011 (C10AA08).

Por su parte, en la tabla 76 se resumen los datos del estudio de regresión lineal correspondientes a este indicador, que se llevó a cabo para el subgrupo C10AA y aquellos principios activos para los que se disponía de datos suficientes. En ella se puede comprobar que el modelo de regresión lineal ajusta de forma satisfactoria el aumento del consumo en nº de envases tanto del subgrupo C10AA como los de simvastatina y atorvastatina, así como el descenso observado para la lovastatina. Para otros compuestos, como rosuvastatina o pitavastatina, debe tenerse en cuenta que su introducción ha sido mucho más reciente, lo que dificulta el ajuste de los datos en esos primeros años de consumo.

Tabla 76. Resultados de la regresión lineal realizada para el indicador nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA.

Subgrupo/Principio activo	R	R ²	m	F	p	Significado
C10AA	0,975	0,950	14463,823	378,283	0,000	Aumenta
C10AA01 Simvastatina	0,949	0,900	5298,656	180,36	0,000	Aumenta
C10AA02 Lovastatina	0,955	0,912	-392,403	207,063	0,000	Disminuye
C10AA03 Pravastatina	0,033	0,001	-33,259	0,022	0,884	NS
C10AA04 Fluvastatina	0,102	0,010	-108,243	0,212	0,651	NS
C10AA05 Atorvastatina	0,995	0,990	7039,539	1961,471	0,000	Aumenta
C10AA07 Rosuvastatina	0,642	0,412	1462,769	7,713	0,018	Aumenta
C10AA08 Pitavastatina	0,711	0,506	758,464	9,205	0,014	Aumenta

NS: no significativo.

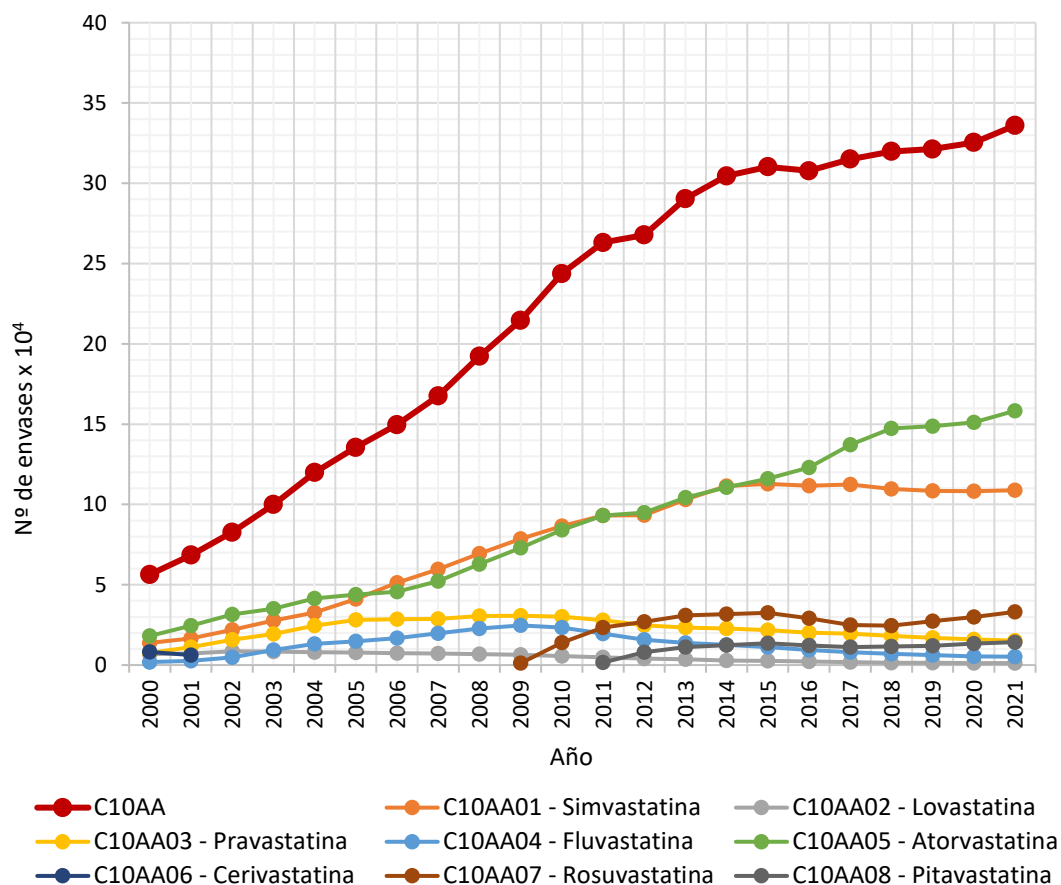


Figura 74. Evolución del consumo en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa -estatinas-), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

4.3.1.1.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), en la provincia de Zamora, se recoge en las tablas 77 y 78 y las figuras 75 y 76.

Tabla 77. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/ C10AA (%)
2000	1668228,89	-	419224,60	-	25,13
2001	2119776,05	27,07	517501,62	23,44	24,41
2002	2620988,73	23,64	682374,46	31,86	26,04
2003	3275742,97	24,98	832510,70	22,00	25,41
2004	3468709,62	5,89	428239,36	-48,56	12,35
2005	3675624,96	5,97	517516,68	20,85	14,08
2006	3748997,17	2,00	574599,35	11,03	15,33
2007	3780049,79	0,83	443033,64	-22,90	11,72
2008	4252562,14	12,50	421774,64	-4,80	9,92
2009	4641447,61	9,14	367545,67	-12,86	7,92
2010	4348625,43	-6,31	317923,36	-13,50	7,31
2011	3140580,93	-27,78	266274,27	-16,25	8,48
2012	2792765,58	-11,07	169970,80	-36,17	6,09
2013	3032945,83	8,60	152768,83	-10,12	5,04
2014	3143624,05	3,65	164497,85	7,68	5,23
2015	3235448,16	2,92	165750,36	0,76	5,12
2016	3159946,67	-2,33	162584,84	-1,91	5,15
2017	3079440,58	-2,55	161892,65	-0,43	5,26
2018	3016487,87	-2,04	156873,37	-3,10	5,20
2019	2972255,47	-1,47	154357,61	-1,60	5,19
2020	2925676,01	-1,57	153747,55	-0,40	5,26
2021	2743777,66	-6,22	154295,38	0,36	5,62
Total periodo	70843702,17	64,47*	7385257,59	-63,20*	10,42

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 77. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA02 Lovastatina			C10AA03 Pravastatina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/ C10AA (%)
2000	154688,30	-	9,27	252942,16	-	15,16
2001	158160,68	2,24	7,46	396998,23	56,95	18,73
2002	164211,13	3,83	6,27	569211,85	43,38	21,72
2003	152314,66	-7,24	4,65	720475,27	26,57	21,99
2004	99003,42	-35,00	2,85	915109,52	27,01	26,38
2005	94033,27	-5,02	2,56	939805,37	2,70	25,57
2006	85930,93	-8,62	2,29	859102,58	-8,59	22,92
2007	64011,50	-25,51	1,69	657265,01	-23,49	17,39
2008	58178,55	-9,11	1,37	597932,28	-9,03	14,06
2009	48569,53	-16,52	1,05	543692,64	-9,07	11,71
2010	30930,79	-36,32	0,71	462018,95	-15,02	10,62
2011	19193,35	-37,95	0,61	341351,00	-26,12	10,87
2012	13999,34	-27,06	0,50	293332,53	-14,07	10,50
2013	12128,46	-13,36	0,40	233553,08	-20,38	7,70
2014	9247,06	-23,76	0,29	209507,20	-10,30	6,66
2015	7342,92	-20,59	0,23	198880,71	-5,07	6,15
2016	6377,74	-13,14	0,20	183515,08	-7,73	5,81
2017	4907,34	-23,06	0,16	176102,05	-4,04	5,72
2018	4223,40	-13,94	0,14	165011,50	-6,30	5,47
2019	3951,66	-6,43	0,13	154160,50	-6,58	5,19
2020	3701,68	-6,33	0,13	143346,64	-7,01	4,90
2021	3509,86	-5,18	0,13	136306,24	-4,91	4,97
Total periodo	1198615,57	-97,73*	1,69	9149620,39	-46,11*	12,92

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 77. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA04 Fluvastatina			C10AA05 Atorvastatina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/ C10AA (%)
2000	40777,32	-	2,44	554809,71	-	33,26
2001	57845,54	41,86	2,73	789238,01	42,25	37,23
2002	109301,04	88,95	4,17	1095890,25	38,85	41,81
2003	281437,48	157,49	8,59	1289004,86	17,62	39,35
2004	432496,24	53,67	12,47	1593861,08	23,65	45,95
2005	477520,49	10,41	12,99	1646749,15	3,32	44,80
2006	538626,95	12,80	14,37	1690737,36	2,67	45,10
2007	641071,19	19,02	16,96	1974668,45	16,79	52,24
2008	738879,99	15,26	17,37	2435796,68	23,35	57,28
2009	804465,81	8,88	17,33	2845370,07	16,81	61,30
2010	679382,99	-15,55	15,62	2459455,57	-13,56	56,56
2011	457899,36	-32,60	14,58	1330624,53	-45,90	42,37
2012	287279,74	-37,26	10,29	992746,70	-25,39	35,55
2013	249686,80	-13,09	8,23	1122629,13	13,08	37,01
2014	225588,39	-9,65	7,18	1213209,97	8,07	38,59
2015	197112,03	-12,62	6,09	1294108,21	6,67	40,00
2016	164014,68	-16,79	5,19	1416671,60	9,47	44,83
2017	139269,11	-15,09	4,52	1641425,97	15,86	53,30
2018	118684,54	-14,78	3,93	1834886,55	11,79	60,83
2019	105277,83	-11,30	3,54	1832294,74	-0,14	61,65
2020	92704,96	-11,94	3,17	1809161,37	-1,26	61,84
2021	84663,11	-8,67	3,09	1741384,76	-3,75	63,47
Total periodo	6923985,59	107,62*	9,77	34604724,72	213,87*	48,85

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 77. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA06 Cerivastatina			C10AA07 Rosuvastatina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/ C10AA (%)
2000	245786,80	-	14,73	-	-	-
2001	200031,97	-18,62	9,44	-	-	-
2002	-	-	-	-	-	-
2009	-	-	-	31803,89	-	0,69
2010	-	-	-	398913,77	1.154,29	9,17
2011	-	-	-	679771,22	70,41	21,64
2012	-	-	-	794201,51	16,83	28,44
2013	-	-	-	916809,10	15,44	30,23
2014	-	-	-	937373,05	2,24	29,82
2015	-	-	-	961617,34	2,59	29,72
2016	-	-	-	864024,49	-10,15	27,34
2017	-	-	-	618558,27	-28,41	20,09
2018	-	-	-	389592,20	-37,02	12,92
2019	-	-	-	360497,07	-7,47	12,13
2020	-	-	-	389351,02	8,00	13,31
2021	-	-	-	408590,75	4,94	14,89
Total periodo	445818,77	-18,62*	0,63	7751103,68	1184,72*	10,94

* En el principio activo cerivastatina el porcentaje se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000. En el principio activo rosuvastatina se ha calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

En ellas se puede ver que es la atorvastatina el principio activo que contribuye de forma mayoritaria al PVP_{IVA} del subgrupo C10AA. En este sentido, si al inicio del periodo de estudio (año 2000) suponía aproximadamente un tercio del gasto del subgrupo químico-terapéutico, su importancia a lo largo de los 22 años de estudio se ha ido incrementando hasta suponer casi dos tercios del PVP_{IVA} del subgrupo de las estatinas.

Tabla 77. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA08 Pitavastatina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/ C10AA (%)
2011	45467,20	-	1,45
2012	241234,96	430,57	8,64
2013	345370,43	43,17	11,39
2014	384200,53	11,24	12,22
2015	410636,59	6,88	12,69
2016	362758,24	-11,66	11,48
2017	337285,19	-7,02	10,95
2018	347216,31	2,94	11,51
2019	361716,06	4,18	12,17
2020	333662,79	-7,76	11,40
2021	215027,56	-35,56	7,84
Total periodo	3384575,86	372,93*	4,78

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

Por lo que respecta al que se considera el compuesto de referencia del subgrupo, la simvastatina, ha reducido de forma progresiva y muy importante su peso en el gasto del subgrupo C10AA, hasta suponer tan solo el 5,62 % del PVP_{IVA} del subgrupo químico-terapéutico en el año 2021. Debe reseñarse la marcada caída que supuso para el PVP_{IVA} la entrada en el mercado del primer genérico de la simvastatina en el año 2002, y la intervención en el precio de referencia de enero de 2004, como ya indicaron Puig *et al.* (2009) y Borrell (2023), así como las políticas de contención implementadas a partir de 2010, que afectaron a la mayor parte de los compuestos del subgrupo, incluyendo los anteriormente descritos. La lovastatina también presenta un descenso en este indicador a partir del año 2004, fecha en la que se revisó su precio de referencia.

Tabla 78. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/ C10AA (%)
2000	2558494,67	-	642947,69	-	25,13
2001	3165287,52	23,72	772742,68	20,19	24,41
2002	3763221,33	18,89	979754,74	26,79	26,04
2003	4583985,49	21,81	1164992,80	18,91	25,41
2004	4702242,68	2,58	580528,67	-50,17	12,35
2005	4803302,65	2,15	676290,23	16,50	14,08
2006	4771964,19	-0,65	731386,93	8,15	15,33
2007	4616656,40	-3,25	541086,55	-26,02	11,72
2008	5120361,61	10,91	507844,12	-6,14	9,92
2009	5544554,25	8,28	439060,63	-13,54	7,92
2010	5044067,82	-9,03	368766,41	-16,01	7,31
2011	3558232,13	-29,46	301684,84	-18,19	8,48
2012	3075935,69	-13,55	187204,85	-37,95	6,09
2013	3332067,52	8,33	167835,53	-10,35	5,04
2014	3490024,93	4,74	182624,13	8,81	5,23
2015	3591315,33	2,90	183981,25	0,74	5,12
2016	3453347,51	-3,84	177680,83	-3,42	5,15
2017	3328350,56	-3,62	174978,37	-1,52	5,26
2018	3222155,38	-3,19	167569,17	-4,23	5,20
2019	3150082,98	-2,24	163592,69	-2,37	5,19
2020	3117304,88	-1,04	163817,86	0,14	5,26
2021	2743777,66	-11,98	154295,38	-5,81	5,62
Total periodo	84736733,17	7,24*	9430666,34	-76,00*	11,13

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 78. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA02 Lovastatina			C10AA03 Pravastatina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/ C10AA (%)
2000	237239,14	-	9,27	387927,08	-	15,16
2001	236168,36	-0,45	7,46	592804,86	52,81	18,73
2002	235774,70	-0,17	6,27	817275,61	37,87	21,72
2003	213144,99	-9,60	4,65	1008213,47	23,36	21,99
2004	134210,75	-37,03	2,85	1240538,27	23,04	26,38
2005	122882,57	-8,44	2,56	1228136,62	-1,00	25,57
2006	109378,40	-10,99	2,29	1093520,90	-10,96	22,92
2007	78178,63	-28,52	1,69	802731,94	-26,59	17,39
2008	70050,76	-10,40	1,37	719949,38	-10,31	14,06
2009	58019,91	-17,17	1,05	649481,28	-9,79	11,71
2010	35877,31	-38,16	0,71	535906,11	-17,49	10,62
2011	21745,78	-39,39	0,61	386745,68	-27,83	10,87
2012	15418,79	-29,10	0,50	323074,73	-16,46	10,50
2013	13324,62	-13,58	0,40	256587,05	-20,58	7,70
2014	10266,01	-22,95	0,29	232593,13	-9,35	6,66
2015	8150,57	-20,61	0,23	220755,61	-5,09	6,15
2016	6969,91	-14,49	0,20	200554,44	-9,15	5,81
2017	5304,00	-23,90	0,16	190336,31	-5,09	5,72
2018	4511,36	-14,94	0,14	176262,17	-7,39	5,47
2019	4188,08	-7,17	0,13	163383,79	-7,31	5,19
2020	3944,14	-5,82	0,13	152735,70	-6,52	4,90
2021	3509,86	-11,01	0,13	136306,24	-10,76	4,97
Total periodo	1628258,64	-98,52*	1,92	11515820,39	-64,86*	13,59

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 78. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA04 Fluvastatina			C10AA05 Atorvastatina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/ C10AA (%)
2000	62538,51	-	2,44	850889,05	-	33,26
2001	86376,00	38,12	2,73	1178504,32	38,50	37,23
2002	156934,67	81,69	4,17	1573481,61	33,52	41,81
2003	393835,94	150,96	8,59	1803798,29	14,64	39,35
2004	586299,37	48,87	12,47	2160665,61	19,78	45,95
2005	624023,25	6,43	12,99	2151969,98	-0,40	44,80
2006	685598,95	9,87	14,37	2152079,01	0,01	45,10
2007	782954,08	14,20	16,96	2411705,20	12,06	52,24
2008	889659,60	13,63	17,37	2932857,74	21,61	57,28
2009	960994,22	8,02	17,33	3399006,09	15,89	61,30
2010	788031,51	-18,00	15,62	2852777,48	-16,07	56,56
2011	518793,26	-34,17	14,58	1507578,07	-47,15	42,37
2012	316408,23	-39,01	10,29	1093405,41	-27,47	35,55
2013	274311,95	-13,30	8,23	1233347,47	12,80	37,01
2014	250446,33	-8,70	7,18	1346895,48	9,21	38,59
2015	218792,40	-12,64	6,09	1436447,26	6,65	40,00
2016	179243,43	-18,08	5,19	1548209,47	7,78	44,83
2017	150526,18	-16,02	4,52	1774101,79	14,59	53,30
2018	126776,58	-15,78	3,93	1959991,17	10,48	60,83
2019	111576,51	-11,99	3,54	1941919,37	-0,92	61,65
2020	98777,04	-11,47	3,17	1927659,64	-0,73	61,84
2021	84663,11	-14,29	3,09	1741384,76	-9,66	63,47
Total periodo	8347561,13	35,38*	9,85	40978674,28	104,65*	48,36

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 78. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA06 Cerivastatina			C10AA07 Rosuvastatina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/ C10AA (%)
2000	376953,20	-	14,73	-	-	-
2001	298691,32	-20,76	9,44	-	-	-
2002	-	-	-	-	-	-
2009	-	-	-	37992,11	-	0,69
2010	-	-	-	462709,00	1.117,91	9,17
2011	-	-	-	770170,82	66,45	21,64
2012	-	-	-	874728,90	13,58	28,44
2013	-	-	-	1007228,61	15,15	30,23
2014	-	-	-	1040663,66	3,32	29,82
2015	-	-	-	1067385,70	2,57	29,72
2016	-	-	-	944249,11	-11,54	27,34
2017	-	-	-	668556,09	-29,20	20,09
2018	-	-	-	416155,03	-37,75	12,92
2019	-	-	-	382065,30	-8,19	12,13
2020	-	-	-	414853,12	8,58	13,31
2021	-	-	-	408590,75	-1,51	14,89
Total periodo	675644,52	-20,76	0,80	8495348,21	975,46*	10,03

* En el principio activo cerivastatina el porcentaje se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000. En el principio activo rosuvastatina se ha calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

De nuevo, son los principios activos más recientemente introducidos en el mercado (rosuvastatina y pitavastatina) los que suponen también un porcentaje importante del PVP_{IVA}, aunque no es comparable al de la atorvastatina. Debe asimismo destacarse que para estos compuestos más novedosos también se ha ido reduciendo su PVP_{IVA} en los últimos años de estudio.

En la tabla 79 se muestran los datos del estudio de regresión lineal llevado a cabo con el PVP_{IVA} expresado en € constantes, tanto para el subgrupo C10AA como para los principios activos de este.

Tabla 78. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA08 Pitavastatina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/ C10AA (%)
2011	51513,67	-	1,45
2012	265694,78	415,78	8,64
2013	379432,29	42,81	11,39
2014	426536,19	12,41	12,22
2015	455802,54	6,86	12,69
2016	396440,32	-13,02	11,48
2017	364547,82	-8,04	10,95
2018	370889,91	1,74	11,51
2019	383357,22	3,36	12,17
2020	355517,37	-7,26	11,40
2021	215027,56	-39,52	7,84
Total periodo	3664759,67	317,42*	4,32

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

Tabla 79. Resultados de la regresión lineal realizado para el indicador PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA.

Subgrupo/Principio activo	R	R ²	m	F	p	Significado
C10AA	0,409	0,167	-54730,128	4,007	0,059	NS
C10AA01 Simvastatina	0,874	0,764	-40306,503	64,760	0,000	Disminuye
C10AA02 Lovastatina	0,904	0,817	-11942,340	89,472	0,000	Disminuye
C10AA03 Pravastatina	0,768	0,590	-43753,734	28,812	0,000	Disminuye
C10AA04 Fluvastatina	0,346	0,120	-15721,581	2,715	0,115	NS
C10AA05 Atorvastatina	0,005	0,000	-440,376	0,000	0,984	NS
C10AA07 Rosuvastatina	0,114	0,013	-9437,312	0,144	0,712	NS
C10AA08 Pitavastatina	0,258	0,066	8964,430	0,640	0,444	NS

NS: no significativo.

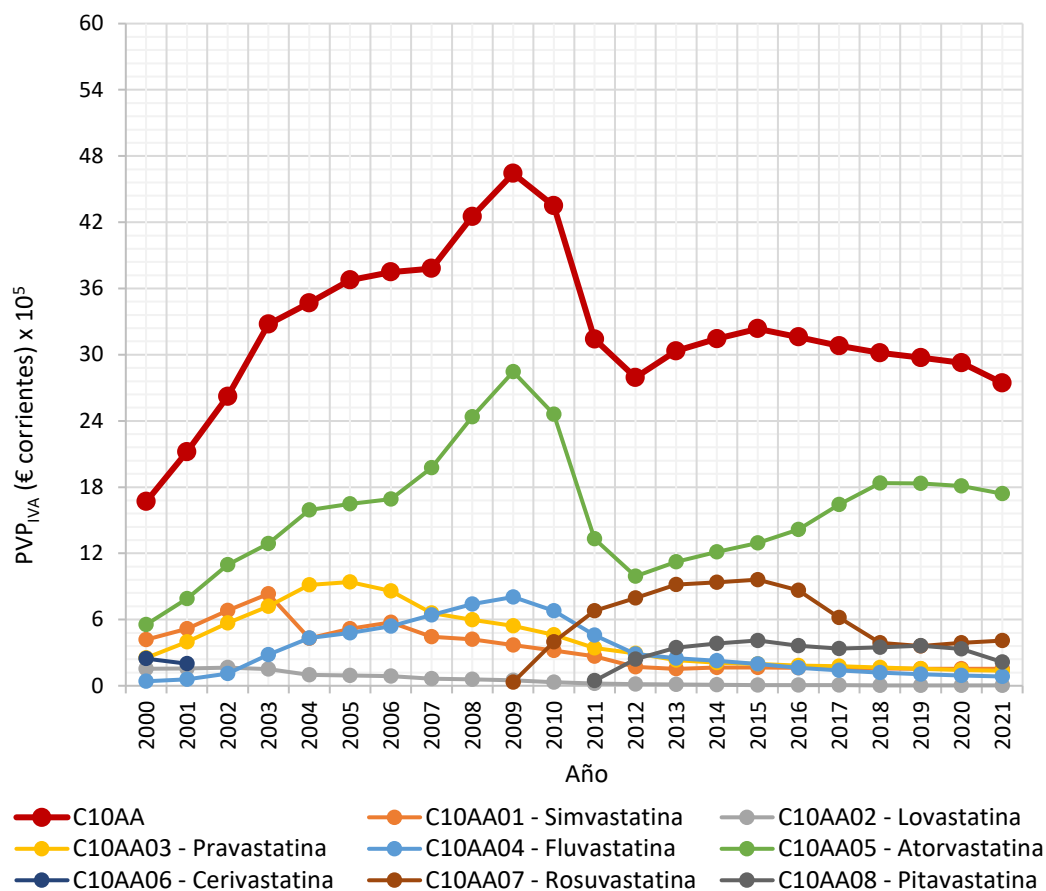


Figura 75. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

En este caso, el modelo de regresión lineal permitiría explicar el descenso lineal en el PVP_{IVA} de simvastatina y lovastatina, aunque el ajuste conseguido no es tan adecuado como el observado en el indicador anterior (nº de envases). Para la pravastatina, si bien la reducción es significativa, la bondad del ajuste es menor que para los dos principios activos anteriores. La tendencia a la reducción de este indicador se puede relacionar con las medidas tomadas para la contención del gasto en el año 2010.

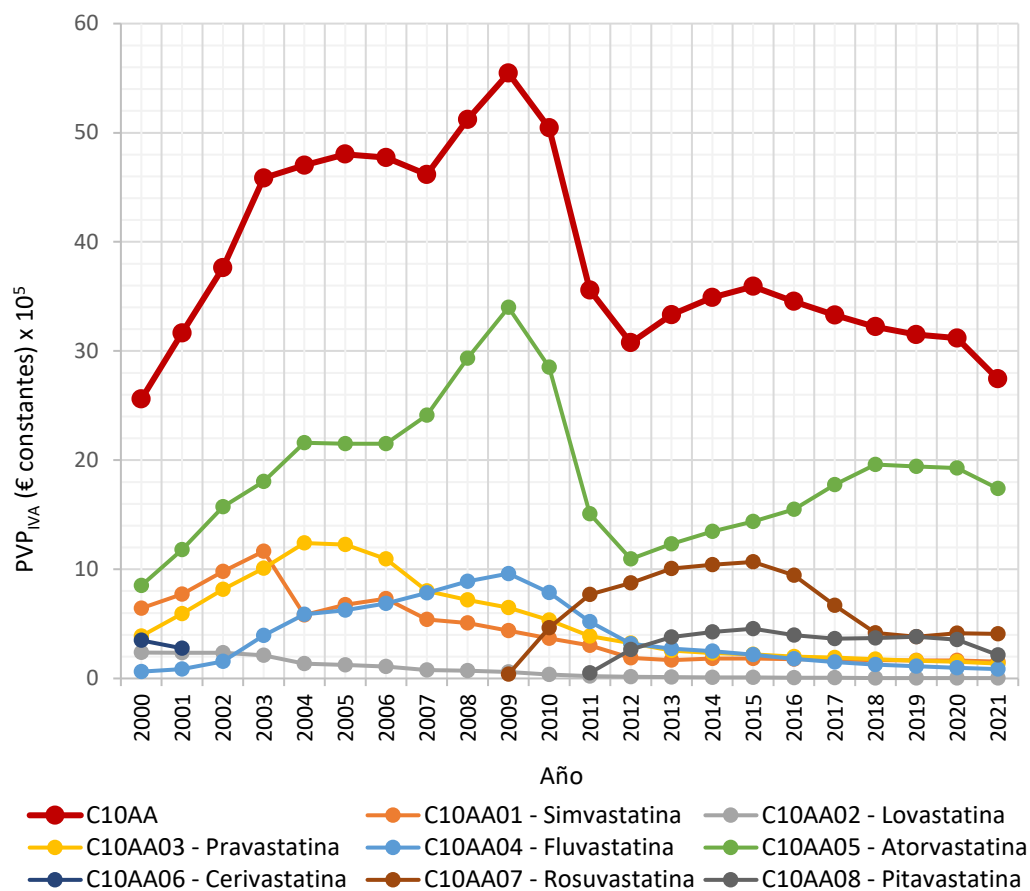


Figura 76. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

4.3.1.1.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 expresado en DHD de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) en la provincia de Zamora, se recoge en la tabla 80 y la figura 77.

Tabla 80. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina			C10AA02 Lovastatina		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/C10AA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/C10AA (%)
2000	20,651	-	5,561	-	26,93	1,932	0,00	9,35
2001	27,705	34,16	7,042	26,62	25,42	2,096	8,50	7,57
2002	36,290	30,99	9,838	39,70	27,11	2,565	22,36	7,07
2003	48,453	33,51	12,785	29,96	26,39	2,571	0,27	5,31
2004	62,605	29,21	15,586	21,90	24,90	2,397	-6,77	3,83
2005	72,656	16,05	19,996	28,29	27,52	2,361	-1,51	3,25
2006	82,698	13,82	25,498	27,52	30,83	2,256	-4,46	2,73
2007	96,286	16,43	30,085	17,99	31,25	2,170	-3,80	2,25
2008	115,222	19,67	35,679	18,60	30,97	2,134	-1,67	1,85
2009	77,878	-32,41	22,107	-38,04	28,39	1,390	-34,83	1,79
2010	86,764	11,41	22,936	3,75	26,43	1,191	-14,32	1,37
2011	96,734	11,49	24,665	7,54	25,50	1,028	-13,68	1,06
2012	101,672	5,10	25,019	1,43	24,61	0,870	-15,39	0,86
2013	114,124	12,25	28,126	12,42	24,65	0,808	-7,14	0,71
2014	121,987	6,89	30,625	8,88	25,11	0,664	-17,86	0,54
2015	126,708	3,87	31,089	1,51	24,54	0,601	-9,42	0,47
2016	129,477	2,19	30,782	-0,99	23,77	0,530	-11,79	0,41
2017	137,979	6,57	30,933	0,49	22,42	0,411	-22,56	0,30
2018	147,018	6,55	30,292	-2,07	20,60	0,362	-11,89	0,25
2019	148,794	1,21	30,063	-0,76	20,20	0,343	-5,13	0,23
2020	152,763	2,67	30,226	0,54	19,79	0,324	-5,70	0,21
2021	159,816	4,62	30,581	1,17	19,13	0,312	-3,61	0,20
Total periodo	-	673,88*	-	449,88*	-	-	-83,84*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 80. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA03 Pravastatina			C10AA04 Fluvastatina		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/C10AA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/C10AA (%)
2000	2,724	-	13,19	0,596	-	2,89
2001	4,373	60,57	15,78	0,861	44,39	3,11
2002	6,374	45,75	17,56	1,691	96,39	4,66
2003	8,211	28,83	16,95	5,187	206,80	10,71
2004	10,678	30,04	17,06	8,345	60,87	13,33
2005	12,197	14,23	16,79	9,753	16,87	13,42
2006	12,392	1,60	14,98	11,577	18,70	14,00
2007	12,562	1,37	13,05	13,960	20,58	14,50
2008	13,326	6,08	11,57	16,142	15,63	14,01
2009	9,506	-28,66	12,21	12,428	-23,01	15,96
2010	9,203	-3,19	10,61	11,325	-8,88	13,05
2011	8,577	-6,80	8,87	9,441	-16,63	9,76
2012	7,657	-10,73	7,53	7,663	-18,83	7,54
2013	7,182	-6,20	6,29	6,780	-11,53	5,94
2014	7,085	-1,36	5,81	6,222	-8,23	5,10
2015	6,804	-3,96	5,37	5,501	-11,59	4,34
2016	6,384	-6,18	4,93	4,654	-15,39	3,59
2017	6,230	-2,41	4,52	4,019	-13,65	2,91
2018	5,933	-4,77	4,04	3,481	-13,39	2,37
2019	5,607	-5,49	3,77	3,124	-10,26	2,10
2020	5,274	-5,95	3,45	2,782	-10,94	1,82
2021	5,070	-3,86	3,17	2,569	-7,67	1,61
Total periodo	-	86,15*	-	-	330,79*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

En el caso del DHD, en las tablas y la correspondiente figura se puede comprobar que este indicador ha aumentado para la mayor parte de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico. No obstante, son de nuevo la simvastatina y la atorvastatina los compuestos que contribuyen de forma más importante al DHD del subgrupo C10AA, suponiendo entre ambas aproximadamente el 80 % de este indicador en el año 2021.

Tabla 80. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA05 Atorvastatina			C10AA06 Cerivastatina		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/C10AA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/C10AA (%)
2000	6,833	-	33,09	3,006	-	14,55
2001	10,421	52,51	37,61	2,912	-3,11	10,51
2002	15,823	51,84	43,60	-	-	-
2003	19,697	24,48	40,65	-	-	-
2004	25,599	29,96	40,89	-	-	-
2005	28,349	10,74	39,02	-	-	-
2006	30,975	9,26	37,46	-	-	-
2007	37,510	21,10	38,96	-	-	-
2008	47,942	27,81	41,61	-	-	-
2009	31,933	-33,39	41,00	-	-	-
2010	35,448	11,01	40,86	-	-	-
2011	40,771	15,02	42,15	-	-	-
2012	43,079	5,66	42,37	-	-	-
2013	49,658	15,27	43,51	-	-	-
2014	54,487	9,72	44,67	-	-	-
2015	58,753	7,83	46,37	-	-	-
2016	65,397	11,31	50,51	-	-	-
2017	77,056	17,83	55,85	-	-	-
2018	87,547	13,62	59,55	-	-	-
2019	88,442	1,02	59,44	-	-	-
2020	90,546	2,38	59,27	-	-	-
2021	95,371	5,33	59,68	-	-	-
Total periodo	-	1295,78*	-	-	-3,11*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo cerivastatina se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000.

Para la simvastatina, su peso en el subgrupo C10AA ha pasado del 26,93 % en el año 2000 al 19,13 % en el año 2021, mientras que para la atorvastatina ha ocurrido al contrario: ha pasado de suponer el 33,09 % de las DHD del subgrupo C10AA en el año 2000 a aumentar de forma progresiva hasta el 59,68 % 22 años después-

Tabla 80. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA07 Rosuvastatina			C10AA08 Pitavastatina		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/C10AA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/C10AA (%)
2009	0,513	-	0,66	-	-	-
2010	6,661	1.198,36	7,68	-	-	-
2011	11,598	74,12	11,99	0,652	-	0,67
2012	13,824	19,19	13,60	3,560	445,88	3,50
2013	16,242	17,49	14,23	5,327	49,65	4,67
2014	16,868	3,85	13,83	6,037	13,33	4,95
2015	17,528	3,91	13,83	6,433	6,55	5,08
2016	16,012	-8,65	12,37	5,717	-11,13	4,42
2017	13,929	-13,01	10,10	5,401	-5,52	3,91
2018	13,753	-1,27	9,35	5,649	4,60	3,84
2019	15,255	10,92	10,25	5,960	5,50	4,01
2020	16,909	10,84	11,07	6,704	12,48	4,39
2021	18,643	10,25	11,67	7,272	8,47	4,55
Total periodo	-	3533,97*	-	-	1015,01*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009 (C10AA07) y 2011 (C10AA08).

Las estatinas más recientes (rosuvastatina y pitavastatina) también suponen un porcentaje importante de las DHD del subgrupo C10AA, con ciertas oscilaciones a partir del año 2015, cuando se alcanzó su mayor peso en las DHD del subgrupo químico-terapéutico, y siempre a gran distancia de los valores obtenidos para atorvastatina y simvastatina.

Los resultados del estudio de regresión lineal para el indicador DHD del subgrupo C10AA, y los diferentes principios activos que lo conforman, se resumen en la tabla 81.

Tabla 81. Resultados de la regresión lineal realizado para el indicador DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA.

Subgrupo/Principio activo	R	R ²	m	F	p	Significado
C10AA	0,967	0,934	6,181	284,077	0,000	Aumenta
C10AA01 Simvastatina	0,809	0,654	1,083	37,856	0,000	Aumenta
C10AA02 Lovastatina	0,934	0,872	-0,123	135,775	0,000	Disminuye
C10AA03 Pravastatina	0,289	0,084	-0,129	1,827	0,192	NS
C10AA04 Fluvastatina	0,173	0,030	-0,117	0,615	0,442	NS
C10AA05 Atorvastatina	0,969	0,939	4,024	306,341	0,000	Aumenta
C10AA07 Rosuvastatina	0,721	0,520	0,928	11,921	0,005	Aumenta
C10AA08 Pitavastatina	0,759	0,576	0,416	12,239	0,007	Aumenta

NS: no significativo.

El cambio en las DDD que se implementó en el año 2009 ha afectado a la linealidad del indicador DHD. En este sentido, el ajuste de regresión lineal puede considerarse satisfactorio para el aumento en el DHD del subgrupo C10AA y la atorvastatina, así como para el descenso que se observa para la lovastatina, pues para el resto de compuestos la bondad del ajuste es mucho menor.

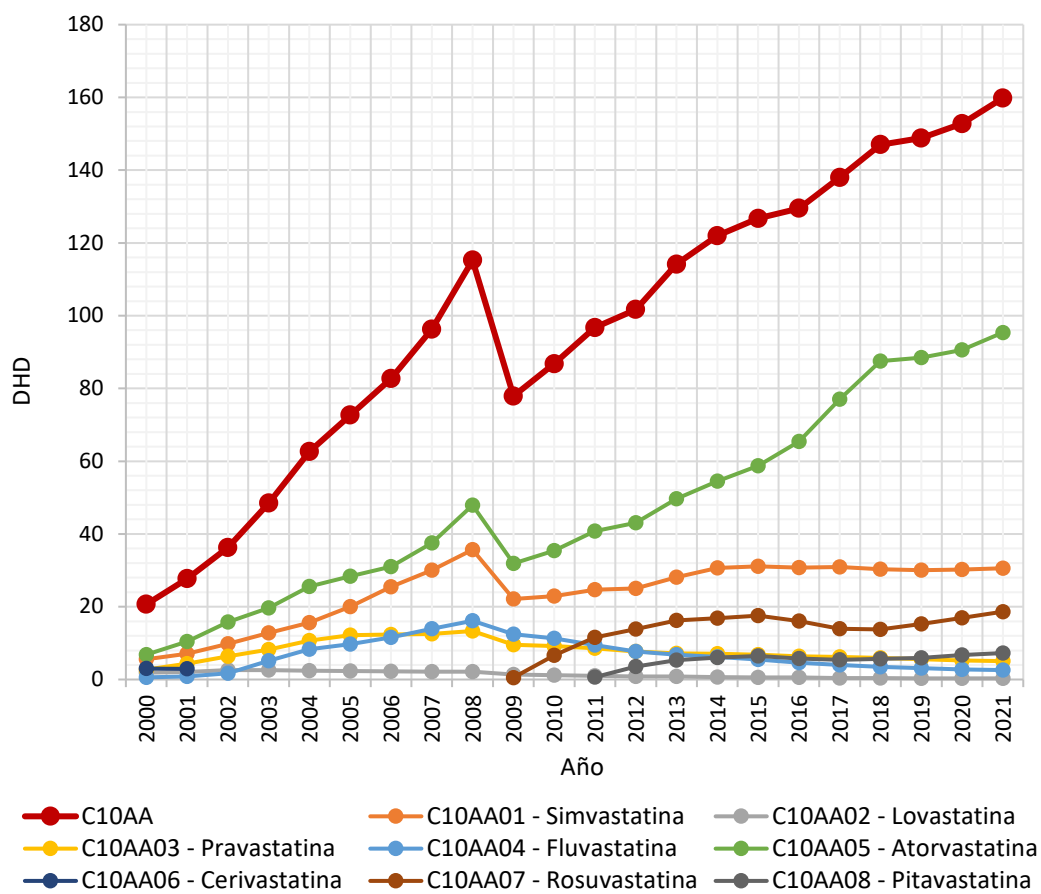


Figura 77. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

4.3.1.1.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € constantes y € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), en la provincia de Zamora, se recoge en las tablas 82 y 83 y las figuras 78 y 79.

Tabla 82. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/ C10AA (%)
2000	1,09	-	1,02	-	93,32
2001	1,04	-4,76	0,99	-1,97	96,05
2002	0,99	-4,82	0,95	-4,83	96,04
2003	0,93	-5,93	0,89	-5,66	96,31
2004	0,76	-17,57	0,38	-57,56	49,59
2005	0,70	-8,47	0,36	-5,58	51,16
2006	0,63	-10,14	0,31	-12,69	49,71
2007	0,55	-13,29	0,20	-34,57	37,51
2008	0,51	-5,98	0,16	-19,72	32,03
2009	0,83	62,77	0,23	41,76	27,90
2010	0,71	-15,28	0,20	-16,00	27,66
2011	0,46	-34,94	0,15	-21,78	33,25
2012	0,39	-14,61	0,10	-36,49	24,73
2013	0,39	-1,53	0,08	-18,63	20,44
2014	0,38	-1,55	0,08	0,41	20,84
2015	0,38	0,16	0,08	0,34	20,88
2016	0,37	-2,82	0,08	0,73	21,64
2017	0,34	-7,01	0,08	0,76	23,45
2018	0,32	-6,56	0,08	0,57	25,24
2019	0,32	-1,51	0,08	0,30	25,70
2020	0,31	-3,03	0,08	0,20	26,56
2021	0,28	-9,37	0,08	0,29	29,39
Total periodo	-	-74,37*	-	-91,93*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 82. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA02 Lovastatina			C10AA03 Pravastatina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/ C10AA (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/ C10AA (%)
2000	1,08	-	99,13	1,25	-	114,97
2001	1,02	-5,25	98,63	1,23	-1,71	118,65
2002	0,87	-14,44	88,66	1,22	-0,81	123,65
2003	0,81	-7,03	87,62	1,20	-1,26	129,78
2004	0,57	-29,87	74,54	1,18	-1,75	154,68
2005	0,55	-3,33	78,73	1,07	-9,88	152,31
2006	0,53	-4,08	84,03	0,96	-9,77	152,93
2007	0,41	-22,46	75,14	0,73	-24,43	133,28
2008	0,38	-7,56	73,88	0,62	-14,24	121,58
2009	0,49	29,13	58,61	0,80	28,47	95,96
2010	0,37	-25,12	51,80	0,71	-11,56	100,17
2011	0,26	-27,81	57,48	0,56	-20,39	122,58
2012	0,23	-13,00	58,57	0,55	-2,85	139,46
2013	0,22	-5,05	56,48	0,47	-13,61	122,36
2014	0,21	-5,75	54,07	0,44	-7,67	114,75
2015	0,18	-11,38	47,83	0,44	-0,08	114,47
2016	0,18	0,11	49,27	0,44	0,00	117,79
2017	0,18	1,04	53,54	0,44	0,00	126,66
2018	0,18	-0,72	56,88	0,44	0,00	135,55
2019	0,18	-0,23	57,62	0,44	0,00	137,63
2020	0,18	0,47	59,70	0,44	0,00	141,93
2021	0,18	-0,55	65,51	0,44	0,00	156,59
Total periodo	-	-83,06*	-	-	-65,09*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 82. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA04 Fluvastatina			C10AA05 Atorvastatina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/ C10AA (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/ C10AA (%)
2000	0,92	-	84,66	1,09	-	100,52
2001	0,91	-1,21	87,82	1,03	-6,21	98,99
2002	0,88	-2,98	89,51	0,95	-7,79	95,90
2003	0,74	-15,66	80,25	0,90	-5,04	96,80
2004	0,72	-3,91	93,54	0,86	-4,30	112,38
2005	0,68	-5,30	96,78	0,80	-6,48	114,82
2006	0,65	-4,71	102,63	0,76	-5,77	120,40
2007	0,64	-1,17	116,97	0,73	-3,43	134,10
2008	0,64	-0,31	124,03	0,71	-3,48	137,66
2009	0,91	42,53	108,61	1,25	76,77	149,51
2010	0,85	-6,63	119,69	0,98	-21,55	138,43
2011	0,69	-18,81	149,38	0,46	-52,76	100,52
2012	0,54	-21,99	136,47	0,33	-28,74	83,90
2013	0,54	-0,01	138,58	0,33	-0,16	85,07
2014	0,54	-0,05	140,69	0,33	0,00	86,40
2015	0,54	-0,09	140,33	0,33	0,00	86,26
2016	0,54	0,00	144,40	0,33	0,00	88,76
2017	0,54	0,00	155,28	0,33	0,00	95,45
2018	0,54	0,00	166,19	0,33	0,00	102,15
2019	0,54	0,00	168,73	0,33	0,00	103,71
2020	0,54	0,00	174,00	0,32	-2,45	104,33
2021	0,54	0,00	191,98	0,30	-7,61	106,35
Total periodo	-	-41,88*	-	-	-72,88*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 82. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA06 Cerivastatina			C10AA07 Rosuvastatina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/ C10AA (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/ C10AA (%)
2000	1,10	-	101,23	-	-	-
2001	0,93	-15,54	89,77	-	-	-
2002	-	-	-	-	-	-
2009	-	-	-	0,87	-	104,02
2010	-	-	-	0,84	-2,67	119,49
2011	-	-	-	0,83	-1,72	180,53
2012	-	-	-	0,82	-1,07	209,16
2013	-	-	-	0,82	-0,01	212,40
2014	-	-	-	0,82	-0,04	215,65
2015	-	-	-	0,82	-0,20	214,86
2016	-	-	-	0,82	0,01	221,10
2017	-	-	-	0,69	-16,31	198,97
2018	-	-	-	0,44	-35,17	138,06
2019	-	-	-	0,38	-15,61	118,30
2020	-	-	-	0,37	-1,44	120,23
2021	-	-	-	0,36	-3,77	127,66
Total periodo	-	-15,54*	-	-	-59,00*	-

* En el principio activo cerivastatina el porcentaje se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000. En el principio activo rosuvastatina se ha calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

En ellas se observa el descenso tan marcado que se ha producido a lo largo de los 22 años de estudio en el valor del CTD, común para todos los principios activos que constituyen el subgrupo químico-terapéutico C10AA. Esta caída en el indicador es mucho más importante para principios activos que llevan mucho más tiempo utilizándose en terapéutica, como simvastatina (la que más reduce su CTD), lovastatina o atorvastatina, y más moderado en el caso de otros compuestos menos utilizados como la fluvastatina o pravastatina, o de aquellos que llevan menos tiempo en el mercado, como la rosuvastatina o la pitavastatina.

Tabla 82. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA08 Pitavastatina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/ C10AA (%)
2011	0,99	-	214,74
2012	0,97	-1,91	246,70
2013	0,94	-2,63	243,94
2014	0,94	-0,34	246,95
2015	0,95	1,40	249,99
2016	0,96	1,08	260,01
2017	0,96	0,08	279,81
2018	0,96	0,03	299,55
2019	0,96	-0,10	303,82
2020	0,80	-17,05	259,88
2021	0,48	-39,93	172,24
Total periodo	-	-51,39*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

Debe destacarse igualmente que fue la atorvastatina, el principio activo más consumido del subgrupo C10AA, la que más se vio afectada por las medidas económicas tomadas a partir del año 2010, encadenando en años consecutivos reducciones en su CTD de casi el 53 y el 29 %, respectivamente en los años 2011 y 2012. Por otro lado, también se puede comprobar que las medidas tomadas solo mostraron su efecto hasta los años 2014 o 2015, dependiendo del principio activo considerado, pues a partir de este momento el CTD se ha mantenido prácticamente constante hasta la fecha de finalización del estudio.

Tabla 83. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/ C10AA (%)
2000	1,67	-	1,56	-	93,32
2001	1,55	-7,27	1,49	-4,56	96,05
2002	1,42	-8,48	1,36	-8,49	96,04
2003	1,30	-8,31	1,25	-8,05	96,31
2004	1,04	-20,14	0,51	-58,88	49,59
2005	0,91	-11,77	0,47	-8,98	51,16
2006	0,80	-12,47	0,40	-14,95	49,71
2007	0,67	-16,80	0,25	-37,22	37,51
2008	0,62	-7,31	0,20	-20,85	32,03
2009	1,00	61,48	0,28	40,64	27,90
2010	0,82	-17,73	0,23	-18,44	27,66
2011	0,52	-36,46	0,17	-23,60	33,25
2012	0,43	-16,99	0,11	-38,26	24,73
2013	0,42	-1,78	0,09	-18,84	20,44
2014	0,42	-0,51	0,09	1,46	20,84
2015	0,42	0,15	0,09	0,32	20,88
2016	0,41	-4,32	0,09	-0,82	21,64
2017	0,37	-8,03	0,09	-0,34	23,45
2018	0,34	-7,66	0,09	-0,61	25,24
2019	0,34	-2,28	0,09	-0,48	25,70
2020	0,33	-2,51	0,09	0,74	26,56
2021	0,28	-14,94	0,08	-5,88	29,39
Total periodo	-	-83,29*	-	-94,74*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 83. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA02 Lovastatina			C10AA03 Pravastatina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/ C10AA (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/ C10AA (%)
2000	1,65	-	99,13	1,92	-	114,97
2001	1,53	-7,75	98,63	1,84	-4,31	118,65
2002	1,26	-17,73	88,66	1,75	-4,62	123,65
2003	1,14	-9,39	87,62	1,68	-3,77	129,78
2004	0,77	-32,07	74,54	1,60	-4,82	154,68
2005	0,72	-6,81	78,73	1,39	-13,12	152,31
2006	0,67	-6,58	84,03	1,22	-12,11	152,93
2007	0,50	-25,60	75,14	0,89	-27,49	133,28
2008	0,46	-8,87	73,88	0,75	-15,45	121,58
2009	0,58	28,11	58,61	0,96	27,46	95,96
2010	0,42	-27,29	51,80	0,82	-14,13	100,17
2011	0,30	-29,48	57,48	0,64	-22,24	122,58
2012	0,25	-15,42	58,57	0,60	-5,56	139,46
2013	0,24	-5,29	56,48	0,52	-13,82	122,36
2014	0,23	-4,76	54,07	0,49	-6,70	114,75
2015	0,20	-11,40	47,83	0,48	-0,10	114,47
2016	0,20	-1,43	49,27	0,48	-1,54	117,79
2017	0,20	-0,07	53,54	0,47	-1,10	126,66
2018	0,20	-1,89	56,88	0,47	-1,17	135,55
2019	0,19	-1,01	57,62	0,46	-0,78	137,63
2020	0,20	1,01	59,70	0,47	0,53	141,93
2021	0,18	-6,66	65,51	0,44	-6,15	156,59
Total periodo	-	-88,96*	-	-	-77,24*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 83. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA04 Fluvastatina			C10AA05 Atorvastatina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/ C10AA (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/ C10AA (%)
2000	1,41	-	84,66	1,68	-	100,52
2001	1,36	-3,82	87,82	1,53	-8,69	98,99
2002	1,27	-6,71	89,51	1,36	-11,33	95,90
2003	1,04	-17,80	80,25	1,26	-7,45	96,80
2004	0,97	-6,92	93,54	1,16	-7,29	112,38
2005	0,89	-8,71	96,78	1,05	-9,85	114,82
2006	0,82	-7,19	102,63	0,96	-8,22	120,40
2007	0,78	-5,17	116,97	0,89	-7,34	134,10
2008	0,77	-1,72	124,03	0,85	-4,84	137,66
2009	1,08	41,41	108,61	1,49	75,38	149,51
2010	0,98	-9,34	119,69	1,14	-23,83	138,43
2011	0,78	-20,69	149,38	0,52	-53,86	100,52
2012	0,59	-24,17	136,47	0,36	-30,72	83,90
2013	0,59	-0,26	138,58	0,36	-0,41	85,07
2014	0,59	1,01	140,69	0,37	1,05	86,40
2015	0,59	-0,11	140,33	0,37	-0,02	86,26
2016	0,58	-1,54	144,40	0,36	-1,54	88,76
2017	0,58	-1,10	155,28	0,36	-1,10	95,45
2018	0,57	-1,17	166,19	0,35	-1,17	102,15
2019	0,57	-0,78	168,73	0,35	-0,78	103,71
2020	0,57	0,53	174,00	0,34	-1,93	104,33
2021	0,54	-6,15	191,98	0,30	-13,29	106,35
Total periodo	-	-62,10*	-	-	-82,32*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 83. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA06 Cerivastatina			C10AA07 Rosuvastatina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/ C10AA (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/ C10AA (%)
2000	1,69	0,00	101,23	-	-	-
2001	1,39	-17,77	89,77	-	-	-
2002	-	-	-	-	-	-
2009	-	-	-	1,04	-	104,02
2010	-	-	-	0,98	-5,50	119,49
2011	-	-	-	0,94	-4,00	180,53
2012	-	-	-	0,90	-3,83	209,16
2013	-	-	-	0,90	-0,26	212,40
2014	-	-	-	0,91	1,01	215,65
2015	-	-	-	0,91	-0,22	214,86
2016	-	-	-	0,90	-1,54	221,10
2017	-	-	-	0,74	-17,23	198,97
2018	-	-	-	0,47	-35,92	138,06
2019	-	-	-	0,40	-16,27	118,30
2020	-	-	-	0,39	-0,91	120,23
2021	-	-	-	0,36	-9,68	127,66
Total periodo	-	-17,77*	-	-	-65,68*	-

* En el principio activo cerivastatina el porcentaje se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000. En el principio activo rosuvastatina se ha calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

El resumen del estudio de regresión lineal realizado con el indicador CTD (€ constantes) se muestra en la tabla 84, tanto para el subgrupo químico-terapéutico C10AA como para los principios activos que lo conforman.

Tabla 83. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AA08 Pitavastatina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/ C10AA (%)
2011	1,12		214,74
2012	1,07	-4,64	246,70
2013	1,04	-2,88	243,94
2014	1,04	0,71	246,95
2015	1,06	1,38	249,99
2016	1,05	-0,48	260,01
2017	1,04	-1,03	279,81
2018	1,03	-1,14	299,55
2019	1,02	-0,88	303,82
2020	0,85	-16,61	259,88
2021	0,48	-43,62	172,24
Total periodo	-	-57,09*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

Tabla 84. Resultados de la regresión lineal realizado para el indicador CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA.

Subgrupo/Principio activo	R	R ²	m	F	p	Significado
C10AA	0,915	0,836	-0,061	102,213	0,000	Disminuye
C10AA01 Simvastatina	0,813	0,661	-0,063	38,935	0,000	Disminuye
C10AA02 Lovastatina	0,884	0,781	-0,062	71,170	0,000	Disminuye
C10AA03 Pravastatina	0,927	0,858	-0,076	121,270	0,000	Disminuye
C10AA04 Fluvastatina	0,883	0,780	-0,038	70,728	0,000	Disminuye
C10AA05 Atorvastatina	0,895	0,801	-0,065	80,256	0,000	Disminuye
C10AA07 Rosuvastatina	0,912	0,832	-0,059	54,454	0,000	Disminuye
C10AA08 Pitavastatina	0,698	0,488	-0,038	8,573	0,017	Disminuye

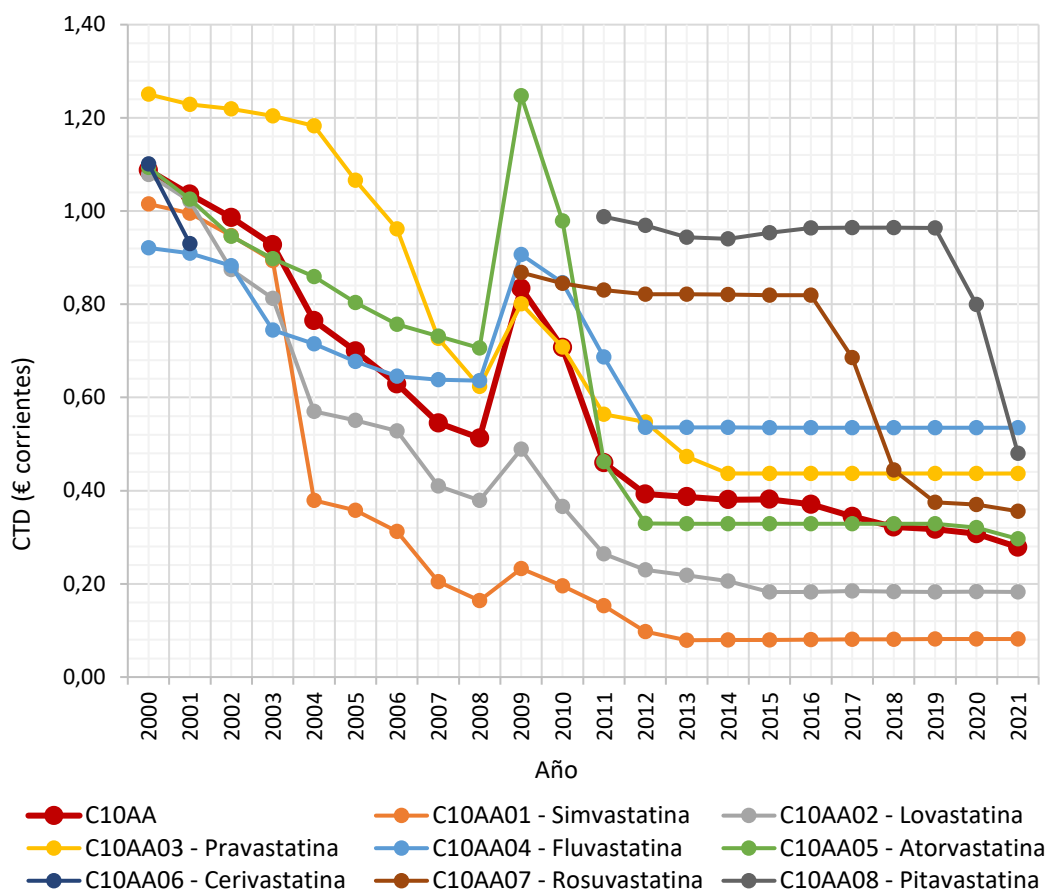


Figura 78. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa -estatinas-), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

El CTD, en este caso expresado en € constantes, es el indicador en el que se puede ver más claramente la tendencia a la reducción del coste del tratamiento, como consecuencia de las medidas de contención del gasto puestas en marcha a partir del año 2010, consiguiendo un ajuste de regresión lineal adecuado para el subgrupo terapéutico, la pravastatina, la atorvastatina o la rosuvastatina. Para otros principios activos, aunque haya sido significativo, la bondad del ajuste es más moderada, con menores valores del coeficiente de determinación.

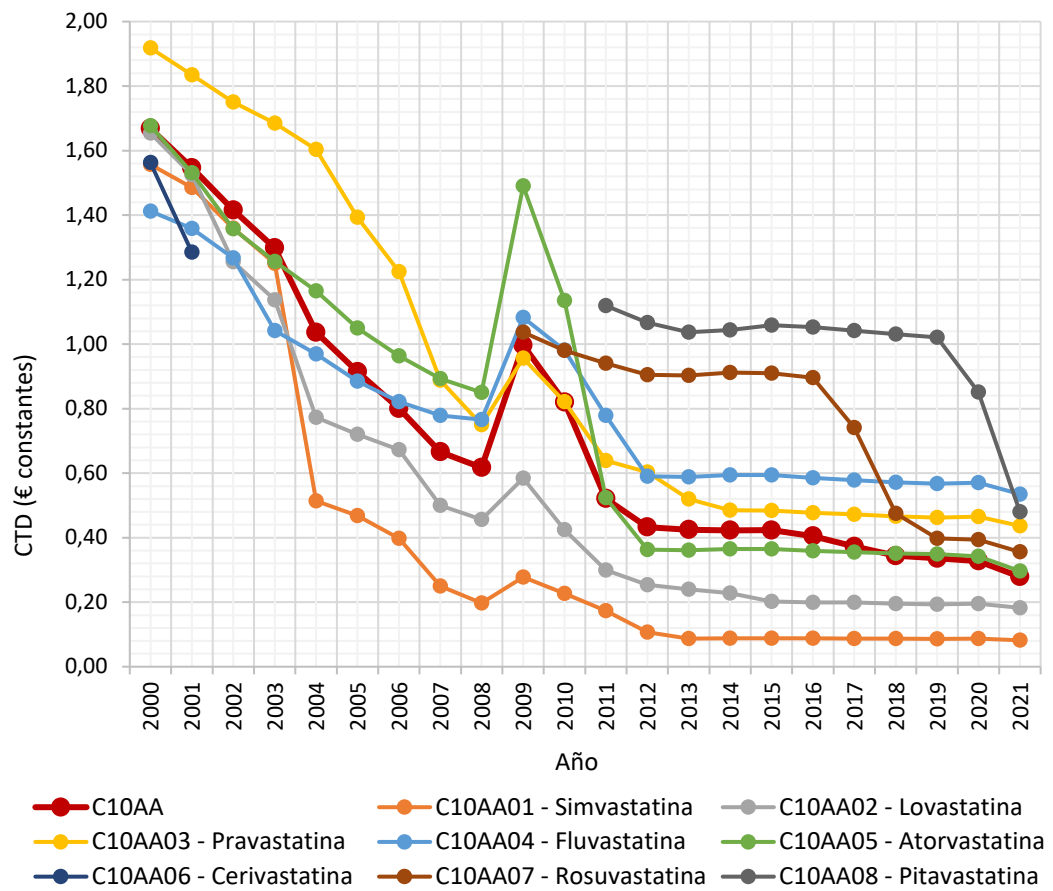


Figura 79. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

4.3.1.2. CONSUMO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En la tabla 85 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), así como el de los principios activos incluidos en él entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 85. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10AA y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10AA	375,60	24,72	-18,68	414,76	-74,80	-83,57
C10AA01 Simvastatina	500,59	-72,06	-81,78	258,64	-91,90	-94,72
C10AA02 Lovastatina	-79,32	-97,42	-98,32	-84,50	-82,67	-88,70
C10AA03 Pravastatina	19,79	-67,50	-78,81	-1,70	-65,60	-44,94
C10AA04 Fluvastatina	89,80	52,89	-0,31	188,87	-44,94	-64,10
C10AA05 Atorvastatina	669,61	165,37	73,03	916,79	-72,85	-82,30
C10AA06 Cerivastatina ¹	-100,00	-100,00	-100,00	-100,00	-0,81	-7,14
C10AA07 Rosuvastatina ²	5856,87	2273,14	1886,60	6118,67	-58,95	-65,64
C10AA08 Pitavastatina ³	893,54	402,83	343,81	995,17	-50,71	-56,49

¹ Dejó de utilizarse en 2002; ² consumo comenzó en 2009; ³ su consumo comenzó en 2011.

4.3.1.2.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo en nº de envases durante los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) en la comunidad autónoma de Castilla y León, se recoge en la tabla 86 y la figura 80.

Tabla 86. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina			C10AA02 Lovastatina		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/C10AA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/C10AA (%)
2000	814850	-	210403	-	25,82	99842	-	12,25
2001	980004	20,27	254625	21,02	25,98	112771	12,95	11,51
2002	1150964	17,44	334597	31,41	29,07	124965	10,81	10,86
2003	1336720	16,14	410135	22,58	30,68	118640	-5,06	8,88
2004	1524183	14,02	473731	15,51	31,08	109978	-7,30	7,22
2005	1721885	12,97	573883	21,14	33,33	104640	-4,85	6,08
2006	1873342	8,80	675514	17,71	36,06	98733	-5,65	5,27
2007	2070691	10,53	763122	12,97	36,85	91419	-7,41	4,41
2008	2313532	11,73	855756	12,14	36,99	85716	-6,24	3,70
2009	2539077	9,75	956485	11,77	37,67	79762	-6,95	3,14
2010	2811924	10,75	1052154	10,00	37,42	72417	-9,21	2,58
2011	3025922	7,61	1120113	6,46	37,02	64907	-10,37	2,15
2012	3089381	2,10	1130032	0,89	36,58	55249	-14,88	1,79
2013	3318361	7,41	1218501	7,83	36,72	50732	-8,18	1,53
2014	3444713	3,81	1265362	3,85	36,73	44614	-12,06	1,30
2015	3510766	1,92	1265001	-0,03	36,03	39623	-11,19	1,13
2016	3535311	0,70	1257705	-0,58	35,58	34602	-12,67	0,98
2017	3592939	1,63	1276088	1,46	35,52	30159	-12,84	0,84
2018	3627650	0,97	1254101	-1,72	34,57	27100	-10,14	0,75
2019	3667056	1,09	1246659	-0,59	34,00	24440	-9,82	0,67
2020	3771656	2,85	1259498	1,03	33,39	22737	-6,97	0,60
2021	3875457	2,75	1263667	0,33	32,61	20646	-9,20	0,53
Total periodo	57596384	375,60*	20117132	500,59*	34,93	1513692	-79,32*	2,63

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 86. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA03 Pravastatina			C10AA04 Fluvastatina		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/C10AA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/C10AA (%)
2000	133899	-	16,43	28359	-	3,48
2001	182954	36,64	18,67	39918	40,76	4,07
2002	234600	28,23	20,38	61105	53,08	5,31
2003	257519	9,77	19,26	102935	68,46	7,70
2004	292927	13,75	19,22	128170	24,52	8,41
2005	322584	10,12	18,73	157327	22,75	9,14
2006	326931	1,35	17,45	173654	10,38	9,27
2007	332787	1,79	16,07	203791	17,35	9,84
2008	345228	3,74	14,92	226771	11,28	9,80
2009	347390	0,63	13,68	239185	5,47	9,42
2010	337935	-2,72	12,02	226618	-5,25	8,06
2011	312468	-7,54	10,33	189754	-16,27	6,27
2012	280300	-10,29	9,07	155859	-17,86	5,04
2013	266672	-4,86	8,04	137517	-11,77	4,14
2014	252451	-5,33	7,33	121275	-11,81	3,52
2015	236563	-6,29	6,74	107093	-11,69	3,05
2016	220586	-6,75	6,24	93834	-12,38	2,65
2017	209074	-5,22	5,82	83394	-11,13	2,32
2018	195040	-6,71	5,38	73904	-11,38	2,04
2019	181638	-6,87	4,95	66167	-10,47	1,80
2020	171030	-5,84	4,53	59275	-10,42	1,57
2021	160392	-6,22	4,14	53824	-9,20	1,39
Total periodo	5600968	19,79*	9,72	2729729	89,80*	4,74

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

De forma similar a lo que se ha descrito para la provincia de Zamora, son los principios activos simvastatina y atorvastatina lo que contribuyen en Castilla y León a la mayor parte del consumo en términos de nº de envases dispensados (casi el 80%).

Tabla 86. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA05 Atorvastatina			C10AA06 Cerivastatina		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/C10AA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/C10AA (%)
2000	237600	-	29,16	104747	-	12,85
2001	302770	27,43	30,89	86966	-16,98	8,87
2002	395695	30,69	34,38	2	-99,99	-
2003	447491	13,09	33,48	-	-	-
2004	519377	16,06	34,08	-	-	-
2005	563451	8,49	32,72	-	-	-
2006	598510	6,22	31,95	-	-	-
2007	679572	13,54	32,82	-	-	-
2008	800061	17,73	34,58	-	-	-
2009	909301	13,65	35,81	-	-	-
2010	1017053	11,85	36,17	-	-	-
2011	1129875	11,09	37,34	-	-	-
2012	1178156	4,27	38,14	-	-	-
2013	1292200	9,68	38,94	-	-	-
2014	1370210	6,04	39,78	-	-	-
2015	1437190	4,89	40,94	-	-	-
2016	1506406	4,82	42,61	-	-	-
2017	1600751	6,26	44,55	-	-	-
2018	1671314	4,41	46,07	-	-	-
2019	1699160	1,67	46,34	-	-	-
2020	1757957	3,46	46,61	-	-	-
2021	1828589	4,02	47,18	-	-	-
Total periodo	22942689	669,61*	39,83	191715	-99,99*	0,33

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo cerivastatina se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000.

En el caso de la simvastatina, su porcentaje dentro del subgrupo C10AA se incrementa de forma progresiva y moderada desde el 25,82 % en el año 2000 hasta el 32,61 % en el año 2021. Este incremento es mucho más importante para la atorvastatina, que pasa de suponer el 29,16 % del total del subgrupo C10AA al inicio del periodo de estudio al 47,18 %, casi la mitad del total de las estatinas, en el año 2021.

Para otros compuestos, como la lovastatina, pravastatina o fluvastatina, su importancia se ha reducido de forma paulatina en los 22 años de estudio, siendo la de la cerivastatina casi residual. Otros compuestos más recientemente introducidos en el mercado, como la pitavastatina o la rosuvastatina, han incrementado paulatinamente su consumo en términos de nº de envases en el subgrupo C10AA, aunque todavía a distancia del determinado por simvastatina y atorvastatina.

Tabla 86. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA07 Rosuvastatina			C10AA08 Pitavastatina		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/C10AA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/C10AA (%)
2009	6954	-	0,27	-	-	-
2010	105747	1.420,66	3,76	-	-	-
2011	195308	84,69	6,45	13497	-	0,45
2012	232284	18,93	7,52	57501	326,03	1,86
2013	270811	16,59	8,16	81928	42,48	2,47
2014	296859	9,62	8,62	93942	14,66	2,73
2015	318145	7,17	9,06	107151	14,06	3,05
2016	312257	-1,85	8,83	109921	2,59	3,11
2017	287502	-7,93	8,00	105971	-3,59	2,95
2018	293794	2,19	8,10	112397	6,06	3,10
2019	328956	11,97	8,97	120036	6,80	3,27
2020	372424	13,21	9,87	128735	7,25	3,41
2021	414241	11,23	10,69	134098	4,17	3,46
Total periodo	3435282	5856,87*	5,96	1065177	893,54*	1,85

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009 (C10AA07) y 2011 (C10AA08).

Por su parte, en la tabla 87 se resumen los datos del estudio de regresión lineal correspondientes a este indicador, que se llevó a cabo para el subgrupo C10AA y aquellos principios activos para los que se disponía de datos suficientes.

Tabla 87. Resultados de la regresión lineal realizada para el indicador nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA.

Subgrupo/Principio activo	R	R ²	m	F	p	Significado
C10AA	0,978	0,957	153888,870	450,160	0,000	Aumenta
C10AA01 Simvastatina	0,944	0,891	55647,513	162,974	0,000	Aumenta
C10AA02 Lovastatina	0,975	0,951	-5296,130	389,064	0,000	Disminuye
C10AA03 Pravastatina	0,314	0,098	-3226,985	2,182	0,155	NS
C10AA04 Fluvastatina	0,102	0,010	-108,243	0,212	0,651	NS
C10AA05 Atorvastatina	0,997	0,993	80050,032	3054,211	0,000	Aumenta
C10AA07 Rosuvastatina	0,890	0,793	24972,577	42,018	0,000	Aumenta
C10AA08 Pitavastatina	0,893	0,798	9436,318	35,605	0,000	Aumenta

NS: no significativo.

A la vista de los resultados obtenidos con el modelo de regresión lineal, se puede decir que tanto el subgrupo C10AA como los principios activos simvastatina, atorvastatina, rosuvastatina y pitavastatina presentan un incremento lineal en el consumo expresado en forma de nº de envases a lo largo del periodo estudiado, mientras que para la lovastatina se produce un descenso también lineal. Si se comparan estos resultados con los presentados en la tabla 76, se puede ver que las tendencias de consumo son bastante similares en ambas áreas geográficas.

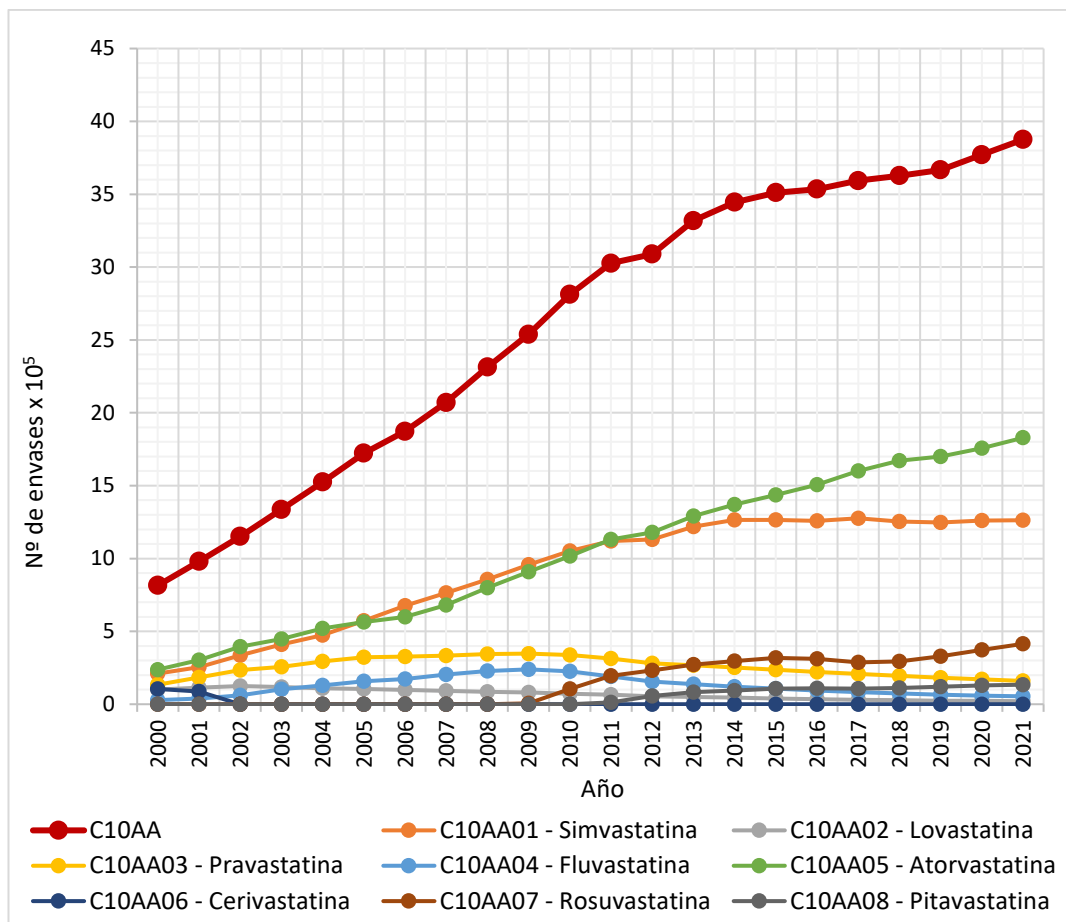


Figura 80. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.3.1.2.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

En este caso, la evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y constantes) durante los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en las tablas 88 y 89 y las figuras 81 y 82.

Tabla 88. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/ C10AA (%)
2000	23977652,64	-	6342924,38	-	26,45
2001	29943810,40	24,88	7891114,45	24,41	26,35
2002	35871218,26	19,80	10214792,15	29,45	28,48
2003	42916651,68	19,64	12123657,66	18,69	28,25
2004	41939112,12	-2,28	6049571,47	-50,10	14,42
2005	45185010,41	7,74	7011164,98	15,90	15,52
2006	46323570,22	2,52	7367540,16	5,08	15,90
2007	46796008,58	1,02	5539761,71	-24,81	11,84
2008	51621099,24	10,31	5041118,56	-9,00	9,77
2009	54931406,57	6,41	4386755,73	-12,98	7,99
2010	49724800,05	-9,48	3803067,48	-13,31	7,65
2011	33927642,60	-31,77	3165311,52	-16,77	9,33
2012	29146731,11	-14,09	2029505,96	-35,88	6,96
2013	31253936,12	7,23	1774881,05	-12,55	5,68
2014	32872580,85	5,18	1833064,73	3,28	5,58
2015	34314670,50	4,39	1822619,61	-0,57	5,31
2016	34609361,93	0,86	1800087,97	-1,24	5,20
2017	33421863,93	-3,43	1814504,61	0,80	5,43
2018	32080944,26	-4,01	1774293,81	-2,22	5,53
2019	31741603,35	-1,06	1755621,82	-1,05	5,53
2020	31788301,47	0,15	1769038,22	0,76	5,57
2021	29905532,74	-5,92	1771987,73	0,17	5,93
Total periodo	824293509,03	24,72*	97082385,76	-72,06*	11,78

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 88. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA02 Lovastatina			C10AA03 Pravastatina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/ C10AA (%)
2000	2199854,17	-	9,17	4439541,99	-	18,52
2001	2310719,58	5,04	7,72	6345010,78	42,92	21,19
2002	2257245,98	-2,31	6,29	8228947,10	29,69	22,94
2003	2018089,50	-10,60	4,70	9233404,00	12,21	21,51
2004	1311068,62	-35,03	3,13	10382269,80	12,44	24,76
2005	1207845,63	-7,87	2,67	10410421,86	0,27	23,04
2006	1099112,60	-9,00	2,37	9704555,99	-6,78	20,95
2007	798338,70	-27,37	1,71	7555592,76	-22,14	16,15
2008	694655,86	-12,99	1,35	6726107,68	-10,98	13,03
2009	579759,57	-16,54	1,06	6071672,82	-9,73	11,05
2010	380820,98	-34,31	0,77	5087917,88	-16,20	10,23
2011	246285,87	-35,33	0,73	3714100,41	-27,00	10,95
2012	186453,06	-24,29	0,64	3213614,04	-13,48	11,03
2013	164761,60	-11,63	0,53	2633179,41	-18,06	8,43
2014	137491,52	-16,55	0,42	2297721,47	-12,74	6,99
2015	108560,80	-21,04	0,32	2145604,33	-6,62	6,25
2016	95044,03	-12,45	0,27	1993076,80	-7,11	5,76
2017	82573,92	-13,12	0,25	1880389,37	-5,65	5,63
2018	74407,26	-9,89	0,23	1747389,14	-7,07	5,45
2019	67131,88	-9,78	0,21	1623569,33	-7,09	5,11
2020	62465,60	-6,95	0,20	1532374,39	-5,62	4,82
2021	56810,78	-9,05	0,19	1442957,26	-5,84	4,83
Total periodo	16139497,51	-97,42*	1,96	108409418,61	-67,50*	13,15

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 88. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA04 Fluvastatina			C10AA05 Atorvastatina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/ C10AA (%)
2000	569398,83	-	2,37	7269914,10	-	30,32
2001	847494,68	48,84	2,83	9744235,08	34,04	32,54
2002	1360222,33	60,50	3,79	13809949,58	41,72	38,50
2003	3034443,65	123,08	7,07	16507056,87	19,53	38,46
2004	4158811,94	37,05	9,92	20037390,29	21,39	47,78
2005	5098393,91	22,59	11,28	21457184,03	7,09	47,49
2006	5524109,47	8,35	11,93	22628252,00	5,46	48,85
2007	6535539,32	18,31	13,97	26366776,09	16,52	56,34
2008	7301655,65	11,72	14,14	31857561,49	20,82	61,71
2009	7636035,63	4,58	13,90	36065675,07	13,21	65,66
2010	6581257,67	-13,81	13,24	30925536,32	-14,25	62,19
2011	4376037,33	-33,51	12,90	16651303,09	-46,16	49,08
2012	2728168,52	-37,66	9,36	12971487,18	-22,10	44,50
2013	2383097,30	-12,65	7,62	14486719,80	11,68	46,35
2014	2083703,20	-12,56	6,34	15617234,91	7,80	47,51
2015	1821489,05	-12,58	5,31	16542817,60	5,93	48,21
2016	1577295,21	-13,41	4,56	17409005,53	5,24	50,30
2017	1386512,42	-12,10	4,15	18611079,63	6,90	55,69
2018	1221304,16	-11,92	3,81	19714054,76	5,93	61,45
2019	1081481,53	-11,45	3,41	19946246,04	1,18	62,84
2020	965363,48	-10,74	3,04	20130236,98	0,92	63,33
2021	870540,90	-9,82	2,91	19292157,44	-4,16	64,51
Total periodo	69142356,18	52,89*	8,39	428041873,88	165,37*	51,93

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 88. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA06 Cerivastatina			C10AA07 Rosuvastatina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/ C10AA (%)
2000	3156019,17	-	13,16	-	-	-
2001	2805235,83	-11,11	9,37	-	-	-
2002	61,12	-99,99	-	-	-	-
2009	-	-	-	191507,75	-	0,35
2010	-	-	-	2946199,72	1.438,42	5,93
2011	-	-	-	5391505,52	83,00	15,89
2012	-	-	-	6366999,19	18,09	21,84
2013	-	-	-	7443893,09	16,91	23,82
2014	-	-	-	8184963,31	9,96	24,90
2015	-	-	-	8796831,29	7,48	25,64
2016	-	-	-	8595185,69	-2,29	24,83
2017	-	-	-	6621728,07	-22,96	19,81
2018	-	-	-	4337480,22	-34,50	13,52
2019	-	-	-	3835295,60	-11,58	12,08
2020	-	-	-	4264910,70	11,20	13,42
2021	-	-	-	4544738,82	6,56	15,20
Total periodo	5961316,12	-99,99*	0,72	71521238,97	2273,14*	8,68

* En el principio activo cerivastatina el porcentaje se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000. En el principio activo rosuvastatina se ha calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

Para este indicador se puede comprobar que la atorvastatina es, dentro de las estatinas, también el principio activo más consumido en términos de PVP_{IVA}, doblando su contribución al subgrupo C10AA a lo largo de los 22 años estudiados, teniendo en cuenta que el gasto debido a este principio activo se redujo de forma drástica en los años 2011 y 2012 como consecuencia de las medidas de contención del gasto implementadas el año anterior. No obstante, el gasto ha seguido aumentando desde entonces y hasta el final del periodo evaluado debido al aumento de consumo que se ha seguido produciendo, y no tanto al precio de la medicación que contenía este principio activo.

Tabla 88. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA08 Pitavastatina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/ C10AA (%)
2011	383098,86	-	1,13
2012	1650503,16	330,83	5,66
2013	2367403,87	43,44	7,57
2014	2718401,71	14,83	8,27
2015	3076747,82	13,18	8,97
2016	3139666,70	2,04	9,07
2017	3025075,91	-3,65	9,05
2018	3212014,91	6,18	10,01
2019	3432257,15	6,86	10,81
2020	3063912,10	-10,73	9,64
2021	1926339,81	-37,13	6,44
Total periodo	27995422,00	402,83*	3,40

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

En el caso de la simvastatina, la caída del precio de este principio activo, de forma mucho más marcada a partir del año 2010, ha hecho que en el año 2021 su contribución al gasto del subgrupo químico-terapéutico C10AA sea aproximadamente la cuarta parte de lo que suponía en el año 2000. Algo similar ha ocurrido para otros compuestos del subgrupo, excepto los más recientes (rosuvastatina y pitavastatina).

Tabla 89. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/ C10AA (%)
2000	36773548,85	-	9727884,67	-	26,45
2001	44712633,35	21,59	11783153,26	21,13	26,35
2002	51503973,35	15,19	14666420,83	24,47	28,48
2003	60056393,41	16,61	16965516,31	15,68	28,25
2004	56853384,86	-5,33	8200903,59	-51,66	14,42
2005	59047721,85	3,86	9162182,68	11,72	15,52
2006	58963612,94	-0,14	9377877,92	2,35	15,90
2007	57152975,41	-3,07	6765830,56	-27,85	11,84
2008	62155163,39	8,75	6069834,86	-10,29	9,77
2009	65619649,14	5,57	5240305,86	-13,67	7,99
2010	57676906,84	-12,10	4411262,96	-15,82	7,65
2011	38439521,40	-33,35	3586251,52	-18,70	9,33
2012	32102039,32	-16,49	2235286,00	-37,67	6,96
2013	34336328,82	6,96	1949927,17	-12,77	5,68
2014	36494862,23	6,29	2035053,02	4,37	5,58
2015	38088943,54	4,37	2023089,67	-0,59	5,31
2016	37822838,93	-0,70	1967226,02	-2,76	5,20
2017	36123340,09	-4,49	1961170,31	-0,31	5,43
2018	34268258,89	-5,14	1895267,15	-3,36	5,53
2019	33640676,40	-1,83	1860659,18	-1,83	5,53
2020	33870403,61	0,68	1884908,46	1,30	5,57
2021	29905532,74	-11,71	1771987,73	-5,99	5,93
Total periodo	995608709,37	-18,68*	125541999,72	-81,78*	12,61

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 89. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA02 Lovastatina			C10AA03 Pravastatina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/ C10AA (%)
2000	3373826,70		9,17	6808744,65		18,52
2001	3450407,81	2,27	7,72	9474483,60	39,15	21,19
2002	3240958,70	-6,07	6,29	11815140,18	24,70	22,94
2003	2824059,48	-12,86	4,70	12920974,06	9,36	21,51
2004	1777307,27	-37,07	3,13	14074384,29	8,93	24,76
2005	1578411,34	-11,19	2,67	13604327,82	-3,34	23,04
2006	1399021,05	-11,37	2,37	12352581,64	-9,20	20,95
2007	975028,29	-30,31	1,71	9227808,53	-25,30	16,15
2008	836410,87	-14,22	1,35	8098671,43	-12,24	13,03
2009	692565,91	-17,20	1,06	7253064,59	-10,44	11,05
2010	441722,77	-36,22	0,77	5901589,66	-18,63	10,23
2011	279038,28	-36,83	0,73	4208021,28	-28,70	10,95
2012	205358,31	-26,40	0,64	3539455,72	-15,89	11,03
2013	181011,07	-11,86	0,53	2892874,48	-18,27	8,43
2014	152641,93	-15,67	0,42	2550911,01	-11,82	6,99
2015	120501,41	-21,06	0,32	2381599,50	-6,64	6,25
2016	103868,86	-13,80	0,27	2178133,85	-8,54	5,76
2017	89248,34	-14,08	0,25	2032380,51	-6,69	5,63
2018	79480,43	-10,94	0,23	1866528,08	-8,16	5,45
2019	71148,32	-10,48	0,21	1720706,10	-7,81	5,11
2020	66557,03	-6,45	0,20	1632743,39	-5,11	4,82
2021	56810,78	-14,64	0,19	1442957,26	-11,62	4,83
Total periodo	21995384,95	-98,32*	2,21	137978081,65	-78,81*	13,86

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 89. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA04 Fluvastatina			C10AA05 Atorvastatina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/ C10AA (%)
2000	873263,78	-	2,37	11149571,03	-	30,32
2001	1265494,22	44,92	2,83	14550266,14	30,50	32,54
2002	1953010,19	54,33	3,79	19828355,70	36,27	38,50
2003	4246317,79	117,42	7,07	23099525,77	16,50	38,46
2004	5637757,31	32,77	9,92	27163032,41	17,59	47,78
2005	6662575,55	18,18	11,28	28040224,46	3,23	47,49
2006	7031441,04	5,54	11,93	28802691,29	2,72	48,85
2007	7981995,25	13,52	13,97	32202312,79	11,80	56,34
2008	8791668,65	10,14	14,14	38358577,57	19,12	61,71
2009	9121812,28	3,76	13,90	43083130,25	12,32	65,66
2010	7633747,85	-16,31	13,24	35871220,71	-16,74	62,19
2011	4957986,11	-35,05	12,90	18865682,15	-47,41	49,08
2012	3004788,87	-39,39	9,36	14286720,18	-24,27	44,50
2013	2618128,23	-12,87	7,62	15915460,14	11,40	46,35
2014	2313309,73	-11,64	6,34	17338122,58	8,94	47,51
2015	2021834,76	-12,60	5,31	18362363,28	5,91	48,21
2016	1723746,97	-14,74	4,56	19025430,56	3,61	50,30
2017	1498583,68	-13,06	4,15	20115405,90	5,73	55,69
2018	1304574,04	-12,95	3,81	21058181,05	4,69	61,45
2019	1146185,65	-12,14	3,41	21139612,93	0,39	62,84
2020	1028593,83	-10,26	3,04	21448747,49	1,46	63,33
2021	870540,90	-15,37	2,91	19292157,44	-10,05	64,51
Total periodo	83687356,65	-0,31*	8,41	508996791,82	73,03*	51,12

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 89. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA06 Cerivastatina			C10AA07 Rosuvastatina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/ C10AA (%)
2000	4840258,00	0,00	13,16	-	-	-
2001	4188828,32	-13,46	9,37	-	-	-
2002	87,76	-99,99	-	-	-	-
2009	-	-	-	228770,25	-	0,35
2010	-	-	-	3417362,90	1.393,80	5,93
2011	-	-	-	6108496,67	78,75	15,89
2012	-	-	-	7012575,70	14,80	21,84
2013	-	-	-	8178040,67	16,62	23,82
2014	-	-	-	9086877,29	11,11	24,90
2015	-	-	-	9764395,39	7,46	25,64
2016	-	-	-	9393248,12	-3,80	24,83
2017	-	-	-	7156959,75	-23,81	19,81
2018	-	-	-	4633214,47	-35,26	13,52
2019	-	-	-	4064758,06	-12,27	12,08
2020	-	-	-	4544258,11	11,80	13,42
2021	-	-	-	4544738,82	0,01	15,20
Total periodo	8353943,83	-99,99*	0,84	78133696,20	1886,60*	7,85

* En el principio activo cerivastatina el porcentaje se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000. En el principio activo rosuvastatina se ha calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

La tabla 90 recoge los datos del estudio de regresión lineal llevado a cabo con el PVP_{IVA} expresado en € constantes para el subgrupo C10AA y sus principios activos.

Tabla 89. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA08 Pitavastatina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/ C10AA (%)
2011	434045,39	-	1,13
2012	1817854,54	318,82	5,66
2013	2600887,05	43,07	7,57
2014	3017946,67	16,04	8,27
2015	3415159,53	13,16	8,97
2016	3431184,55	0,47	9,07
2017	3269591,61	-4,71	9,05
2018	3431013,68	4,94	10,01
2019	3637606,17	6,02	10,81
2020	3264595,30	-10,25	9,64
2021	1926339,81	-40,99	6,44
Total periodo	30246224,28	343,81*	3,04

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

Tabla 90. Resultados de la regresión lineal realizada para el indicador PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA.

Subgrupo/Principio activo	R	R ²	m	F	p	Significado
C10AA	0,648	0,420	-1205565,369	14,473	0,001	Disminuye
C10AA01 Simvastatina	0,872	0,761	-614851,143	63,586	0,000	Disminuye
C10AA02 Lovastatina	0,889	0,789	-163374,016	75,004	0,000	Disminuye
C10AA03 Pravastatina	0,864	0,747	-596652,373	59,000	0,000	Disminuye
C10AA04 Fluvastatina	0,391	0,153	-173460,543	3,618	0,072	NS
C10AA05 Atorvastatina	0,138	0,019	-175419,455	0,388	0,540	NS
C10AA07 Rosuvastatina	0,112	0,013	79568,452	0,139	0,716	NS
C10AA08 Pitavastatina	0,522	0,272	154901,442	3,365	0,100	NS

NS: no significativo.

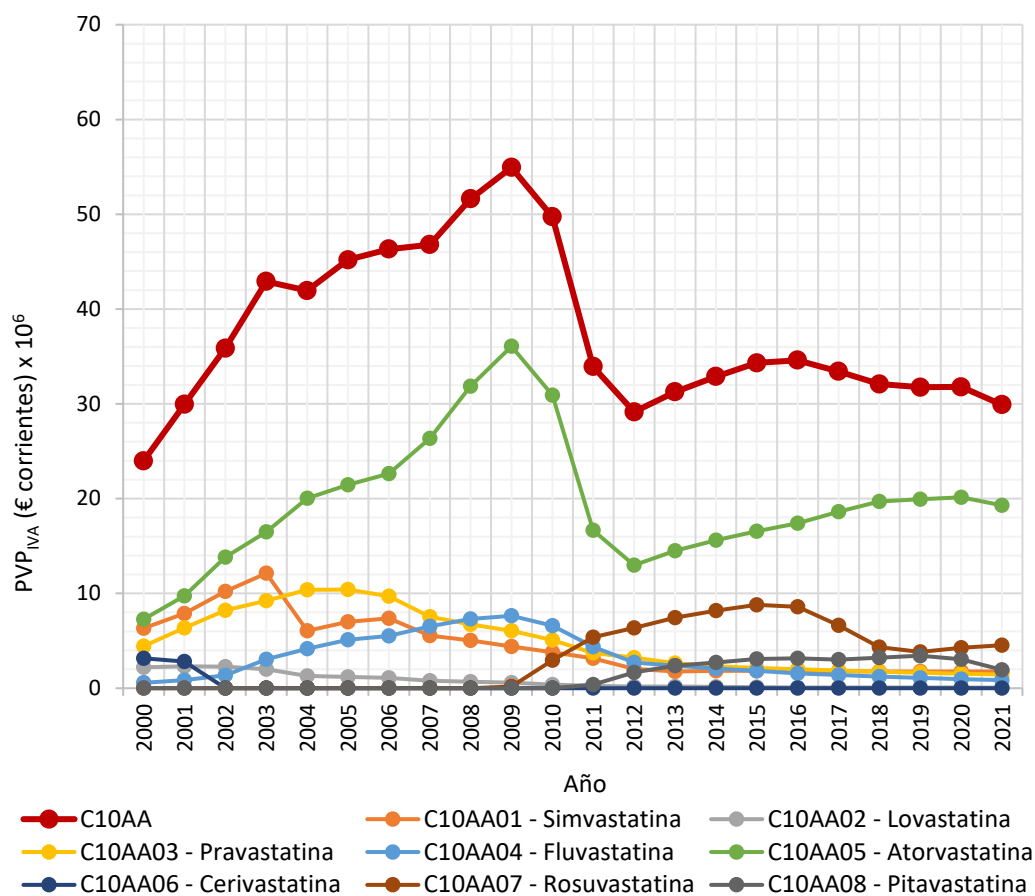


Figura 81. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

El modelo de regresión lineal permitiría explicar el descenso lineal que se produce en el PVP_{IVA} de simvastatina, lovastatina y pravastatina, aunque los coeficientes de determinación obtenidos ponen de manifiesto la menor bondad del ajuste si se compara con los calculados para el indicador nº de envases. Probablemente las medidas económicas introducidas en el año 2010 han influido en el peor ajuste conseguido.

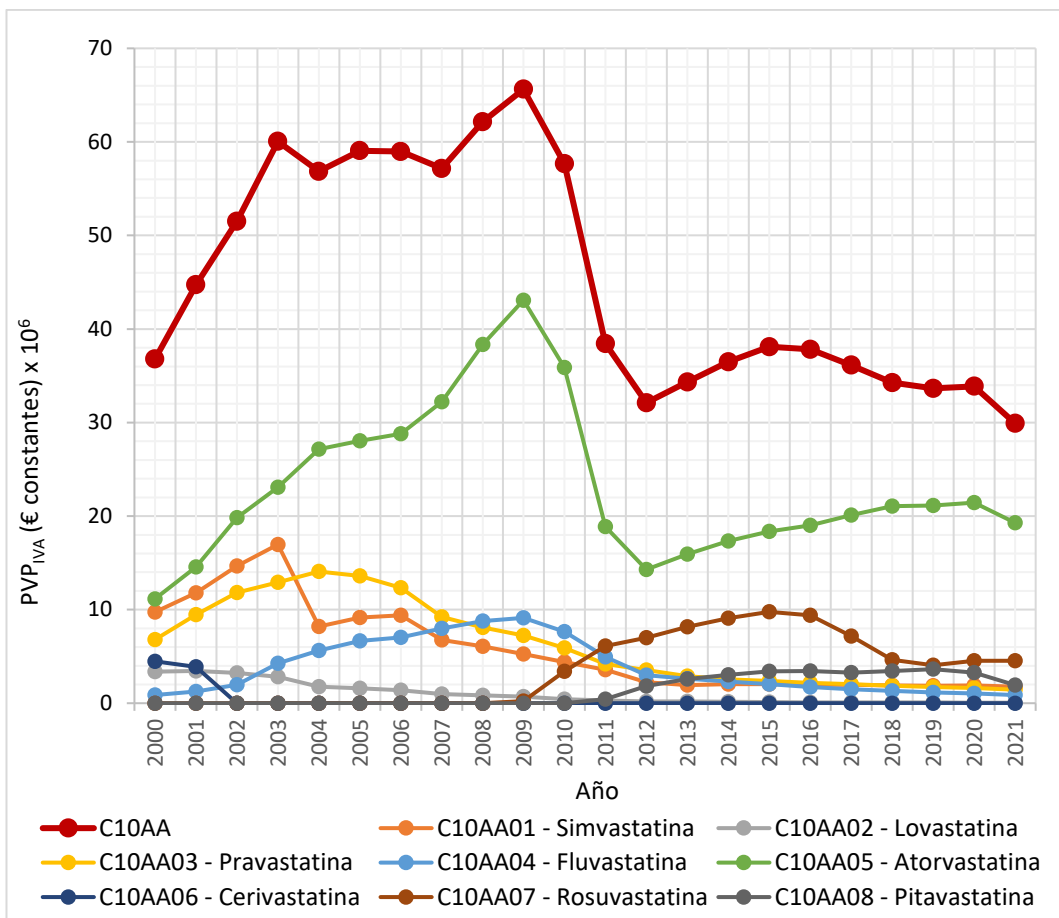


Figura 82. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.3.1.2.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

Por su parte, la evolución del consumo en el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021), expresado en términos de DHD, de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en la tabla 110 y la figura 83.

Tabla 91. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina			C10AA02 Lovastatina		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/C10AA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/C10AA (%)
2000	24,206	-	6,909	-	28,54	2,262	-	9,34
2001	31,873	31,68	8,746	26,59	27,44	2,552	12,85	8,01
2002	40,037	25,61	11,899	36,05	29,72	2,859	12,01	7,14
2003	50,961	27,29	15,027	26,29	29,49	2,719	-4,89	5,34
2004	62,209	22,07	17,677	17,64	28,42	2,527	-7,06	4,06
2005	73,213	17,69	21,695	22,73	29,63	2,402	-4,95	3,28
2006	82,270	12,37	25,746	18,67	31,29	2,263	-5,79	2,75
2007	95,381	15,94	29,290	13,77	30,71	2,105	-6,95	2,21
2008	110,533	15,89	32,898	12,32	29,76	1,964	-6,72	1,78
2009	71,653	-35,17	19,943	-39,38	27,83	1,270	-35,33	1,77
2010	76,174	6,31	20,573	3,16	27,01	1,118	-12,01	1,47
2011	83,343	9,41	21,841	6,16	26,21	1,005	-10,12	1,21
2012	86,725	4,06	22,099	1,18	25,48	0,858	-14,55	0,99
2013	95,522	10,14	24,072	8,93	25,20	0,798	-7,07	0,84
2014	101,291	6,04	25,029	3,97	24,71	0,713	-10,64	0,70
2015	105,301	3,96	25,030	0,00	23,77	0,642	-10,00	0,61
2016	107,651	2,23	24,853	-0,71	23,09	0,569	-11,37	0,53
2017	110,985	3,10	25,173	1,29	22,68	0,498	-12,42	0,45
2018	114,583	3,24	24,710	-1,84	21,57	0,453	-9,08	0,40
2019	116,237	1,44	24,477	-0,94	21,06	0,410	-9,39	0,35
2020	120,258	3,46	24,655	0,72	20,50	0,383	-6,72	0,32
2021	124,601	3,61	24,779	0,50	19,89	0,351	-8,39	0,28
Total periodo	-	414,76*	-	258,64*	-	-	-84,50*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 91. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA03 Pravastatina			C10AA04 Fluvastatina		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/C10AA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/C10AA (%)
2000	3,866	-	15,97	0,647	-	2,67
2001	5,634	45,75	17,68	1,005	55,19	3,15
2002	7,341	30,29	18,33	1,672	66,41	4,18
2003	8,281	12,81	16,25	4,450	166,21	8,73
2004	9,523	15,01	15,31	6,364	43,01	10,23
2005	10,493	10,18	14,33	8,227	29,26	11,24
2006	10,705	2,03	13,01	9,274	12,73	11,27
2007	11,021	2,95	11,55	11,068	19,35	11,60
2008	11,470	4,07	10,38	12,246	10,64	11,08
2009	8,070	-29,64	11,26	8,961	-26,82	12,51
2010	7,586	-6,00	9,96	8,136	-9,20	10,68
2011	7,024	-7,41	8,43	6,718	-17,43	8,06
2012	6,314	-10,11	7,28	5,477	-18,48	6,32
2013	6,048	-4,20	6,33	4,835	-11,73	5,06
2014	5,775	-4,51	5,70	4,272	-11,65	4,22
2015	5,447	-5,68	5,17	3,772	-11,70	3,58
2016	5,111	-6,18	4,75	3,299	-12,54	3,06
2017	4,865	-4,81	4,38	2,926	-11,31	2,64
2018	4,552	-6,43	3,97	2,595	-11,31	2,26
2019	4,246	-6,71	3,65	2,307	-11,09	1,98
2020	4,016	-5,43	3,34	2,063	-10,56	1,72
2021	3,800	-5,37	3,05	1,870	-9,38	1,50
Total periodo	-	-1,70*	-	-	188,87*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

En Castilla y León se observa que nuevamente la atorvastatina y la simvastatina son los principios activos con mayores valores de DHD, y los que más contribuyen al DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA. El DHD aumenta de forma progresiva a lo largo de los 22 años evaluados hasta casi cuadruplicar y decuplicar en el año 2021 los datos iniciales de DHD de la simvastatina y

atorvastatina, respectivamente. Entre ambos compuestos suponen aproximadamente el 80 % del DHD del subgrupo C10AA.

Tabla 91. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA05 Atorvastatina			C10AA06 Cerivastatina		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/C10AA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/C10AA (%)
2000	7,352	-	30,37	3,170	-	13,10
2001	10,530	43,22	33,04	3,406	7,46	10,69
2002	16,266	54,48	40,63	-	-99,99	-
2003	20,484	25,93	40,20	-	-	-
2004	26,117	27,50	41,98	-	-	-
2005	30,398	16,39	41,52	-	-	-
2006	34,283	12,78	41,67	-	-	-
2007	41,896	22,21	43,92	-	-	-
2008	51,956	24,01	47,00	-	-	-
2009	33,174	-36,15	46,30	-	-	-
2010	35,100	5,81	46,08	-	-	-
2011	39,693	13,08	47,63	-	-	-
2012	42,348	6,69	48,83	-	-	-
2013	47,878	13,06	50,12	-	-	-
2014	52,133	8,89	51,47	-	-	-
2015	55,731	6,90	52,92	-	-	-
2016	59,237	6,29	55,03	-	-	-
2017	63,894	7,86	57,57	-	-	-
2018	68,148	6,66	59,47	-	-	-
2019	69,227	1,58	59,56	-	-	-
2020	71,764	3,67	59,67	-	-	-
2021	74,756	4,17	60,00	-	-	-
Total periodo	-	916,79*	-	-	-99,99*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo cerivastatina se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000.

Debe destacarse asimismo el aumento que para este indicador presentan también rosuvastatina y pitavastatina desde su introducción en terapéutica en los años 2010 y 2011, respectivamente.

Tabla 91. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA07 Rosuvastatina			C10AA08 Pitavastatina		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/C10AA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/C10AA (%)
2010	3,661	1.457,27	4,81	-	-	-
2011	6,658	81,87	7,99	0,404	-	0,48
2012	7,860	18,05	9,06	1,769	337,64	2,04
2013	9,311	18,46	9,75	2,581	45,90	2,70
2014	10,371	11,39	10,24	2,999	16,18	2,96
2015	11,278	8,75	10,71	3,402	13,45	3,23
2016	11,093	-1,65	10,30	3,491	2,61	3,24
2017	10,237	-7,71	9,22	3,393	-2,80	3,06
2018	10,493	2,50	9,16	3,632	7,04	3,17
2019	11,670	11,22	10,04	3,899	7,36	3,35
2020	13,178	12,92	10,96	4,200	7,72	3,49
2021	14,619	10,94	11,73	4,427	5,40	3,55
Total periodo	-	6118,67*	-	-	995,17*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010 (C10AA07) y 2011 (CA10AA08).

En la tabla 92 se muestran los resultados del estudio de regresión lineal realizado para este indicador en el subgrupo C10AA.

Tabla 92. Resultados de la regresión lineal para el indicador DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA.

Subgrupo/Principio activo	R	R ²	m	F	p	Significado
C10AA	0,911	0,830	4,109	97,465	0,000	Aumenta
C10AA01 Simvastatina	0,639	0,408	0,619	13,766	0,001	Aumenta
C10AA02 Lovastatina	0,951	0,904	-0,133	189,071	0,000	Disminuye
C10AA03 Pravastatina	0,558	0,311	-0,213	9,043	0,007	Disminuye
C10AA04 Fluvastatina	0,237	0,056	-0,122	1,188	0,289	NS
C10AA05 Atorvastatina	0,965	0,932	2,981	273,982	0,000	Aumenta
C10AA07 Rosuvastatina	0,902	0,814	0,903	48,015	0,000	Aumenta
C10AA08 Pitavastatina	0,908	0,825	0,319	42,361	0,000	Aumenta

NS: no significativo.

Los resultados del modelo de regresión lineal muestran una linealidad más satisfactoria, para la mayor parte de los principios activos, que la observada en la provincia de Zamora. La excepción es la simvastatina, que presenta un coeficiente de determinación menor en la comunidad autónoma, probablemente relacionado con el hecho de ser el principio activo de mayor consumo dentro del subgrupo C10AA y también el más afectado por el cambio que sufrieron las DDD en el año 2009. Se puede decir que, en general, se produce un aumento en la tendencia de consumo en términos de DHD en el subgrupo químico-terapéutico, excepto para la lovastatina, en la que se reduce (también se reduce para la pravastatina, pero el coeficiente de determinación obtenido es bajo).

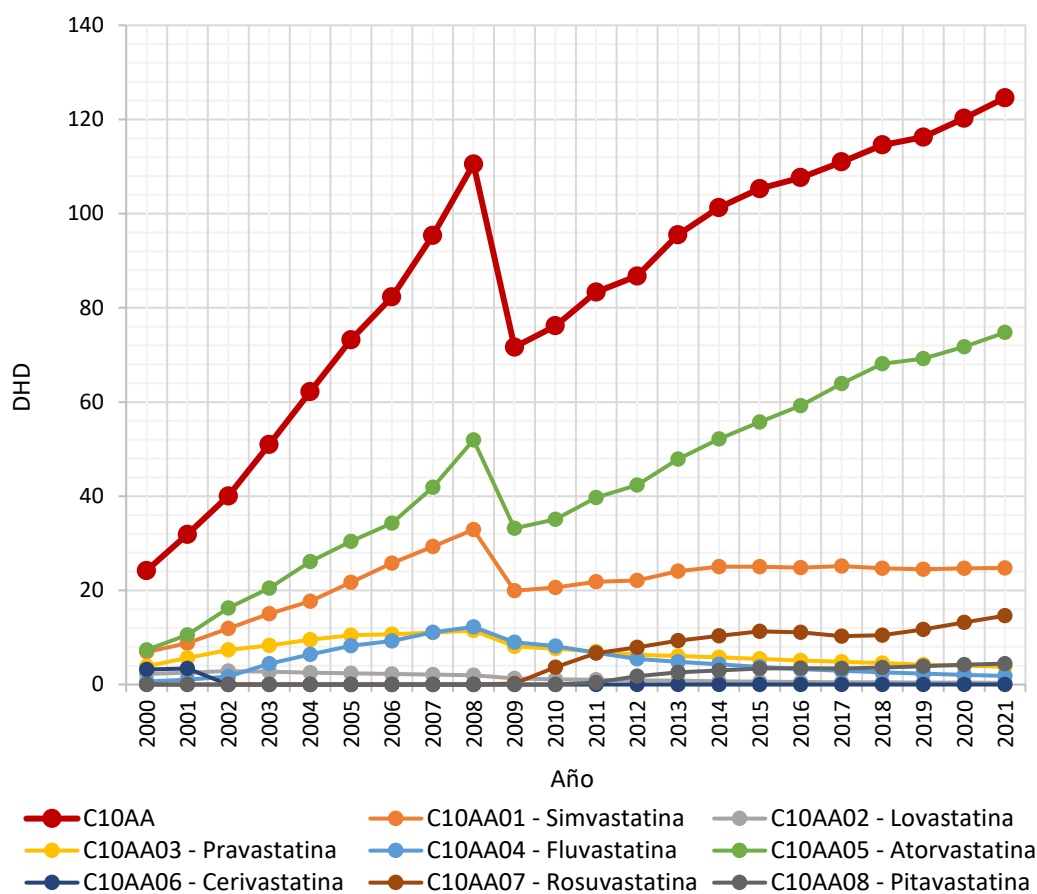


Figura 83. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.3.1.2.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € corrientes y € constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en las tablas 93 y 94 y las figuras 84 y 85.

Tabla 93. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/ C10AA (%)
2000	1,09	-	1,01	-	92,68
2001	1,04	-5,17	1,00	-1,74	96,04
2002	0,99	-4,67	0,95	-4,89	95,81
2003	0,93	-6,28	0,89	-6,29	95,80
2004	0,74	-20,15	0,38	-57,69	50,76
2005	0,67	-9,07	0,35	-6,20	52,36
2006	0,61	-9,21	0,31	-11,88	50,82
2007	0,53	-13,05	0,20	-34,05	38,55
2008	0,50	-5,89	0,16	-19,90	32,81
2009	0,82	63,76	0,24	43,20	28,69
2010	0,70	-14,72	0,20	-15,83	28,32
2011	0,44	-37,61	0,16	-21,57	35,60
2012	0,36	-17,04	0,10	-36,32	27,33
2013	0,36	-1,63	0,08	-18,88	22,53
2014	0,36	0,19	0,08	0,33	22,57
2015	0,36	1,33	0,08	0,34	22,35
2016	0,36	-0,35	0,08	0,46	22,53
2017	0,34	-5,49	0,08	0,41	23,94
2018	0,32	-6,38	0,08	0,30	25,65
2019	0,31	-2,08	0,08	0,29	26,27
2020	0,30	-3,01	0,08	0,23	27,14
2021	0,28	-8,75	0,08	0,16	29,80
Total periodo	-	-74,80*	-	-91,90*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 93. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA02 Lovastatina			C10AA03 Pravastatina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/ C10AA (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/ C10AA (%)
2000	1,07	-	98,20	1,27	-	115,94
2001	1,00	-6,93	96,37	1,24	-1,95	119,88
2002	0,87	-12,82	88,13	1,24	-0,50	125,12
2003	0,82	-6,28	88,14	1,23	-0,82	132,41
2004	0,57	-30,27	76,96	1,20	-2,48	161,71
2005	0,55	-3,73	81,48	1,08	-9,60	160,76
2006	0,53	-3,88	86,27	0,98	-9,07	161,00
2007	0,41	-22,10	77,29	0,74	-24,54	139,73
2008	0,38	-7,77	75,74	0,63	-15,43	125,57
2009	0,49	28,73	59,54	0,80	27,99	98,14
2010	0,36	-25,23	52,20	0,72	-10,72	102,74
2011	0,26	-28,02	60,23	0,57	-21,12	129,90
2012	0,23	-10,97	64,63	0,55	-3,27	151,45
2013	0,22	-3,92	63,13	0,47	-13,58	133,06
2014	0,21	-5,68	59,43	0,44	-7,70	122,59
2015	0,19	-11,46	51,93	0,44	-0,08	120,88
2016	0,19	-0,23	51,99	0,44	0,00	121,31
2017	0,19	0,09	55,06	0,44	0,00	128,36
2018	0,19	-0,20	58,70	0,44	0,00	137,11
2019	0,19	-0,03	59,93	0,44	0,00	140,01
2020	0,19	-0,05	61,76	0,44	0,00	144,36
2021	0,19	-0,23	67,53	0,44	0,00	158,21
Total periodo	-	-82,67*	-	-	-65,60*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 93. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA04 Fluvastatina			C10AA05 Atorvastatina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/ C10AA (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/ C10AA (%)
2000	0,97	-	88,80	1,09	-	99,82
2001	0,93	-4,11	89,79	1,02	-6,43	98,50
2002	0,90	-3,59	90,81	0,94	-8,29	94,76
2003	0,75	-16,44	80,96	0,89	-5,36	95,69
2004	0,72	-4,41	96,93	0,84	-5,03	113,80
2005	0,68	-5,80	100,42	0,77	-8,62	114,37
2006	0,65	-4,35	105,79	0,72	-6,94	117,22
2007	0,64	-1,08	120,35	0,68	-4,86	128,27
2008	0,64	-0,16	127,67	0,66	-3,67	131,29
2009	0,91	42,57	111,15	1,16	76,87	141,81
2010	0,87	-4,93	123,91	0,94	-18,83	134,97
2011	0,70	-19,44	160,00	0,45	-52,37	103,05
2012	0,54	-23,15	148,21	0,33	-26,63	91,14
2013	0,54	-0,02	150,65	0,33	-0,19	92,48
2014	0,54	-0,04	150,31	0,33	0,00	92,31
2015	0,54	-0,09	148,19	0,33	0,00	91,09
2016	0,54	0,00	148,72	0,33	0,00	91,41
2017	0,54	0,00	157,36	0,33	0,00	96,73
2018	0,54	0,00	168,09	0,33	0,00	103,32
2019	0,54	0,00	171,66	0,33	0,00	105,51
2020	0,54	0,00	176,99	0,32	-2,46	106,12
2021	0,54	0,00	193,97	0,30	-7,54	107,52
Total periodo	-	-44,94*	-	-	-72,85*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 93. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA06 Cerivastatina			C10AA07 Rosuvastatina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/ C10AA (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/ C10AA (%)
2000	1,10	-	100,51	-	-	-
2001	0,91	-17,30	87,66	-	-	-
2002	1,09	19,94	110,29	-	-	-
2009	-	-	-	0,87	-	106,26
2010	-	-	-	0,86	-1,06	123,28
2011	-	-	-	0,87	0,66	198,91
2012	-	-	-	0,87	0,52	241,03
2013	-	-	-	0,87	-0,28	244,35
2014	-	-	-	0,87	-0,29	243,19
2015	-	-	-	0,86	-0,26	239,35
2016	-	-	-	0,87	0,34	241,02
2017	-	-	-	0,73	-15,77	214,80
2018	-	-	-	0,47	-35,66	147,64
2019	-	-	-	0,38	-20,18	120,35
2020	-	-	-	0,37	-1,33	122,44
2021	-	-	-	0,36	-3,47	129,52
Total periodo	-	-0,81*	-	-	-58,95*	-

* En el principio activo cerivastatina el porcentaje se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000. En el principio activo rosuvastatina se ha calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

Para este indicador (CTD) se puede decir que, se ha producido un descenso importante a partir del año 2010 pero que, tras ese descenso inicial, los valores alcanzados se han mantenido estables en los últimos 8-10 años, dependiendo del compuesto considerado. Para los principios activos más consumidos del subgrupo C10AA (teniendo en cuenta los 3 indicadores anteriores: nº de envases, PVP_{IVA} y DHD), atorvastatina y simvastatina, que su CTD se ha ido reduciendo a lo largo del periodo evaluado, con una caída más marcada en los años posteriores al 2010. Este descenso es común a otros compuestos del mismo subgrupo químico-terapéutico dispensados a lo largo de los 22 años de estudio, pero cuyo consumo

es mucho más testimonial. El valor del CTD se ha reducido de forma muy importante para la simvastatina, netamente inferior al CTD del subgrupo C10AA en su conjunto, mientras que para la atorvastatina tiende a igualarse con el del subgrupo C10AA.

Otros principios activos como la pravastatina o la fluvastatina, sin embargo, tras la merma inicial que se produce en el CTD como consecuencia de las medidas económicas tomadas en el año 2010, los valores se han mantenido relativamente elevados, en comparación con otros principios activos del mismo subgrupo. Por otro lado, rosuvastatina y pitavastatina, cuya utilización se inició aproximadamente a mitad del periodo evaluado, también han reducido de forma progresiva e importante su CTD, pero sus valores siguen siendo más elevados que el del subgrupo en su conjunto, sobre todo en el caso de la pitavastatina.

Tabla 93. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA08 Pitavastatina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/ C10AA (%)
2011	1,01	-	232,82
2012	1,00	-1,08	277,62
2013	1,00	-0,67	280,34
2014	1,00	-0,17	279,33
2015	1,00	0,68	277,54
2016	1,01	0,45	279,78
2017	1,01	0,01	296,08
2018	1,01	-0,12	315,90
2019	1,01	-0,07	322,37
2020	0,83	-16,97	275,98
2021	0,50	-40,05	181,31
Total periodo	-	-50,71*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011 (C10AA08).

Tabla 94. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AA		C10AA01 Simvastatina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA01/ C10AA (%)
2000	1,68	-	1,56	-	92,68
2001	1,55	-7,67	1,49	-4,33	96,04
2002	1,42	-8,33	1,36	-8,55	95,81
2003	1,30	-8,66	1,24	-8,67	95,80
2004	1,00	-22,64	0,51	-59,01	50,76
2005	0,88	-12,35	0,46	-9,58	52,36
2006	0,78	-11,56	0,40	-14,17	50,82
2007	0,65	-16,57	0,25	-36,72	38,55
2008	0,60	-7,22	0,20	-21,03	32,81
2009	0,98	62,47	0,28	42,07	28,69
2010	0,81	-17,19	0,23	-18,27	28,32
2011	0,49	-39,06	0,18	-23,39	35,60
2012	0,40	-19,35	0,11	-38,10	27,33
2013	0,39	-1,88	0,09	-19,08	22,53
2014	0,40	1,24	0,09	1,39	22,57
2015	0,40	1,32	0,09	0,32	22,35
2016	0,39	-1,89	0,09	-1,09	22,53
2017	0,37	-6,53	0,09	-0,69	23,94
2018	0,34	-7,48	0,09	-0,87	25,65
2019	0,33	-2,84	0,09	-0,50	26,27
2020	0,32	-2,50	0,09	0,77	27,14
2021	0,28	-14,36	0,08	-6,00	29,80
Total periodo	-	-83,57*	-	-94,72*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 94. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA02 Lovastatina			C10AA03 Pravastatina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA02/ C10AA (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA03/ C10AA (%)
2000	1,65	-	98,20	0,97	-	88,80
2001	1,49	-9,38	96,37	0,93	-4,11	89,79
2002	1,25	-16,17	88,13	0,90	-3,59	90,81
2003	1,14	-8,65	88,14	0,75	-16,44	80,96
2004	0,77	-32,45	76,96	0,72	-4,41	96,93
2005	0,72	-7,19	81,48	0,68	-5,80	100,42
2006	0,67	-6,37	86,27	0,65	-4,35	105,79
2007	0,50	-25,26	77,29	0,64	-1,08	120,35
2008	0,46	-9,08	75,74	0,64	-0,16	127,67
2009	0,58	27,72	59,54	0,91	42,57	111,15
2010	0,42	-27,40	52,20	0,87	-4,93	123,91
2011	0,30	-29,69	60,23	0,70	-19,44	160,00
2012	0,26	-13,46	64,63	0,54	-23,15	148,21
2013	0,25	-4,17	63,13	0,54	-0,02	150,65
2014	0,24	-4,69	59,43	0,54	-0,04	150,31
2015	0,21	-11,48	51,93	0,54	-0,09	148,19
2016	0,20	-1,77	51,99	0,54	0,00	148,72
2017	0,20	-1,01	55,06	0,54	0,00	157,36
2018	0,20	-1,37	58,70	0,54	0,00	168,09
2019	0,20	-0,81	59,93	0,54	0,00	171,66
2020	0,20	0,48	61,76	0,54	0,00	176,99
2021	0,19	-6,36	67,53	0,54	0,00	193,97
Total periodo	-	-88,70*	-	-	-44,94*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 94. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA04 Fluvastatina			C10AA05 Atorvastatina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA04/ C10AA (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA05/ C10AA (%)
2000	1,49	-	88,80	1,68	-	99,82
2001	1,39	-6,63	89,79	1,53	-8,89	98,50
2002	1,29	-7,30	90,81	1,35	-11,82	94,76
2003	1,05	-18,56	80,96	1,24	-7,76	95,69
2004	0,97	-7,39	96,93	1,14	-8,00	113,80
2005	0,88	-9,19	100,42	1,01	-11,91	114,37
2006	0,82	-6,83	105,79	0,91	-9,36	117,22
2007	0,78	-5,09	120,35	0,83	-8,71	128,27
2008	0,77	-1,57	127,67	0,79	-5,03	131,29
2009	1,09	41,44	111,15	1,39	75,48	141,81
2010	1,00	-7,69	123,91	1,09	-21,18	134,97
2011	0,79	-21,31	160,00	0,51	-53,47	103,05
2012	0,59	-25,30	148,21	0,36	-28,67	91,14
2013	0,59	-0,27	150,65	0,36	-0,44	92,48
2014	0,59	1,01	150,31	0,37	1,05	92,31
2015	0,59	-0,11	148,19	0,37	-0,02	91,09
2016	0,58	-1,54	148,72	0,36	-1,54	91,41
2017	0,58	-1,10	157,36	0,36	-1,10	96,73
2018	0,57	-1,17	168,09	0,35	-1,17	103,32
2019	0,57	-0,78	171,66	0,35	-0,78	105,51
2020	0,57	0,54	176,99	0,34	-1,94	106,12
2021	0,54	-6,15	193,97	0,30	-13,23	107,52
Total periodo	-	-64,10*	-	-	-82,30*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 94. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA06 Cerivastatina			C10AA07 Rosuvastatina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA06/ C10AA (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA07/ C10AA (%)
2000	1,69	0,00	100,51	-	-	-
2001	1,36	-19,48	87,66	-	-	-
2002	1,57	15,32	110,29	-	-	-
2009	-	-	-	1,04	-	106,26
2010	-	-	-	1,00	-3,93	123,28
2011	-	-	-	0,98	-1,68	198,91
2012	-	-	-	0,96	-2,28	241,03
2013	-	-	-	0,95	-0,53	244,35
2014	-	-	-	0,96	0,76	243,19
2015	-	-	-	0,96	-0,28	239,35
2016	-	-	-	0,95	-1,21	241,02
2017	-	-	-	0,79	-16,70	214,80
2018	-	-	-	0,50	-36,41	147,64
2019	-	-	-	0,40	-20,80	120,35
2020	-	-	-	0,39	-0,80	122,44
2021	-	-	-	0,36	-9,41	129,52
Total periodo	-	-7,14*	-	-	-65,64*	-

* En el principio activo cerivastatina el porcentaje se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000. En el principio activo rosuvastatina se ha calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

Finalmente, los resultados del estudio de regresión lineal realizado con el indicador CTD (€ constantes) se muestran en la tabla 95.

Tabla 94. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AA08 Pitavastatina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AA08/ C10AA (%)
2011	1,15	-	232,82
2012	1,11	-3,83	277,62
2013	1,10	-0,92	280,34
2014	1,11	0,88	279,33
2015	1,11	0,67	277,54
2016	1,10	-1,10	279,78
2017	1,09	-1,09	296,08
2018	1,07	-1,29	315,90
2019	1,07	-0,85	322,37
2020	0,89	-16,53	275,98
2021	0,50	-43,74	181,31
Total periodo	-	-56,49*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011 (C10AA08).

Tabla 95. Resultados de la regresión lineal para el indicador CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA.

Subgrupo/Principio activo	R	R ²	m	F	p	Significado
C10AA	0,905	0,820	-0,061	90,811	0,000	Disminuye
C10AA01 Simvastatina	0,812	0,659	-0,063	38,704	0,000	Disminuye
C10AA02 Lovastatina	0,884	0,781	-0,061	71,498	0,000	Disminuye
C10AA03 Pravastatina	0,927	0,859	-0,077	122,283	0,000	Disminuye
C10AA04 Fluvastatina	0,876	0,767	-0,039	65,927	0,000	Disminuye
C10AA05 Atorvastatina	0,898	0,806	-0,064	83,215	0,000	Disminuye
C10AA07 Rosuvastatina	0,892	0,795	-0,061	42,736	0,000	Disminuye
C10AA08 Pitavastatina	0,693	0,480	-0,039	8,311	0,018	Disminuye

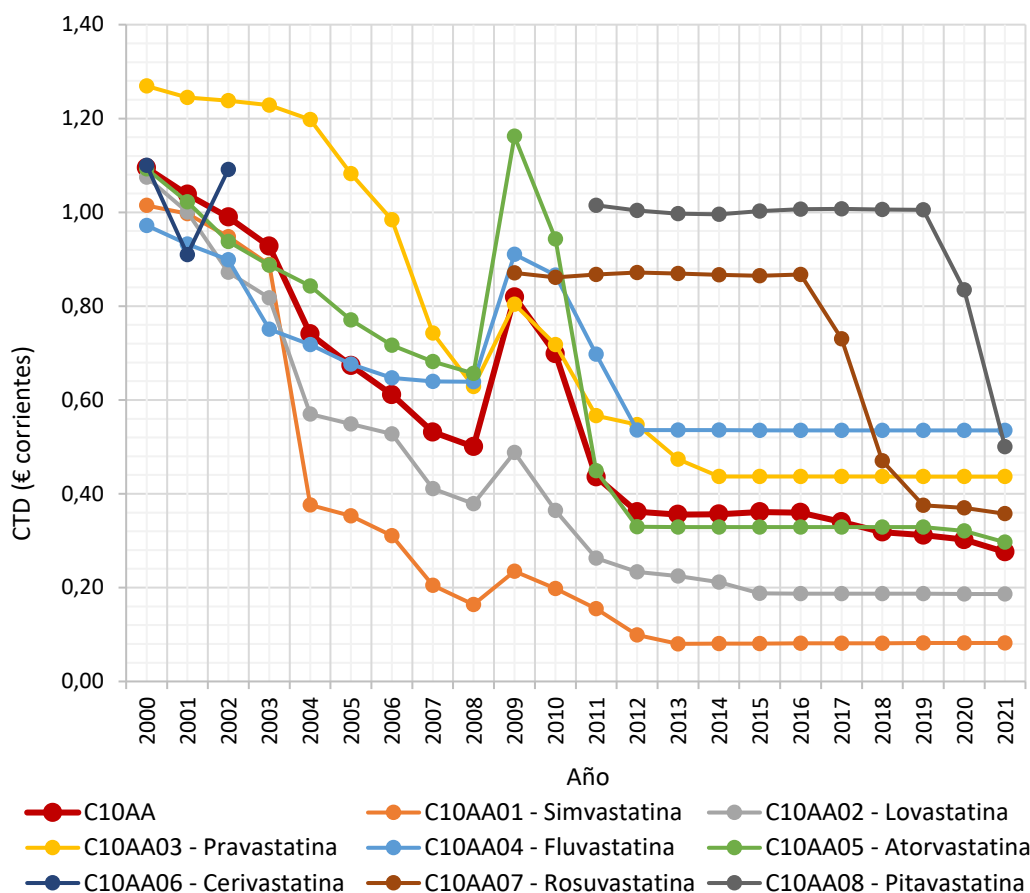


Figura 84. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

El modelo de regresión lineal pone de manifiesto, de forma similar a lo que ocurrió a nivel provincial, la tendencia a la reducción del coste del tratamiento, tanto en el conjunto del subgrupo C10AA como en cada uno de sus principios activos. Los valores del coeficiente de determinación, que define la bondad del ajuste, son adecuados para la mayor parte de los compuestos (deben tomarse con precaución para la simvastatina y la pitavastatina), y muy similares en ambos ámbitos geográficos.

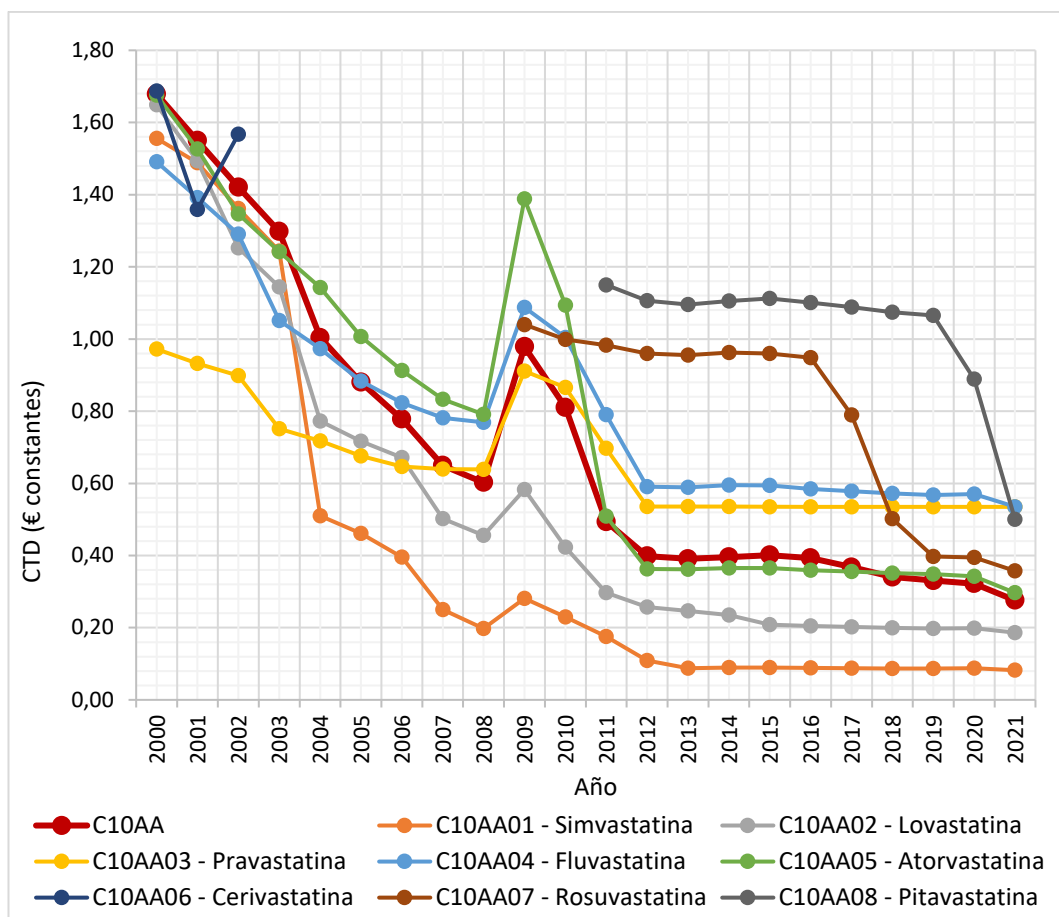


Figura 85. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.3.1.3. COMPARATIVA DEL CONSUMO EN LA PROVINCIA DE ZAMORA Y EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En las siguientes tablas (de la 96 a la 127) y figuras (de la 86 a la 127) se analiza el consumo de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León, para los cuatro indicadores de consumo evaluados (número de envases, PVP_{IVA} en € constantes, DHD y CTD - en € constantes). En este caso, se revisa la variación anual, dentro del periodo estudiado, para cada uno de los indicadores de consumo, junto con la relación existente entre los valores obtenidos para la provincia y los de la comunidad autónoma en su conjunto.

4.3.1.3.1. COMPARATIVA DEL CONSUMO EN ENVASES

En las tablas 96 a 103 y figuras 86 a 99 se muestran los valores correspondientes al número de envases dispensados anualmente durante los 22 años estudiados para los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) a nivel provincial y autonómico, sus incrementos anuales, y la relación entre este indicador de consumo para la provincia y la comunidad autónoma. Dado el reducido número de valores que presenta el principio activo cerivastatina (C10AA06), que dejó de utilizarse en el año 2002, no se recoge esta comparación de forma gráfica.

Tabla 96. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA01 simvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA01 Simvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	13826	-	210403	-	6,57
2001	16593	20,01	254625	21,02	6,52
2002	22028	32,75	334597	31,41	6,58
2003	27729	25,88	410135	22,58	6,76
2004	32760	18,14	473731	15,51	6,92
2005	41079	25,39	573883	21,14	7,16
2006	51266	24,80	675514	17,71	7,59
2007	59536	16,13	763122	12,97	7,80
2008	69404	16,57	855756	12,14	8,11
2009	78666	13,35	956485	11,77	8,22
2010	86638	10,13	1052154	10,00	8,23
2011	93061	7,41	1120113	6,46	8,31
2012	93328	0,29	1130032	0,89	8,26
2013	103039	10,41	1218501	7,83	8,46
2014	111452	8,16	1265362	3,85	8,81
2015	112843	1,25	1265001	-0,03	8,92
2016	111734	-0,98	1257705	-0,58	8,88
2017	112393	0,59	1276088	1,46	8,81
2018	109690	-2,40	1254101	-1,72	8,75
2019	108414	-1,16	1246659	-0,59	8,70
2020	108304	-0,10	1259498	1,03	8,60
2021	108817	0,47	1263667	0,33	8,61
Total periodo	1672600	687,05*	20117132	500,59*	8,31

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

En ellas se pone de manifiesto que, aunque el aumento o la disminución (dependiendo del principio activo evaluado) son parejos en ambos ámbitos geográficos, el grado de incremento o reducción no es exactamente proporcional en Zamora y en Castilla y León a lo largo de los 22 años evaluados.

Tabla 97. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA02 lovastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA02 Lovastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	6838	-	99842	-	6,85
2001	7197	5,25	112771	12,95	6,38
2002	8594	19,41	124965	10,81	6,88
2003	8489	-1,22	118640	-5,06	7,16
2004	7910	-6,82	109978	-7,30	7,19
2005	7736	-2,20	104640	-4,85	7,39
2006	7450	-3,70	98733	-5,65	7,55
2007	7125	-4,36	91419	-7,41	7,79
2008	6830	-4,14	85716	-6,24	7,97
2009	6352	-7,00	79762	-6,95	7,96
2010	5548	-12,66	72417	-9,21	7,66
2011	4799	-13,50	64907	-10,37	7,39
2012	4042	-15,77	55249	-14,88	7,32
2013	3654	-9,60	50732	-8,18	7,20
2014	2908	-20,42	44614	-12,06	6,52
2015	2556	-12,10	39623	-11,19	6,45
2016	2228	-12,83	34602	-12,67	6,44
2017	1751	-21,41	30159	-12,84	5,81
2018	1490	-14,91	27100	-10,14	5,50
2019	1388	-6,85	24440	-9,82	5,68
2020	1308	-5,76	22737	-6,97	5,75
2021	1229	-6,04	20646	-9,20	5,95
Total periodo	107422	-82,03*	1513692	-79,32*	7,10

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Así, la simvastatina, considerada el compuesto de referencia del subgrupo C10AA, aumenta su consumo en Zamora en mayor proporción que lo hace en la autonomía. Algo parecido ocurre con la pravastatina (aunque para esta se observa una reducción en el nº de envases en el año 2021) y la atorvastatina, el compuesto más consumido del subgrupo.

Tabla 98. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA03 pravastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA03 Pravastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	7539	-	133899	-	5,63
2001	11258	49,33	182954	36,64	6,15
2002	15785	40,21	234600	28,23	6,73
2003	19285	22,17	257519	9,77	7,49
2004	24465	26,86	292927	13,75	8,35
2005	28183	15,20	322584	10,12	8,74
2006	28505	1,14	326931	1,35	8,72
2007	28817	1,09	332787	1,79	8,66
2008	30571	6,09	345228	3,74	8,86
2009	30724	0,50	347390	0,63	8,84
2010	30203	-1,70	337935	-2,72	8,94
2011	27852	-7,78	312468	-7,54	8,91
2012	24787	-11,00	280300	-10,29	8,84
2013	23362	-5,75	266672	-4,86	8,76
2014	22757	-2,59	252451	-5,33	9,01
2015	21723	-4,54	236563	-6,29	9,18
2016	20137	-7,30	220586	-6,75	9,13
2017	19482	-3,25	209074	-5,22	9,32
2018	18214	-6,51	195040	-6,71	9,34
2019	17062	-6,32	181638	-6,87	9,39
2020	15985	-6,31	171030	-5,84	9,35
2021	15091	-5,59	160392	-6,22	9,41
Total periodo	481787	100,17*	5600968	19,79*	8,60

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 99. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA04 fluvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA04 Fluvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	1888	-	28359	-	6,66
2001	2630	39,30	39918	40,76	6,59
2002	4787	82,02	61105	53,08	7,83
2003	9367	95,68	102935	68,46	9,10
2004	13206	40,98	128170	24,52	10,30
2005	14752	11,71	157327	22,75	9,38
2006	16834	14,11	173654	10,38	9,69
2007	19831	17,80	203791	17,35	9,73
2008	22670	14,32	226771	11,28	10,00
2009	24691	8,91	239185	5,47	10,32
2010	23307	-5,61	226618	-5,25	10,28
2011	19531	-16,20	189754	-16,27	10,29
2012	15774	-19,24	155859	-17,86	10,12
2013	13869	-12,08	137517	-11,77	10,09
2014	12643	-8,84	121275	-11,81	10,43
2015	11189	-11,50	107093	-11,69	10,45
2016	9339	-16,53	93834	-12,38	9,95
2017	8030	-14,02	83394	-11,13	9,63
2018	6925	-13,76	73904	-11,38	9,37
2019	6253	-9,70	66167	-10,47	9,45
2020	5507	-11,93	59275	-10,42	9,29
2021	5118	-7,06	53824	-9,20	9,51
Total periodo	268141	171,08*	2729729	89,80*	9,82

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 100. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA05 atorvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA05 Atorvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	18123	-	237600	-	7,63
2001	24483	35,09	302770	27,43	8,09
2002	31540	28,82	395695	30,69	7,97
2003	35059	11,16	447491	13,09	7,83
2004	41495	18,36	519377	16,06	7,99
2005	43805	5,57	563451	8,49	7,77
2006	45648	4,21	598510	6,22	7,63
2007	52196	14,34	679572	13,54	7,68
2008	62737	20,20	800061	17,73	7,84
2009	73071	16,47	909301	13,65	8,04
2010	84139	15,15	1017053	11,85	8,27
2011	93034	10,57	1129875	11,09	8,23
2012	94956	2,07	1178156	4,27	8,06
2013	104264	9,80	1292200	9,68	8,07
2014	110683	6,16	1370210	6,04	8,08
2015	115956	4,76	1437190	4,89	8,07
2016	123054	6,12	1506406	4,82	8,17
2017	137175	11,48	1600751	6,26	8,57
2018	147320	7,40	1671314	4,41	8,81
2019	148802	1,01	1699160	1,67	8,76
2020	151039	1,50	1757957	3,46	8,59
2021	158368	4,85	1828589	4,02	8,66
Total periodo	1896947	773,85*	22942689	669,61*	8,27

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 101. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA06 cerivastatina, entre los años 2000 y 2001, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA06 Cerivastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2000	8154	-	104747	-	7,78
2001	6257	-23,26	86966	-16,98	7,19
2002	-	-	2	-99,99	-
Total periodo	14411	-23,26*	191715	-99,99*	7,52

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año con consumo con relación al año 2000.

Tabla 102. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA07 rosuvastatina, entre los años 2009 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA07 Rosuvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2009	1150	-	6954	-	16,54
2010	13966	1.114,43	105747	1.420,66	13,21
2011	23294	66,79	195308	84,69	11,93
2012	26848	15,26	232284	18,93	11,56
2013	31008	15,49	270811	16,59	11,45
2014	31698	2,23	296859	9,62	10,68
2015	32445	2,36	318145	7,17	10,20
2016	29169	-10,10	312257	-1,85	9,34
2017	24981	-14,36	287502	-7,93	8,69
2018	24571	-1,64	293794	2,19	8,36
2019	27299	11,10	328956	11,97	8,30
2020	29928	9,63	372424	13,21	8,04
2021	33118	10,66	414241	11,23	7,99
Total periodo	329475	2779,83*	3435282	5856,87*	9,59

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

Tabla 103. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA08 pitavastatina, entre los años 2011 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA08 Pitavastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (Cyl)		Relación envases Zamora/CyL (%)
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	
2011	1556	-	13497	-	11,53
2012	8080	419,28	57501	326,03	14,05
2013	11209	38,73	81928	42,48	13,68
2014	12424	10,84	93942	14,66	13,23
2015	13503	8,68	107151	14,06	12,60
2016	12088	-10,48	109921	2,59	11,00
2017	11249	-6,94	105971	-3,59	10,62
2018	11588	3,01	112397	6,06	10,31
2019	12059	4,06	120036	6,80	10,05
2020	13388	11,02	128735	7,25	10,40
2021	14271	6,60	134098	4,17	10,64
Total periodo	121415	817,16*	1065177	893,54*	11,40

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Otros, sin embargo, como la lovastatina, fluvastatina o pitavastatina, su consumo fue comparativamente más alto en Zamora en los primeros años de la serie estudiada, pero aproximadamente a la mitad del periodo evaluado el consumo comienza a reducirse y lo hace de forma más marcada a nivel provincial que a nivel autonómico. Para la pitavastatina y rosuvastatina, además, se produce un incremento en su utilización los dos últimos años evaluados.

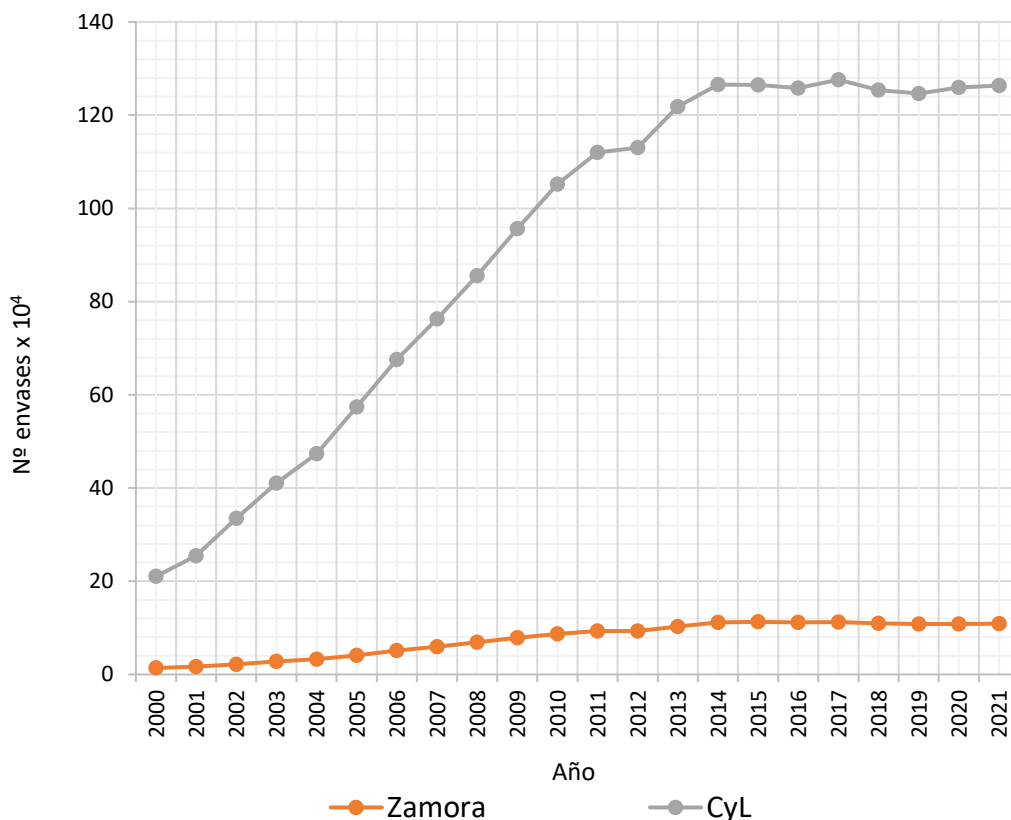


Figura 86. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA01 simvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

La escala utilizada en la figura anterior no permite apreciar correctamente los detalles de la tendencia del consumo a nivel provincial, dada la diferencia existente entre los valores correspondientes a ambos ámbitos geográficos. Por ello, en la figura 87 se ha representado nuevamente la evolución de este indicador, ajustando los valores provinciales y autonómicos a dos escalas diferentes. De esta forma se puede comprobar que el indicador presenta una tendencia de consumo similar en ambas zonas geográficas. Este modelo de figura se seguirá utilizando en las comparaciones provincia-comunidad autónoma para el indicador PVP_{IVA}.

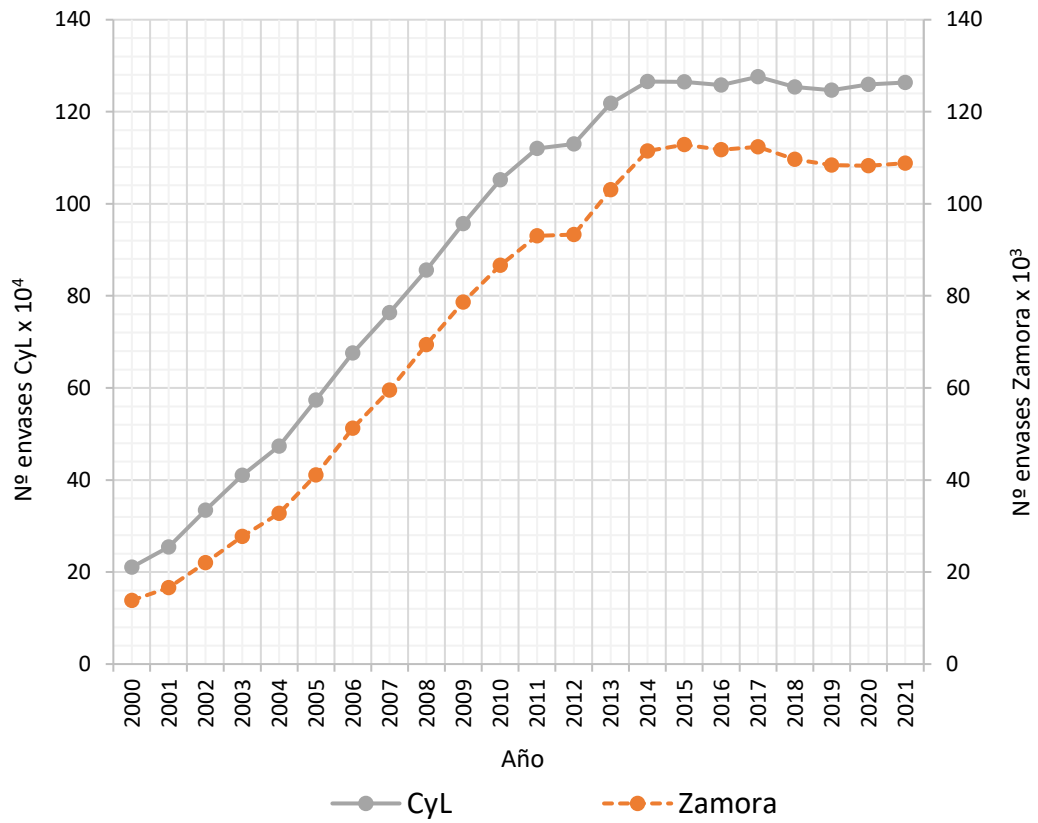


Figura 87. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA01 simvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

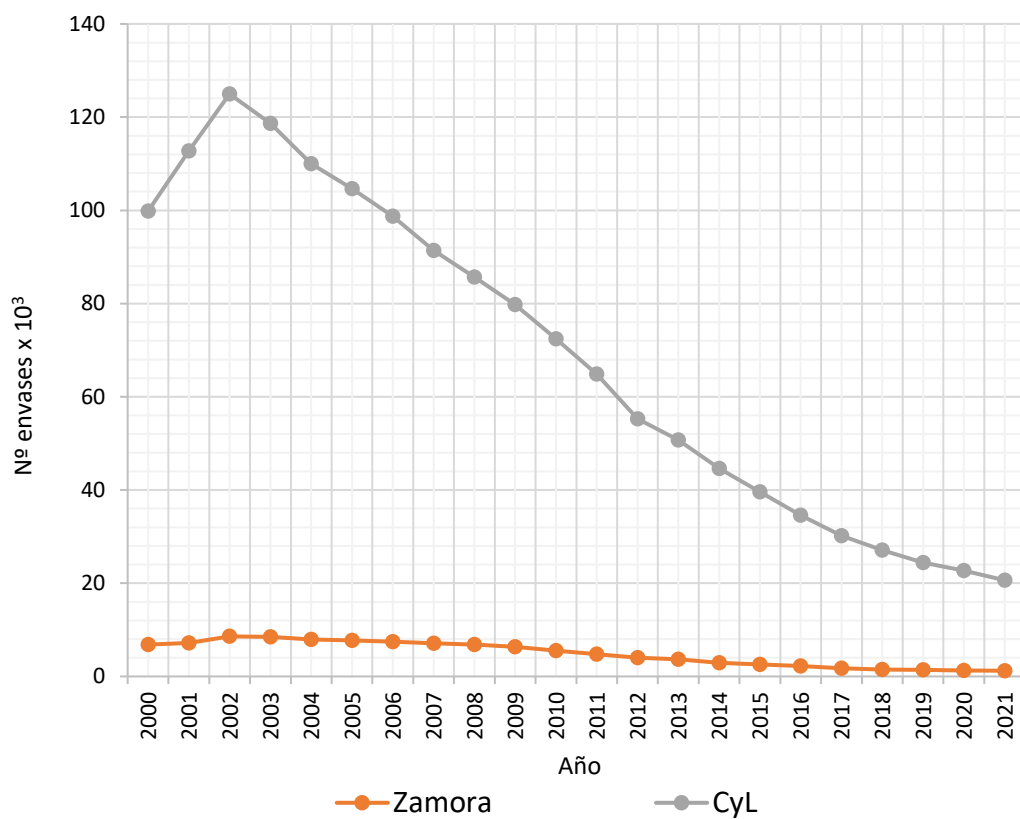


Figura 88. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA02 lovastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

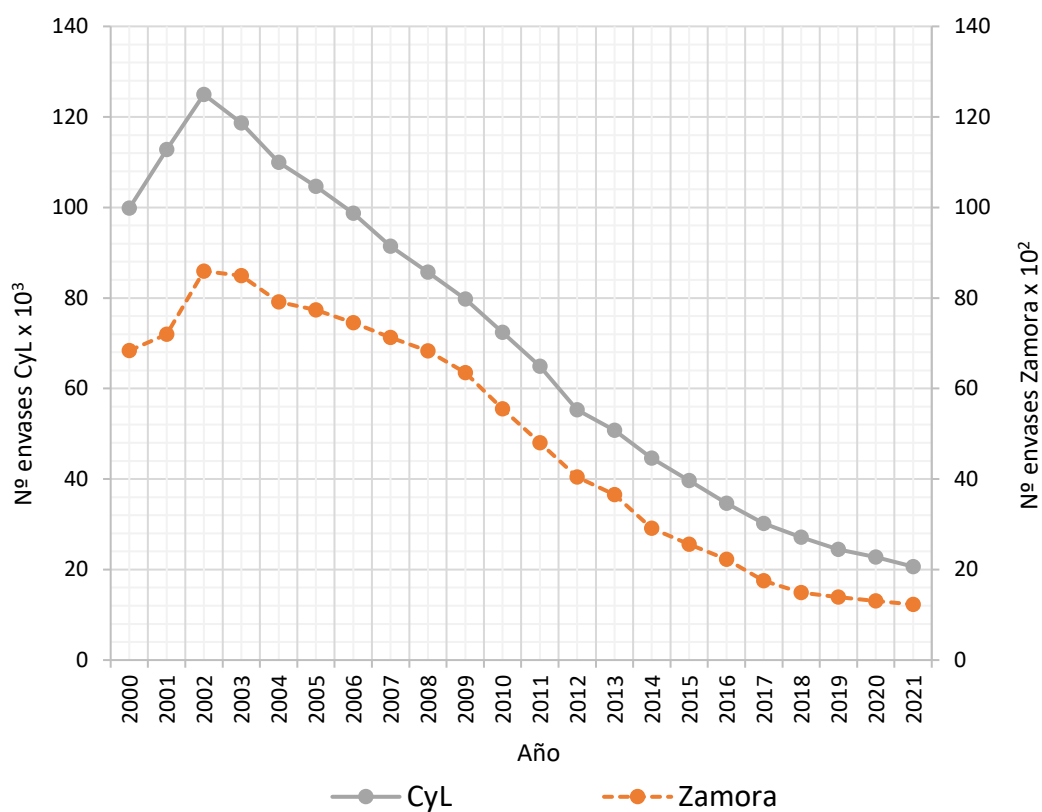


Figura 89. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA02 lovastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

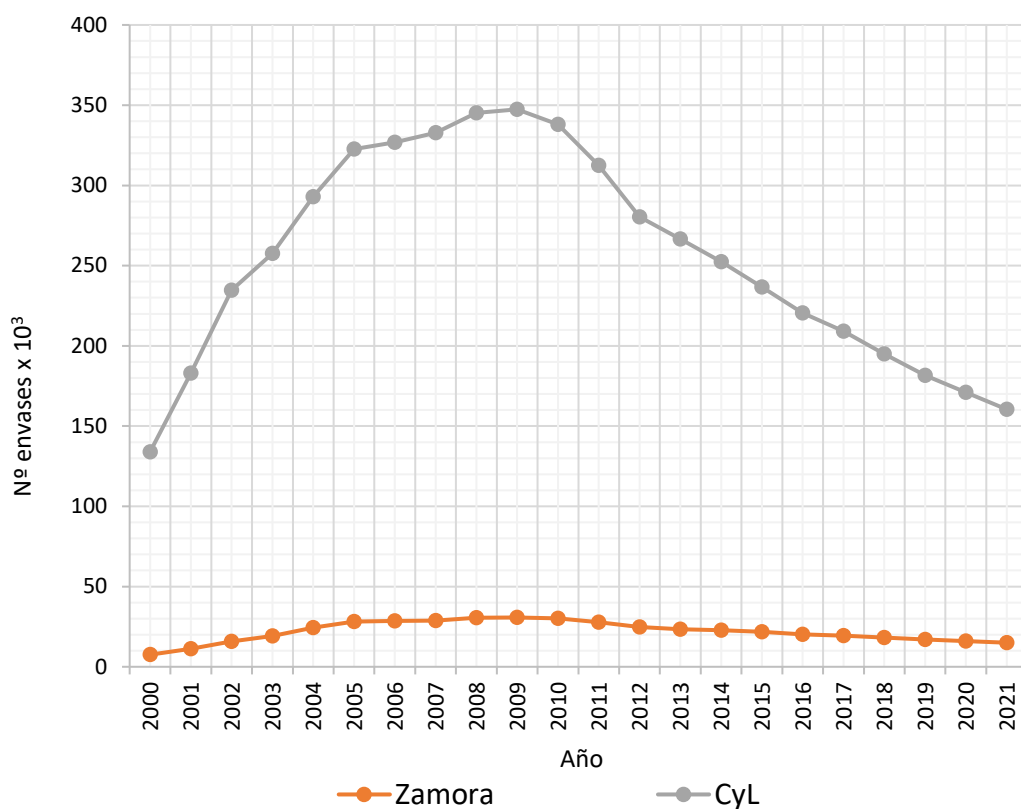


Figura 90. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA03 pravastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

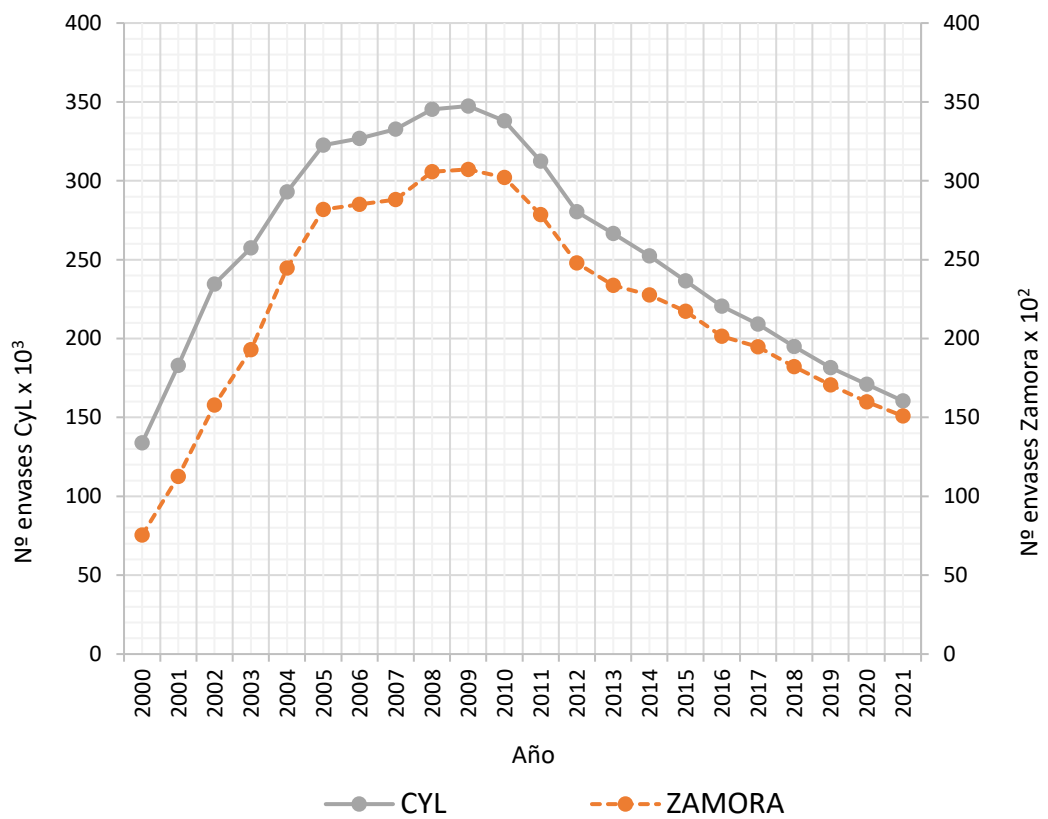


Figura 91. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA03 pravastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CYL).

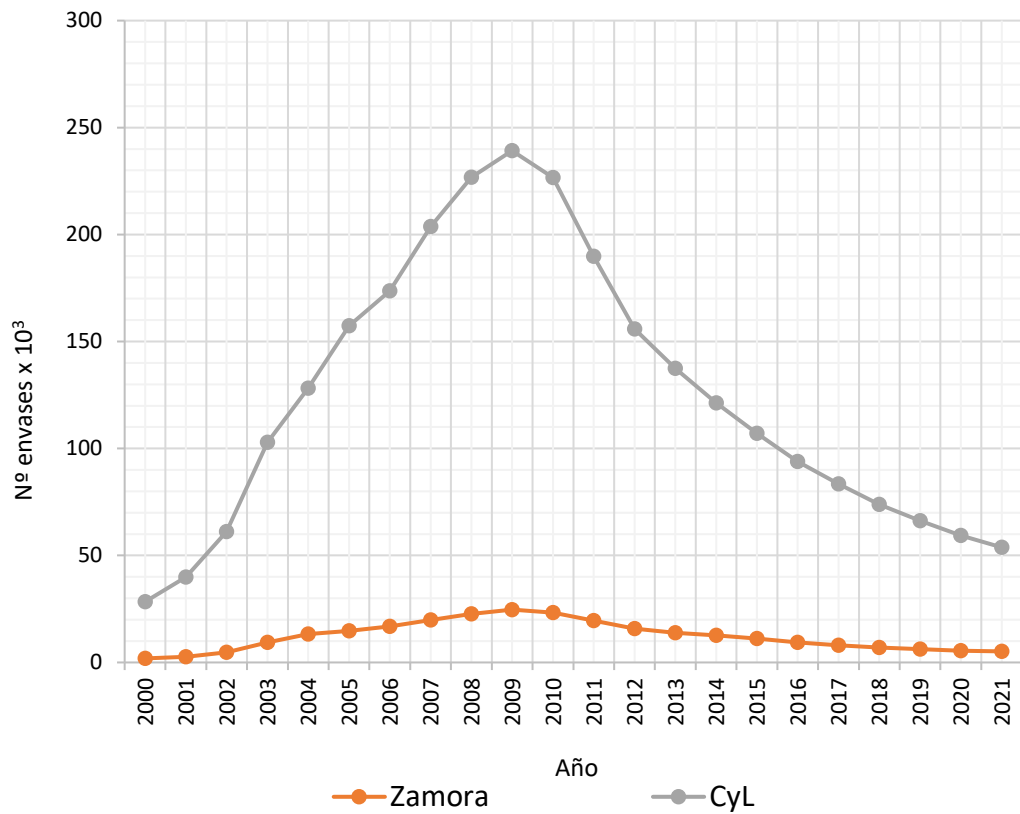


Figura 92. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA04 fluvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

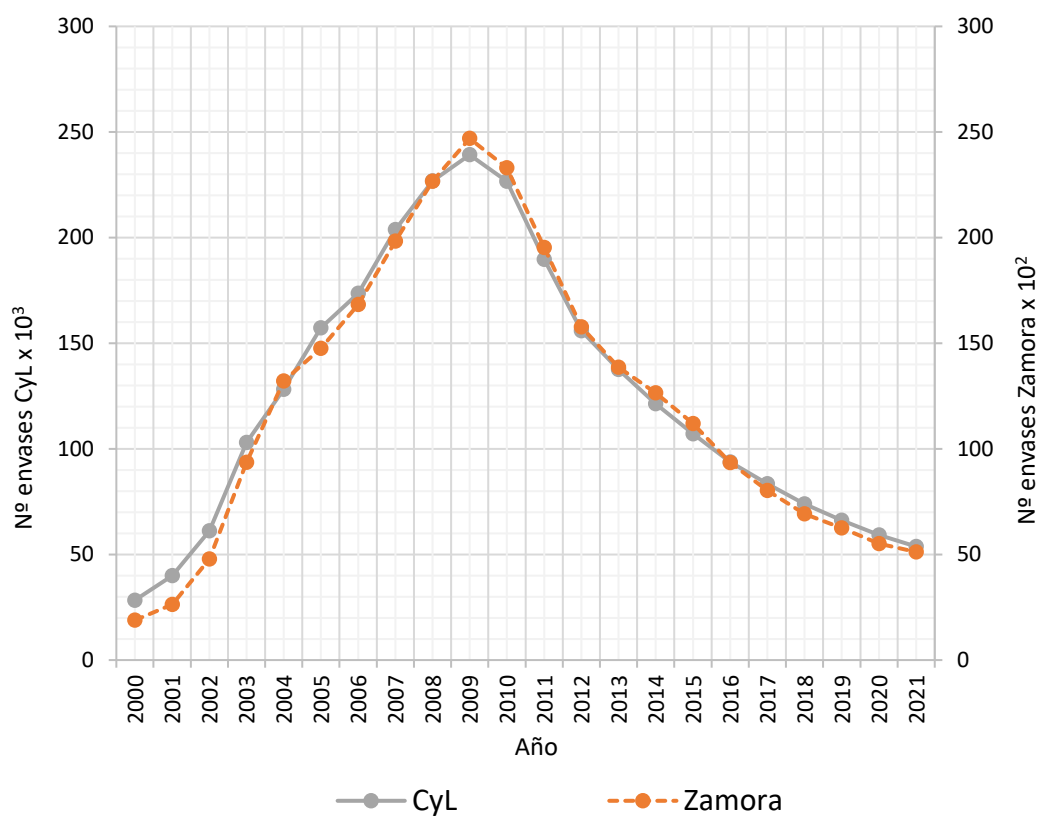


Figura 93. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA04 fluvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

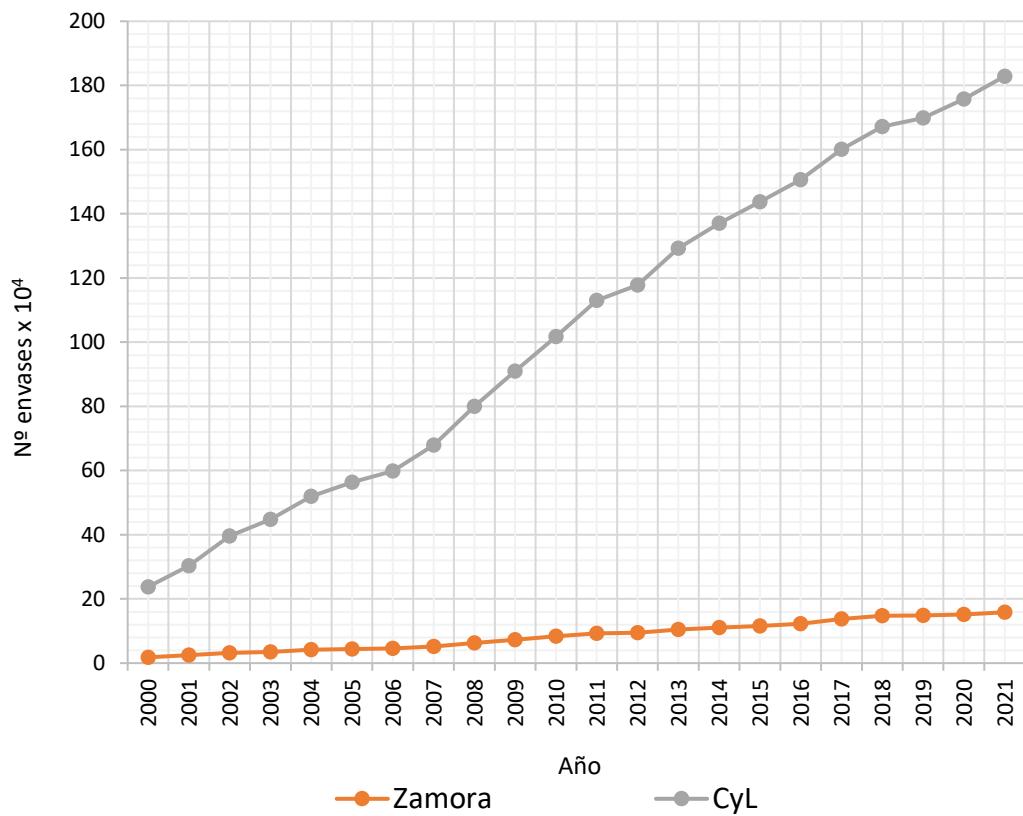


Figura 94. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA05 atorvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

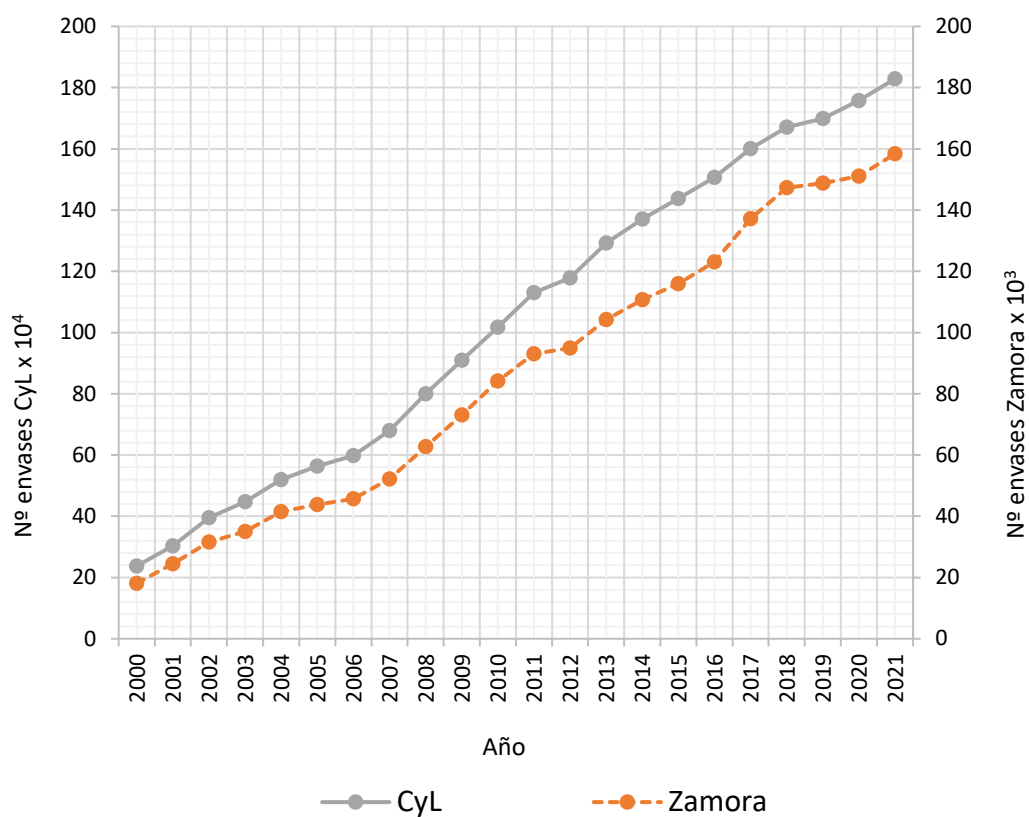


Figura 95. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA05 atorvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

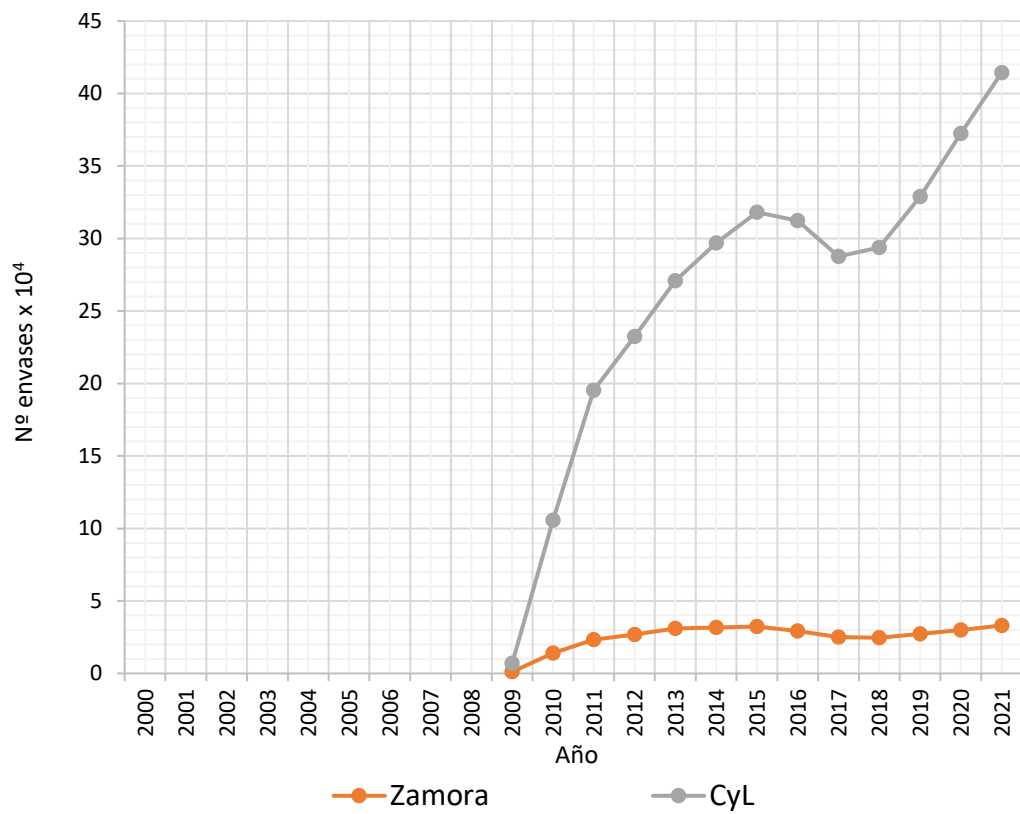


Figura 96. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA07 rosuvastatina, entre los años 2009 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

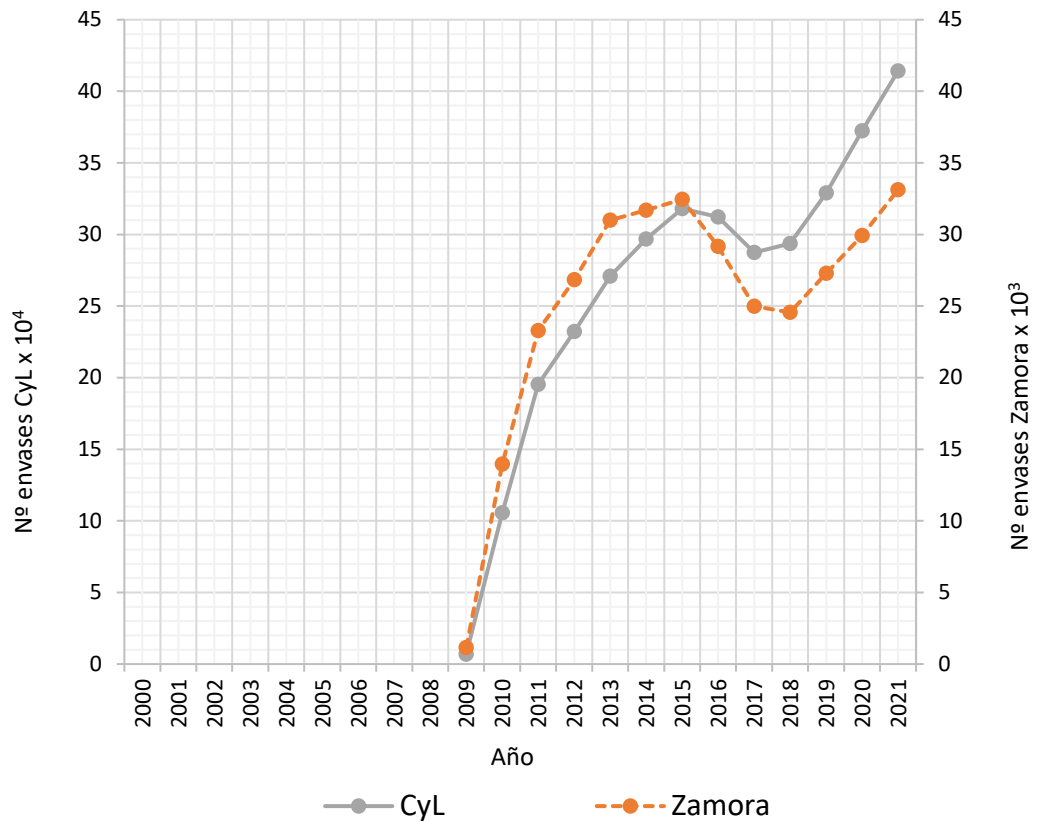


Figura 97. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA07 rosuvastatina, entre los años 2009 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (Cyl).

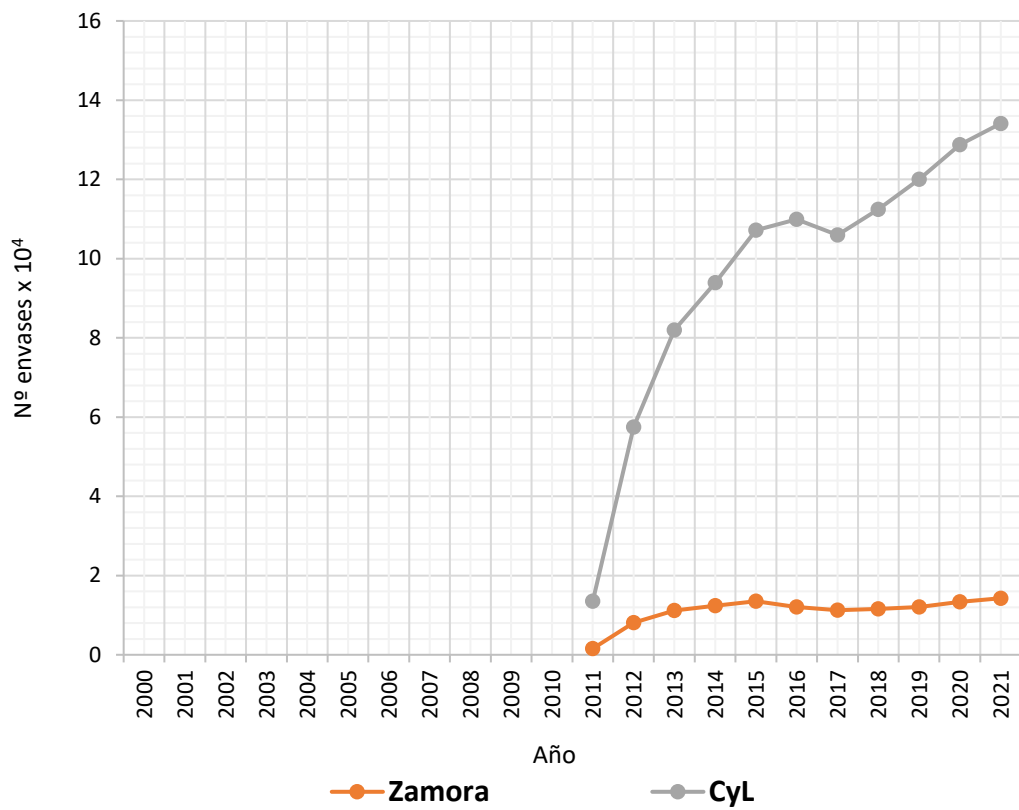


Figura 98. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA08 pitavastatina, entre los años 2011 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

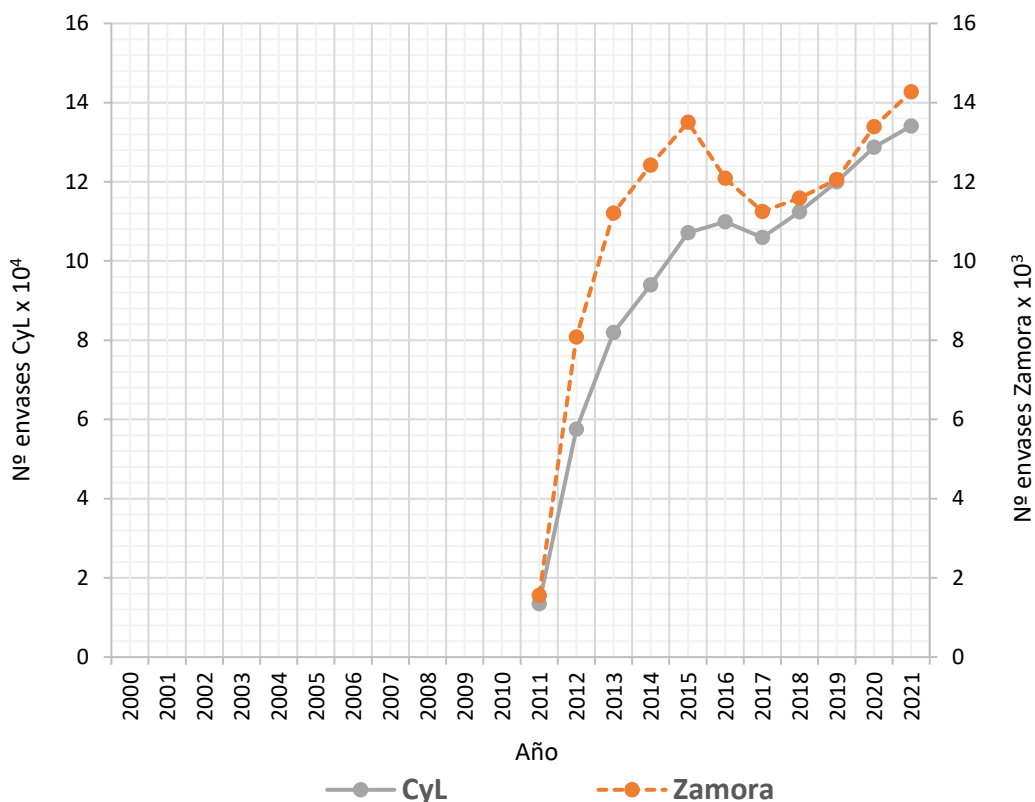


Figura 99. Evolución del consumo, expresado en nº de envases, del principio activo C10AA08 pitavastatina, entre los años 2011 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

4.3.1.3.2. COMPARATIVA DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

En las tablas 104 a 111 y figuras 100 a 113 se recogen los valores de PVP_{IVA} (€ constantes) registrados durante el periodo estudiado para los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) en Zamora y en Castilla y León, sus incrementos anuales, así como la relación entre este indicador de consumo para los dos ámbitos geográficos. DE forma similar a lo realizado en otros apartados de esta memoria, únicamente se compararán los resultados del PVP_{IVA} en € constantes.

Como ya se explicó en el indicador anterior, para la cerivastatina (C10AA06) no se ha realizado su representación gráfica, dado que solo se dispone de datos de 3 años.

Tabla 104. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA01 simvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA01 Simvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP_{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	642947,69	-	9727884,67	-	6,61
2001	772742,68	20,19	11783153,26	21,13	6,56
2002	979754,74	26,79	14666420,83	24,47	6,68
2003	1164992,80	18,91	16965516,31	15,68	6,87
2004	580528,67	-50,17	8200903,59	-51,66	7,08
2005	676290,23	16,50	9162182,68	11,72	7,38
2006	731386,93	8,15	9377877,92	2,35	7,80
2007	541086,55	-26,02	6765830,56	-27,85	8,00
2008	507844,12	-6,14	6069834,86	-10,29	8,37
2009	439060,63	-13,54	5240305,86	-13,67	8,38
2010	368766,41	-16,01	4411262,96	-15,82	8,36
2011	301684,84	-18,19	3586251,52	-18,70	8,41
2012	187204,85	-37,95	2235286,00	-37,67	8,37
2013	167835,53	-10,35	1949927,17	-12,77	8,61
2014	182624,13	8,81	2035053,02	4,37	8,97
2015	183981,25	0,74	2023089,67	-0,59	9,09
2016	177680,83	-3,42	1967226,02	-2,76	9,03
2017	174978,37	-1,52	1961170,31	-0,31	8,92
2018	167569,17	-4,23	1895267,15	-3,36	8,84
2019	163592,69	-2,37	1860659,18	-1,83	8,79
2020	163817,86	0,14	1884908,46	1,30	8,69
2021	154295,38	-5,81	1771987,73	-5,99	8,71
Total periodo	9430666,34	-76,00*	125541999,72	-81,78*	7,51

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 105. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA02 lovastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA02 Lovastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP_{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	237239,14	-	3373826,70	-	7,03
2001	236168,36	-0,45	3450407,81	2,27	6,84
2002	235774,70	-0,17	3240958,70	-6,07	7,27
2003	213144,99	-9,60	2824059,48	-12,86	7,55
2004	134210,75	-37,03	1777307,27	-37,07	7,55
2005	122882,57	-8,44	1578411,34	-11,19	7,79
2006	109378,40	-10,99	1399021,05	-11,37	7,82
2007	78178,63	-28,52	975028,29	-30,31	8,02
2008	70050,76	-10,40	836410,87	-14,22	8,38
2009	58019,91	-17,17	692565,91	-17,20	8,38
2010	35877,31	-38,16	441722,77	-36,22	8,12
2011	21745,78	-39,39	279038,28	-36,83	7,79
2012	15418,79	-29,10	205358,31	-26,40	7,51
2013	13324,62	-13,58	181011,07	-11,86	7,36
2014	10266,01	-22,95	152641,93	-15,67	6,73
2015	8150,57	-20,61	120501,41	-21,06	6,76
2016	6969,91	-14,49	103868,86	-13,80	6,71
2017	5304,00	-23,90	89248,34	-14,08	5,94
2018	4511,36	-14,94	79480,43	-10,94	5,68
2019	4188,08	-7,17	71148,32	-10,48	5,89
2020	3944,14	-5,82	66557,03	-6,45	5,93
2021	3509,86	-11,01	56810,78	-14,64	6,18
Total periodo	1628258,64	-98,52*	21995384,95	-98,32*	7,40

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 106. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA03 pravastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA03 Pravastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP_{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	387927,08		6808744,65		5,70
2001	592804,86	52,81	9474483,60	39,15	6,26
2002	817275,61	37,87	11815140,18	24,70	6,92
2003	1008213,47	23,36	12920974,06	9,36	7,80
2004	1240538,27	23,04	14074384,29	8,93	8,81
2005	1228136,62	-1,00	13604327,82	-3,34	9,03
2006	1093520,90	-10,96	12352581,64	-9,20	8,85
2007	802731,94	-26,59	9227808,53	-25,30	8,70
2008	719949,38	-10,31	8098671,43	-12,24	8,89
2009	649481,28	-9,79	7253064,59	-10,44	8,95
2010	535906,11	-17,49	5901589,66	-18,63	9,08
2011	386745,68	-27,83	4208021,28	-28,70	9,19
2012	323074,73	-16,46	3539455,72	-15,89	9,13
2013	256587,05	-20,58	2892874,48	-18,27	8,87
2014	232593,13	-9,35	2550911,01	-11,82	9,12
2015	220755,61	-5,09	2381599,50	-6,64	9,27
2016	200554,44	-9,15	2178133,85	-8,54	9,21
2017	190336,31	-5,09	2032380,51	-6,69	9,37
2018	176262,17	-7,39	1866528,08	-8,16	9,44
2019	163383,79	-7,31	1720706,10	-7,81	9,50
2020	152735,70	-6,52	1632743,39	-5,11	9,35
2021	136306,24	-10,76	1442957,26	-11,62	9,45
Total periodo	11515820,39	-64,86*	137978081,65	-78,81*	8,35

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 107. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA04 fluvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA04 Fluvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP _{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	62538,51	0,00	873263,78		7,16
2001	86376,00	38,12	1265494,22	44,92	6,83
2002	156934,67	81,69	1953010,19	54,33	8,04
2003	393835,94	150,96	4246317,79	117,42	9,27
2004	586299,37	48,87	5637757,31	32,77	10,40
2005	624023,25	6,43	6662575,55	18,18	9,37
2006	685598,95	9,87	7031441,04	5,54	9,75
2007	782954,08	14,20	7981995,25	13,52	9,81
2008	889659,60	13,63	8791668,65	10,14	10,12
2009	960994,22	8,02	9121812,28	3,76	10,54
2010	788031,51	-18,00	7633747,85	-16,31	10,32
2011	518793,26	-34,17	4957986,11	-35,05	10,46
2012	316408,23	-39,01	3004788,87	-39,39	10,53
2013	274311,95	-13,30	2618128,23	-12,87	10,48
2014	250446,33	-8,70	2313309,73	-11,64	10,83
2015	218792,40	-12,64	2021834,76	-12,60	10,82
2016	179243,43	-18,08	1723746,97	-14,74	10,40
2017	150526,18	-16,02	1498583,68	-13,06	10,04
2018	126776,58	-15,78	1304574,04	-12,95	9,72
2019	111576,51	-11,99	1146185,65	-12,14	9,73
2020	98777,04	-11,47	1028593,83	-10,26	9,60
2021	84663,11	-14,29	870540,90	-15,37	9,73
Total periodo	8347561,13	35,38*	83687356,65	-0,31*	9,97

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 108. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA05 atorvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA05 Atorvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP_{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP_{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	850889,05		11149571,03		7,63
2001	1178504,32	38,50	14550266,14	30,50	8,10
2002	1573481,61	33,52	19828355,70	36,27	7,94
2003	1803798,29	14,64	23099525,77	16,50	7,81
2004	2160665,61	19,78	27163032,41	17,59	7,95
2005	2151969,98	-0,40	28040224,46	3,23	7,67
2006	2152079,01	0,01	28802691,29	2,72	7,47
2007	2411705,20	12,06	32202312,79	11,80	7,49
2008	2932857,74	21,61	38358577,57	19,12	7,65
2009	3399006,09	15,89	43083130,25	12,32	7,89
2010	2852777,48	-16,07	35871220,71	-16,74	7,95
2011	1507578,07	-47,15	18865682,15	-47,41	7,99
2012	1093405,41	-27,47	14286720,18	-24,27	7,65
2013	1233347,47	12,80	15915460,14	11,40	7,75
2014	1346895,48	9,21	17338122,58	8,94	7,77
2015	1436447,26	6,65	18362363,28	5,91	7,82
2016	1548209,47	7,78	19025430,56	3,61	8,14
2017	1774101,79	14,59	20115405,90	5,73	8,82
2018	1959991,17	10,48	21058181,05	4,69	9,31
2019	1941919,37	-0,92	21139612,93	0,39	9,19
2020	1927659,64	-0,73	21448747,49	1,46	8,99
2021	1741384,76	-9,66	19292157,44	-10,05	9,03
Total periodo	40978674,28	104,65*	508996791,82	73,03*	8,05

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 109. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA06 cerivastatina, entre los años 2000 y 2002, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA06 Cerivastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP _{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	348763,44	-	4.478.288,17	0,00	7,79
2001	276354,23	-20,76	3.875.574,46	-13,46	7,13
2002	-	-	81,19	-99,99	0,00
Total periodo	625118	-20,76*	8353943,83	-99,99*	7,48

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año con consumo con relación al año 2000.

Tabla 110. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA07 rosuvastatina, entre los años 2009 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA07 Rosuvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP _{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2009	37992,11		228770,25		16,61
2010	462709,00	1.117,91	3417362,90	1.393,80	13,54
2011	770170,82	66,45	6108496,67	78,75	12,61
2012	874728,90	13,58	7012575,70	14,80	12,47
2013	1007228,61	15,15	8178040,67	16,62	12,32
2014	1040663,66	3,32	9086877,29	11,11	11,45
2015	1067385,70	2,57	9764395,39	7,46	10,93
2016	944249,11	-11,54	9393248,12	-3,80	10,05
2017	668556,09	-29,20	7156959,75	-23,81	9,34
2018	416155,03	-37,75	4633214,47	-35,26	8,98
2019	382065,30	-8,19	4064758,06	-12,27	9,40
2020	414853,12	8,58	4544258,11	11,80	9,13
2021	408590,75	-1,51	4544738,82	0,01	8,99
Total periodo	8495348,21	975,46*	78133696,20	1886,60*	10,87

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 111. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA08 pitavastatina, entre los años 2011 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA08 Pitavastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación PVP _{IVA} Zamora/CyL (%)
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2011	51513,67	-	434045,39	-	11,87
2012	265694,78	415,78	1817854,54	318,82	14,62
2013	379432,29	42,81	2600887,05	43,07	14,59
2014	426536,19	12,41	3017946,67	16,04	14,13
2015	455802,54	6,86	3415159,53	13,16	13,35
2016	396440,32	-13,02	3431184,55	0,47	11,55
2017	364547,82	-8,04	3269591,61	-4,71	11,15
2018	370889,91	1,74	3431013,68	4,94	10,81
2019	383357,22	3,36	3637606,17	6,02	10,54
2020	355517,37	-7,26	3264595,30	-10,25	10,89
2021	215027,56	-39,52	1926339,81	-40,99	11,16
Total periodo	3664759,67	317,42*	30246224,28	343,81*	12,12

Al comparar los resultados obtenidos para el PVP_{IVA} (€ constantes) en Zamora y Castilla y León se puede ver que en ambos casos se reduce de forma importante y progresiva el gasto debido a los diferentes principios activos que forman parte del subgrupo C10AA. Así, para la simvastatina, lovastatina y pravastatina se puede decir que, en general, el comportamiento es bastante similar en las 2 zonas geográficas, mientras que para la atorvastatina los incrementos anuales son ligeramente superiores en Zamora que en Castilla y León, y a la inversa para la rosuvastatina y pitavastatina. En el caso de la atorvastatina y pravastatina, se puede ver que el gasto a nivel provincial se va incrementando a largo del periodo de estudio progresivamente y en mayor proporción que a nivel autonómico, ocurriendo al contrario para las estatinas más recientes (rosuvastatina y pitavastatina). Para otras como la simvastatina, lovastatina o fluvastatina, el gasto se va incrementando en Zamora a lo largo de la serie estudiada de forma proporcionalmente mayor hasta

los años 2014-2017, dependiendo del compuesto, momento en el que comienza a reducirse esa diferencia con respecto a la comunidad autónoma.

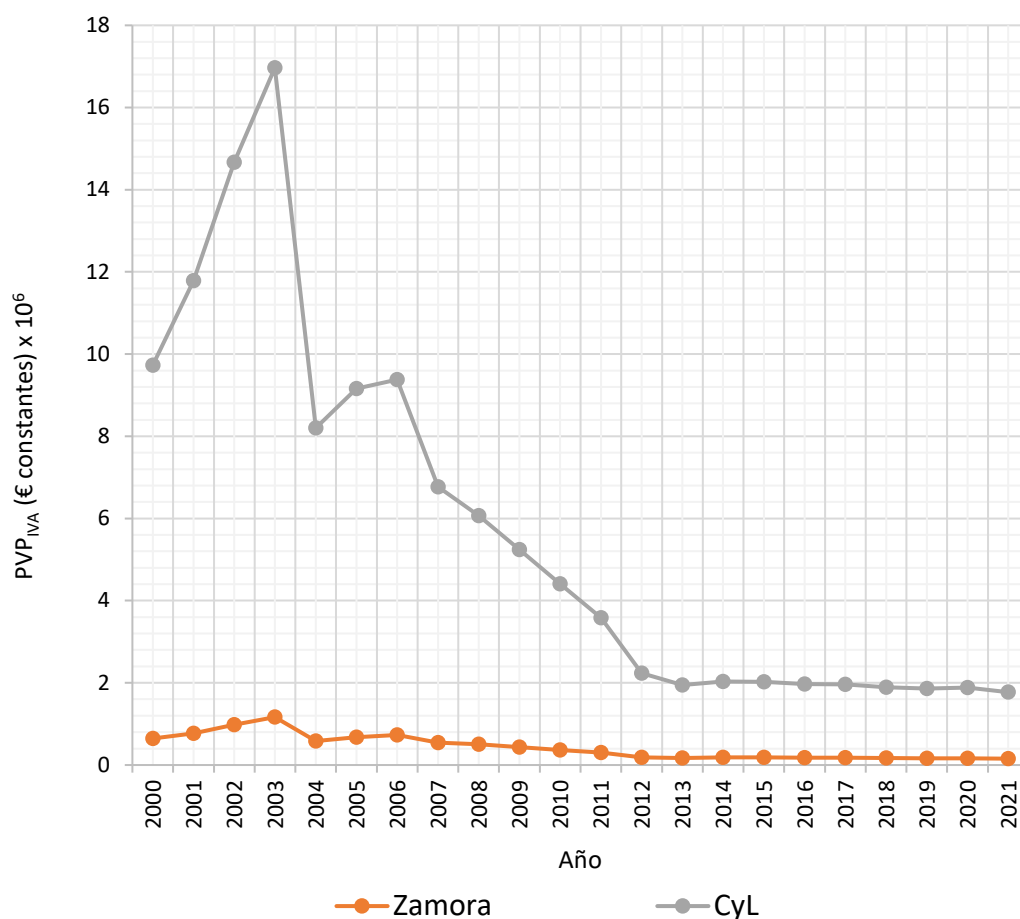


Figura 100. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA01 simvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

La escala utilizada en la figura anterior, al igual que sucedía al analizar el indicador nº de envases, no permite apreciar correctamente la tendencia del consumo en Zamora y compararlo con el de Castilla y León en su conjunto. Por

ello, en la figura 101 se ha representado nuevamente la evolución del PVP_{IVA}, ajustando los valores provinciales y autonómicos a dos escalas diferentes. De esta forma sí que es posible apreciar la gran similitud en el comportamiento del indicador en ambas zonas geográficas. Esta representación con diferentes escalas en el eje primario y secundario se utilizará para todos los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AA.

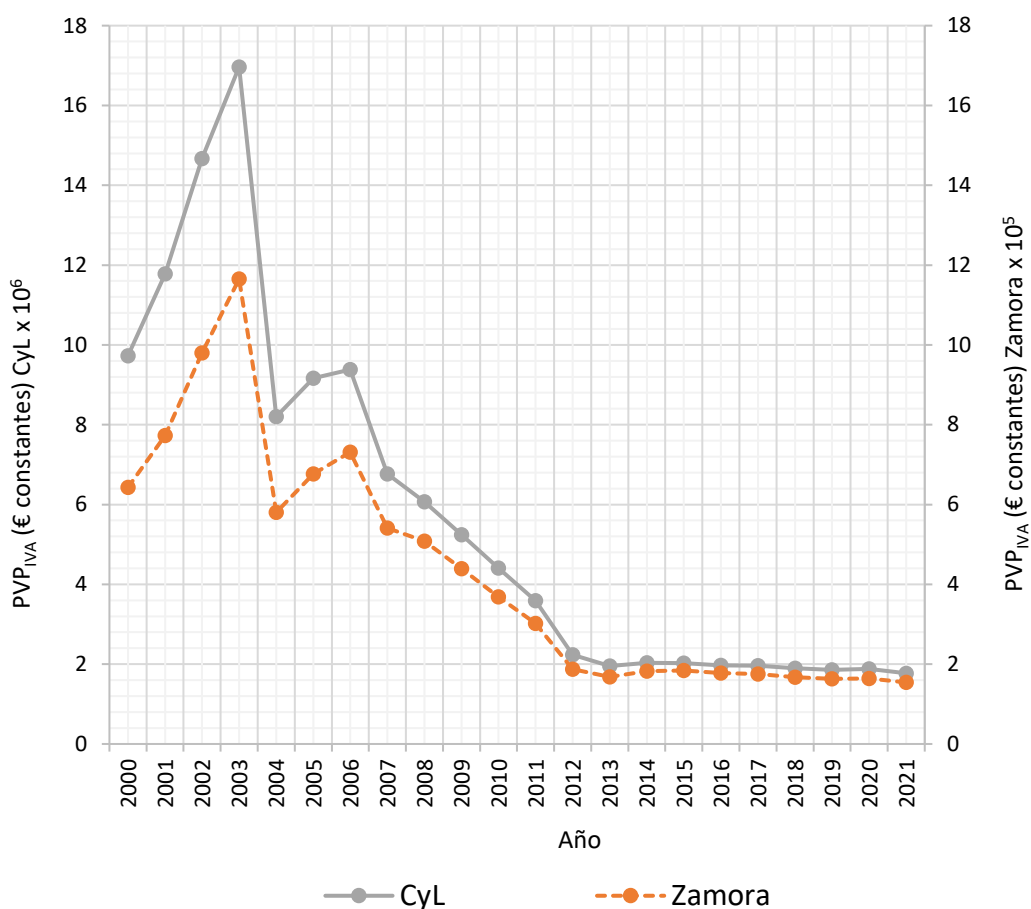


Figura 101. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA01 simvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

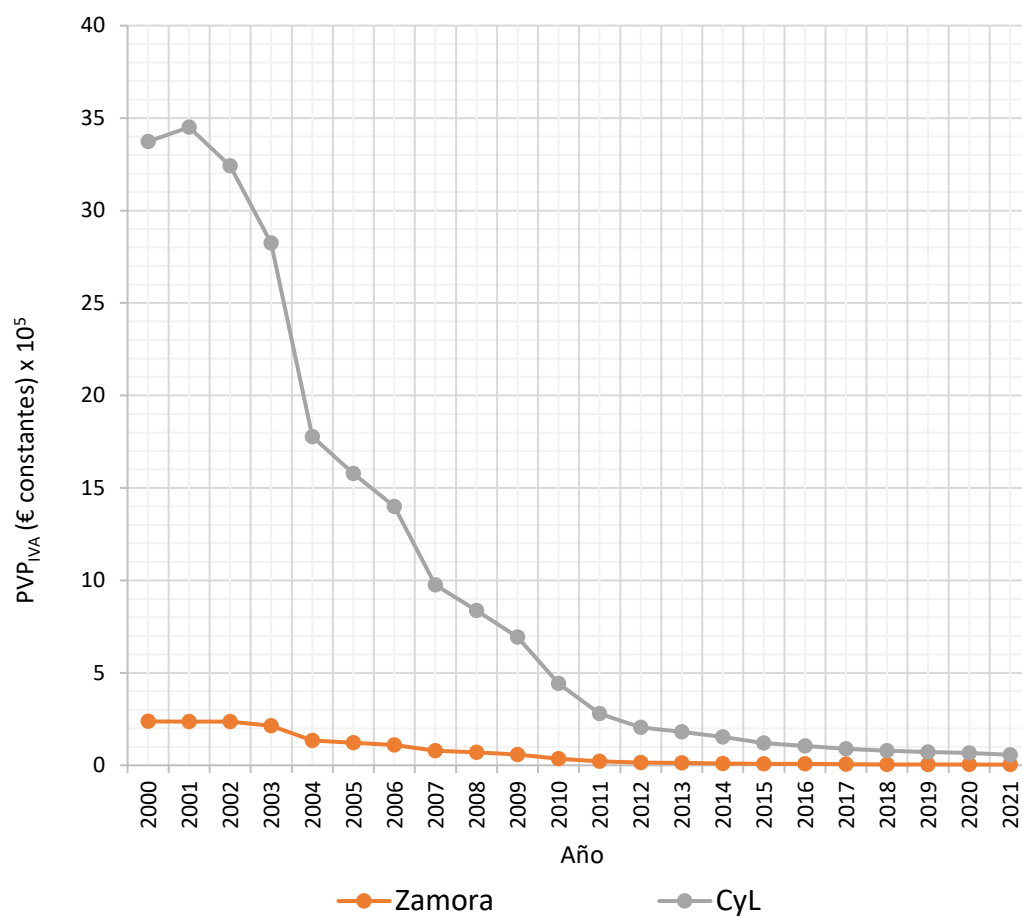


Figura 102. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA02 lovastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León. (CyL)

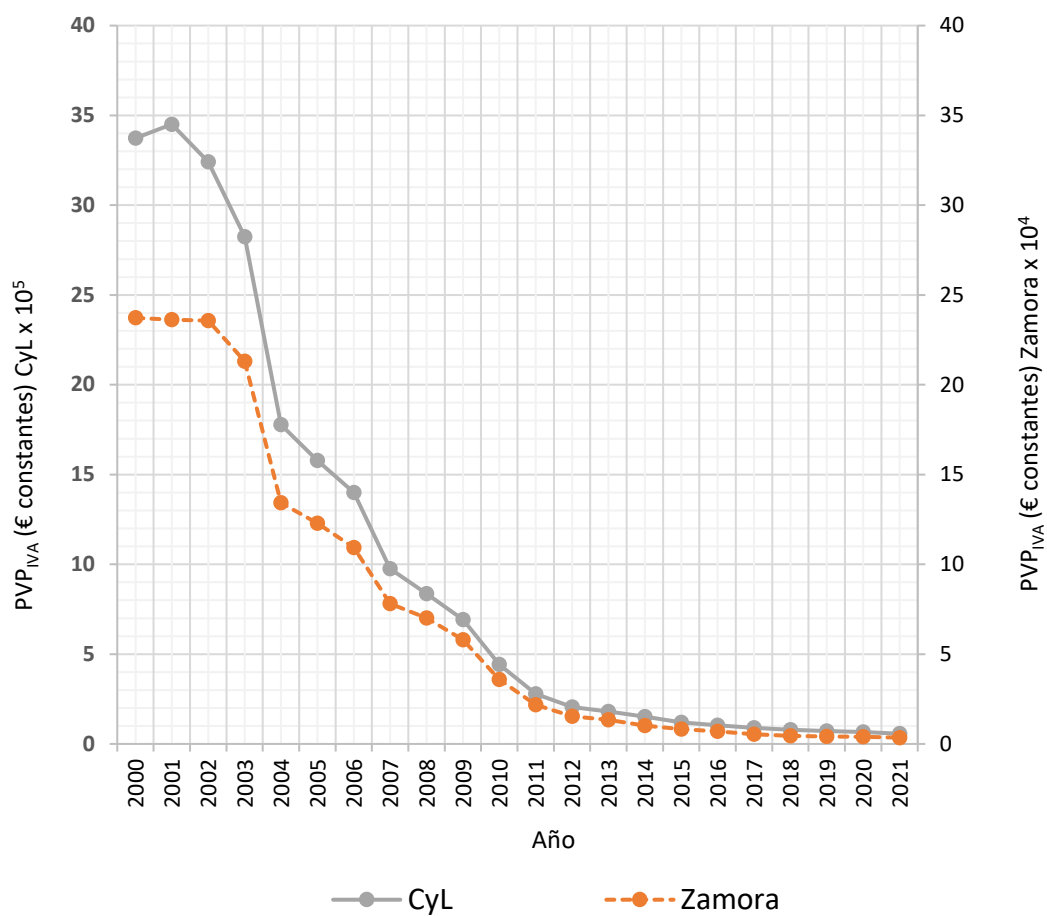


Figura 103. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA02 lovastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

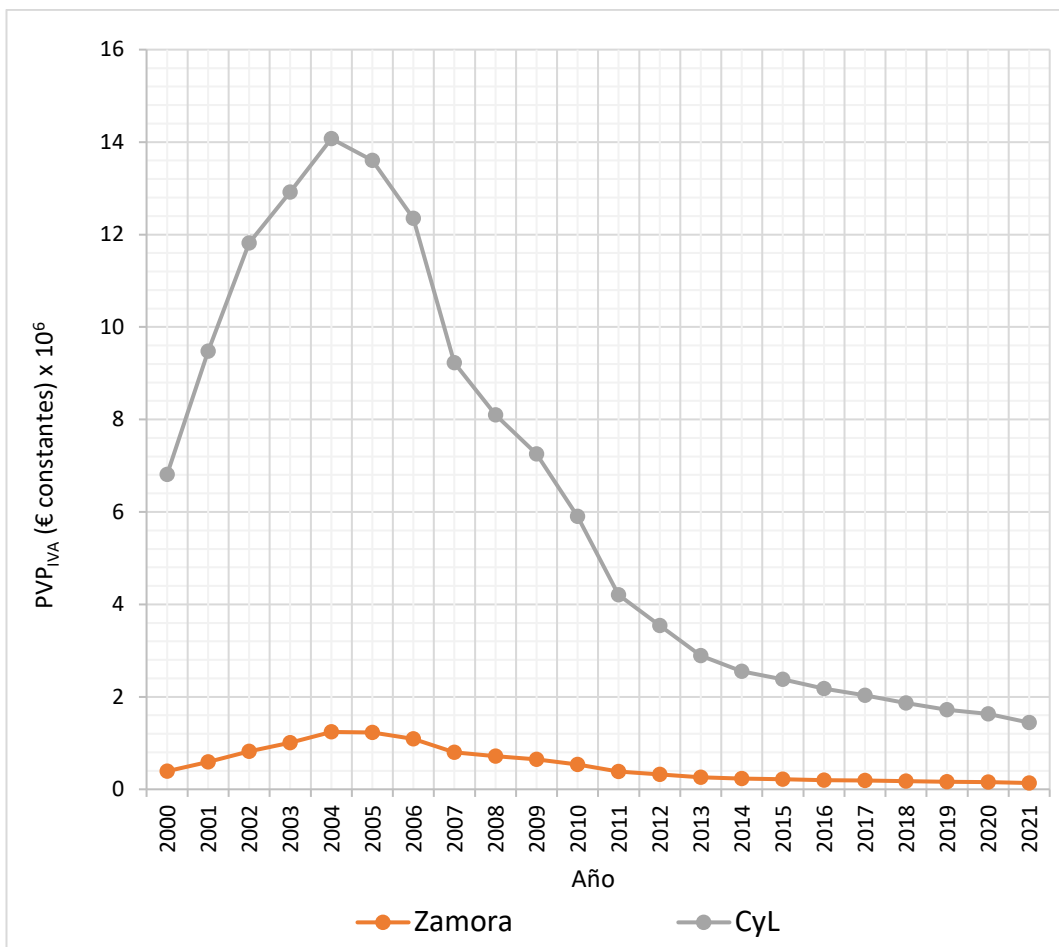


Figura 104. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA03 pravastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

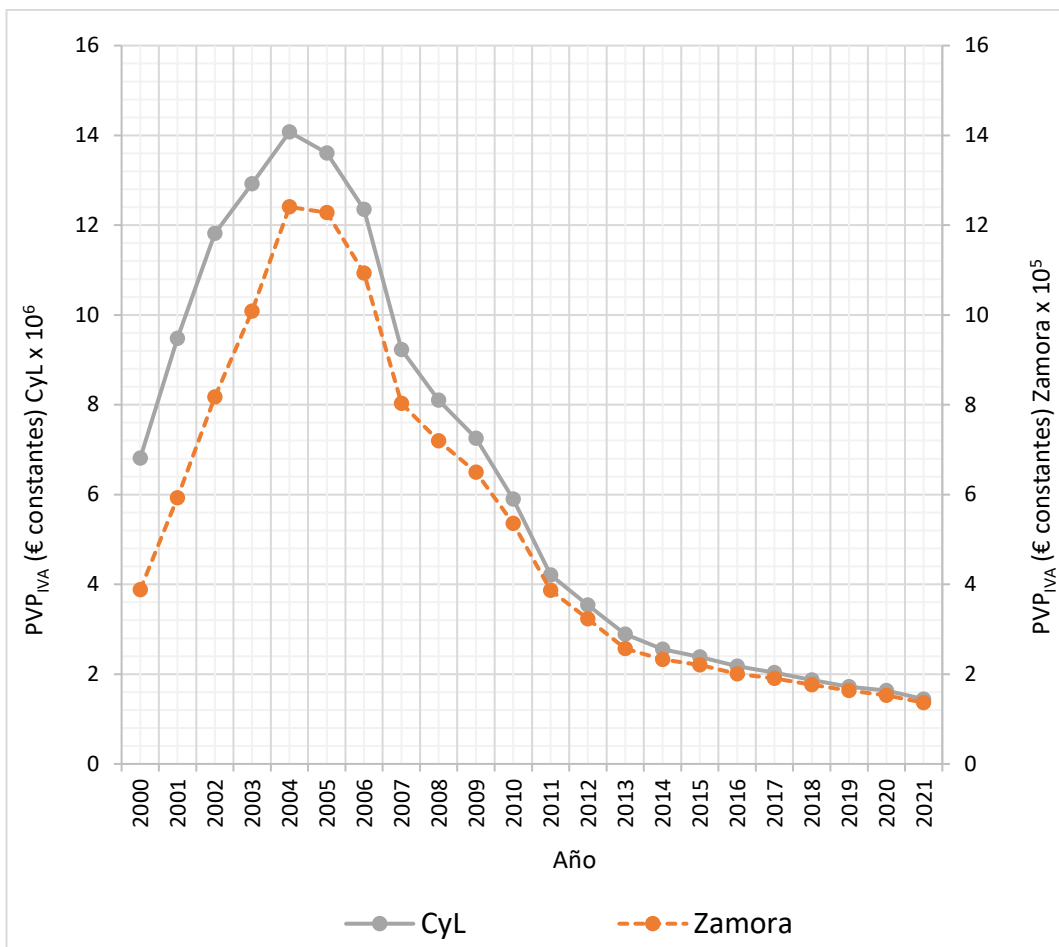


Figura 105. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA03 pravastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

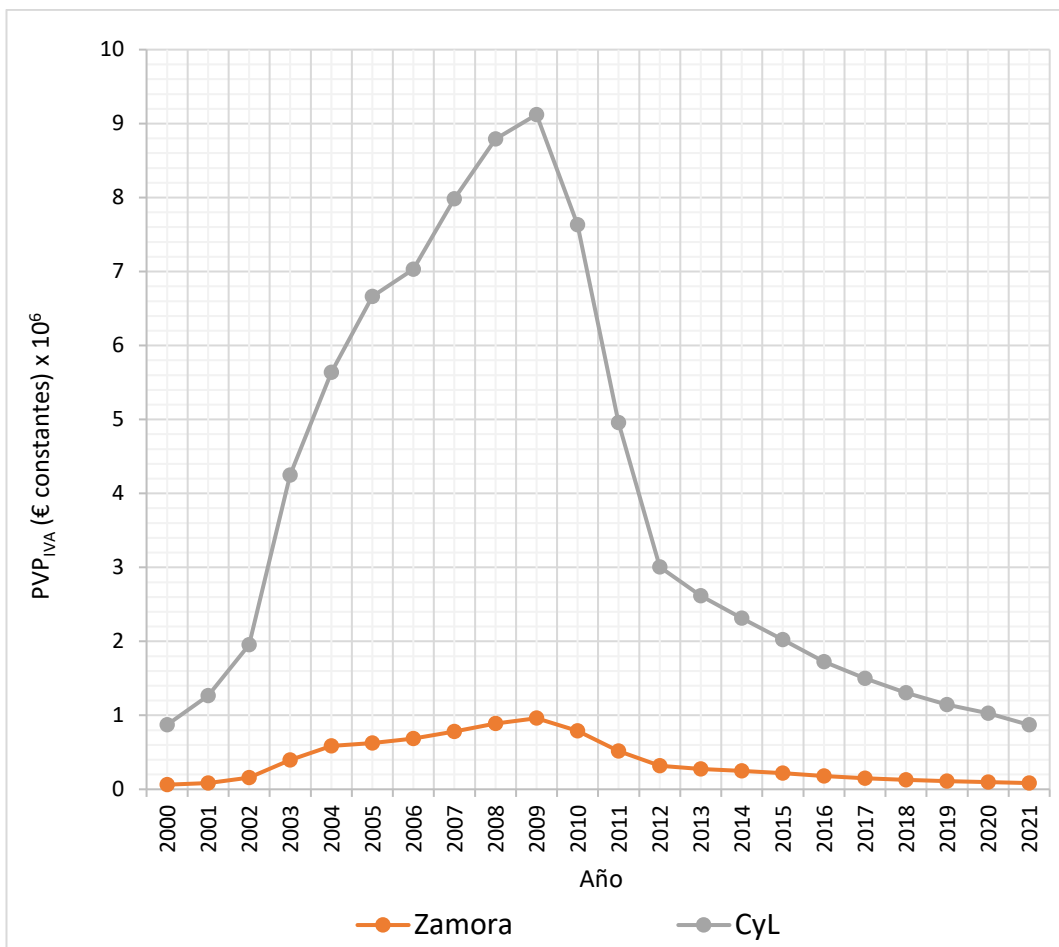


Figura 106. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA04 fluvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

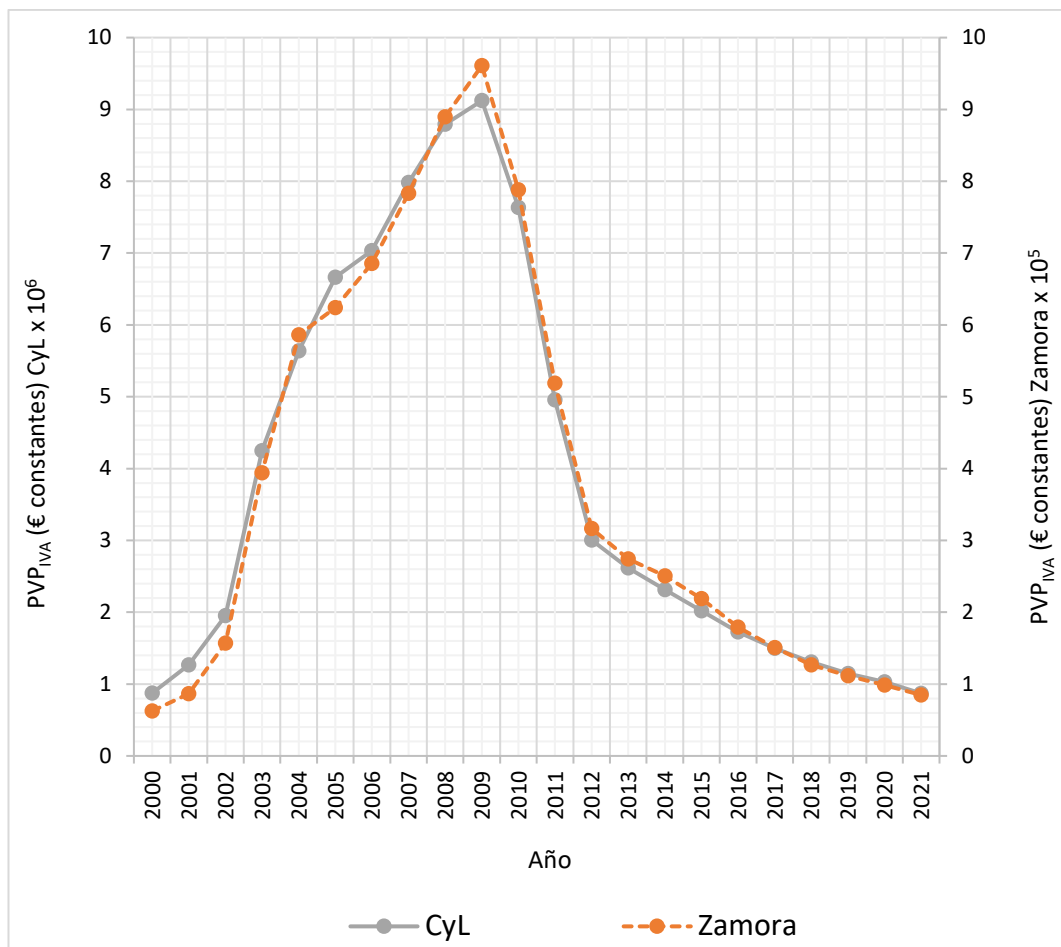


Figura 107. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA04 fluvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

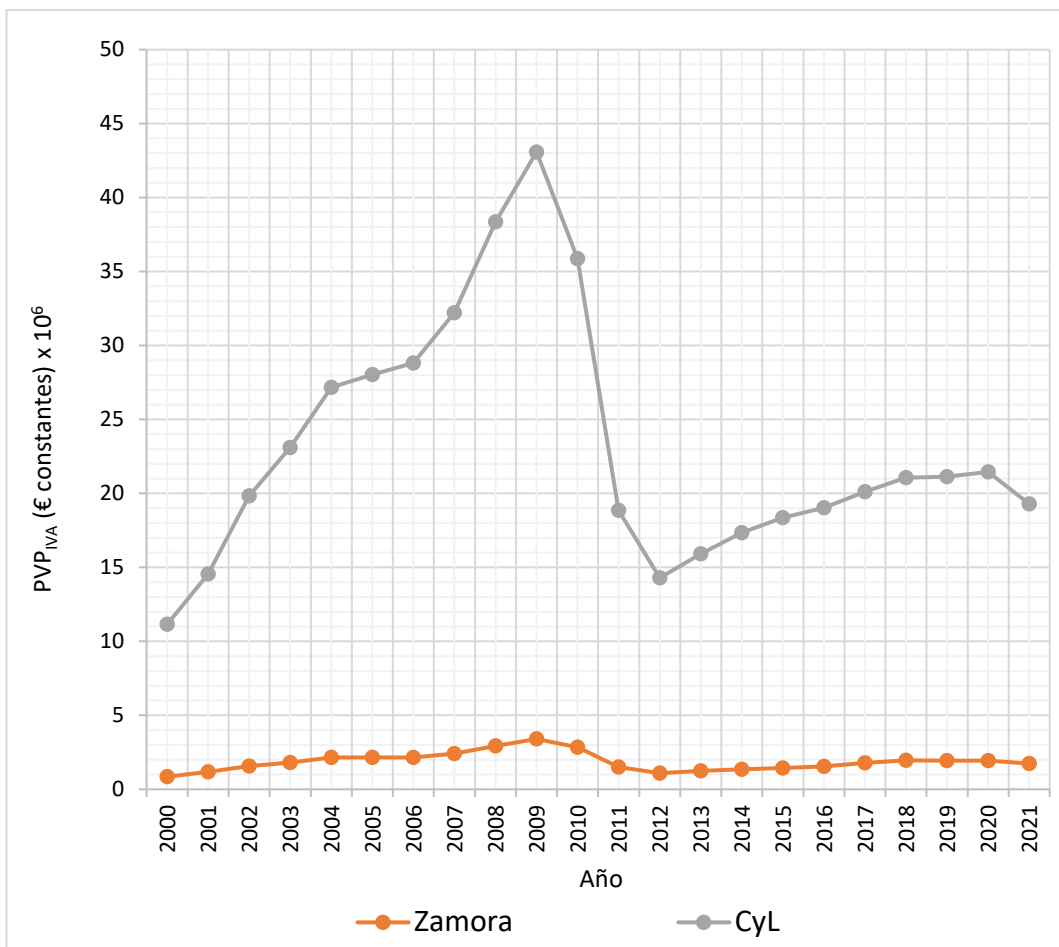


Figura 108. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA05 atorvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

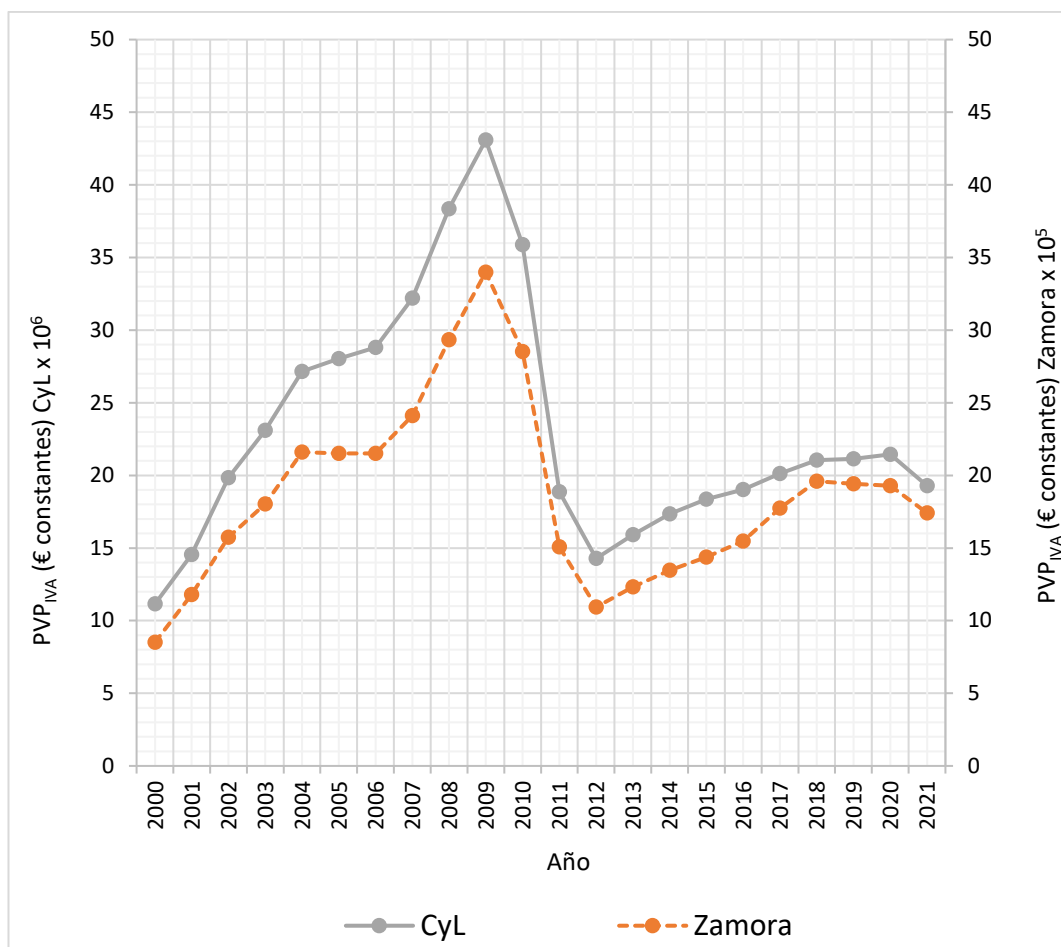


Figura 109. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA05 atorvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

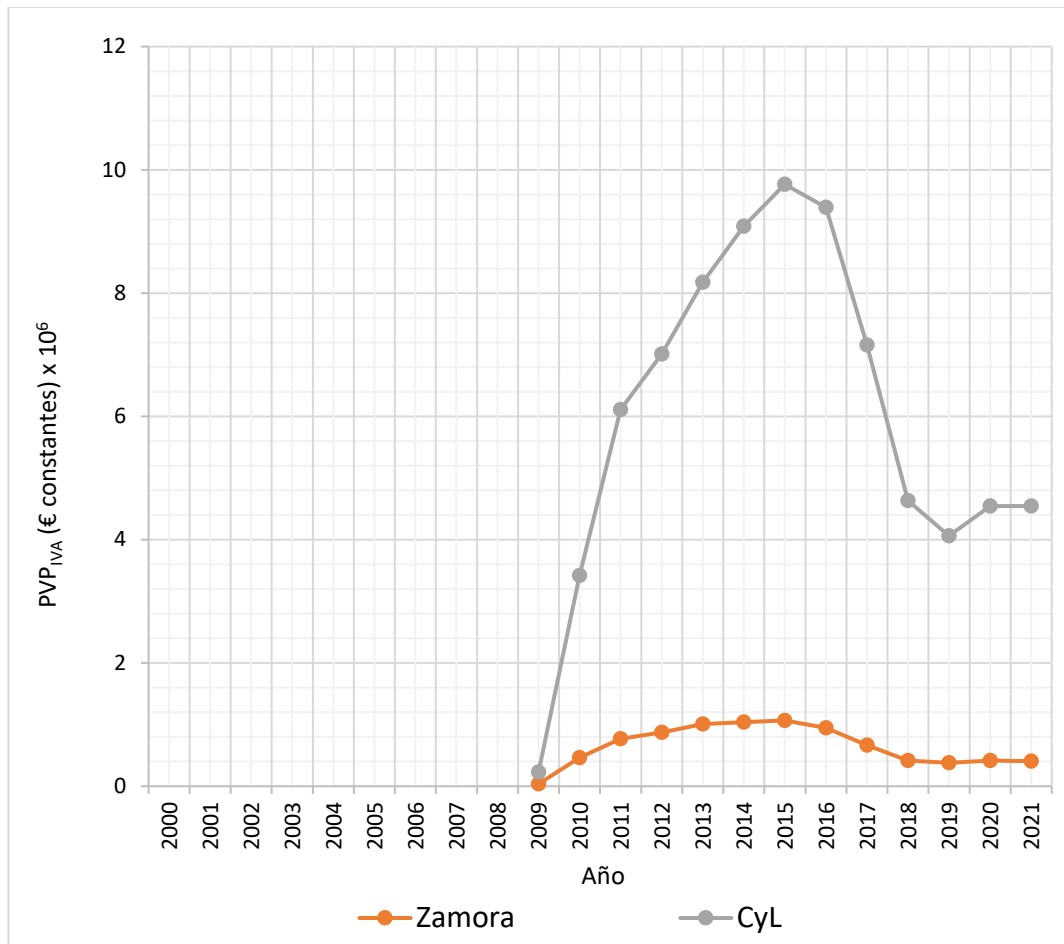


Figura 110. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA07 rosuvastatina, entre los años 2009 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

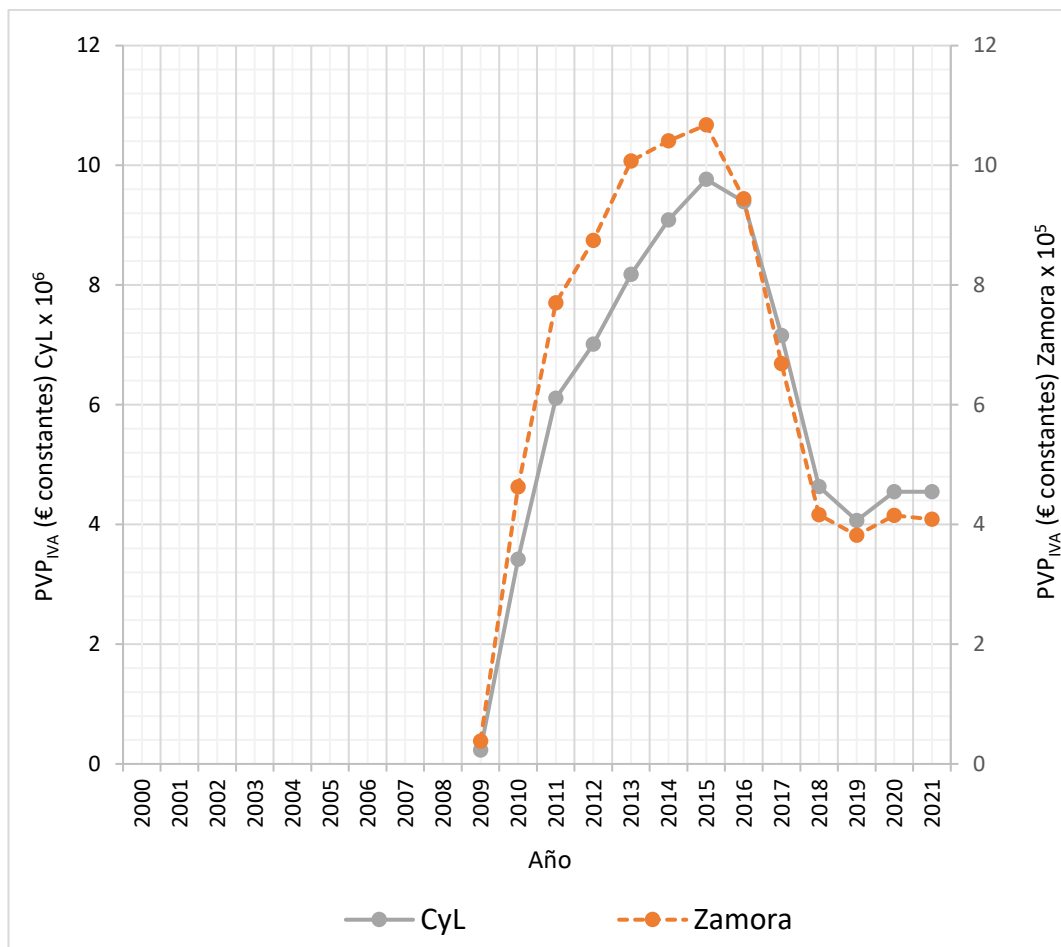


Figura 111. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA07 rosuvastatina, entre los años 2009 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

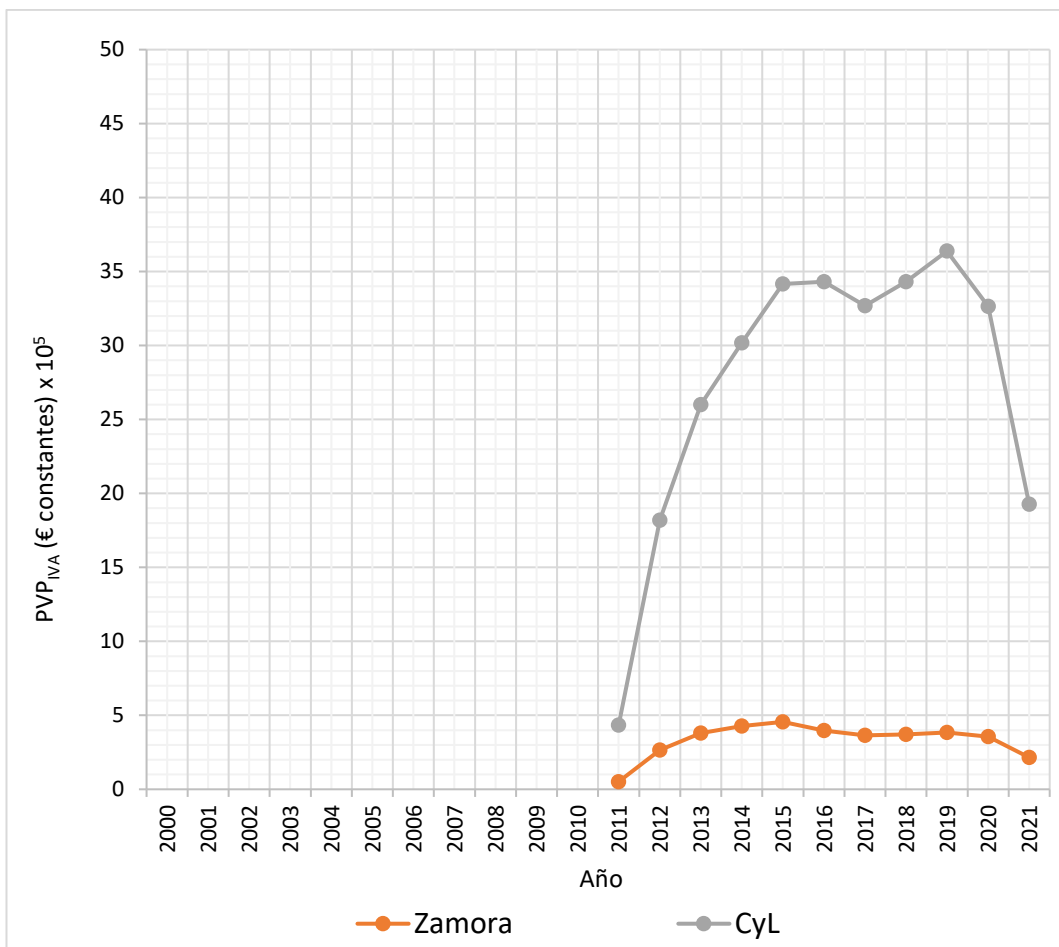


Figura 112. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA08 pitavastatina, entre los años 2011 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

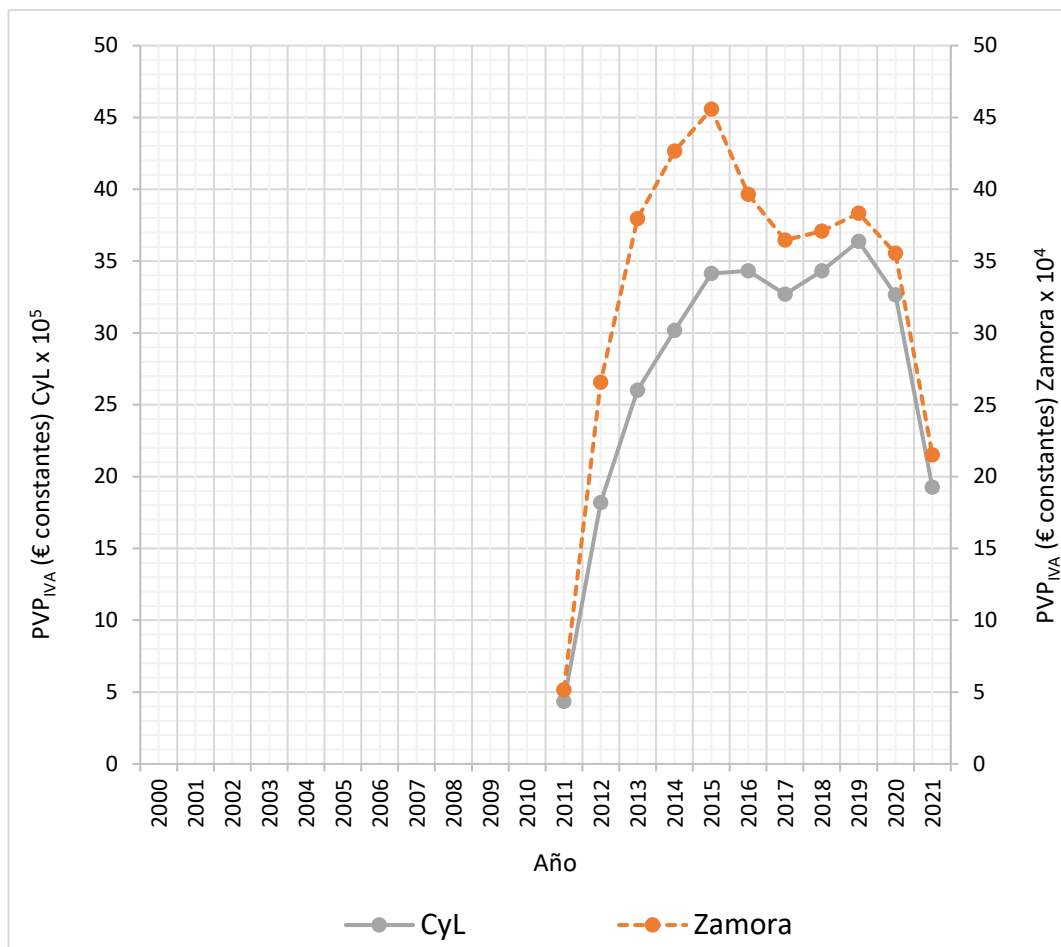


Figura 113. Evolución del consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), del principio activo C10AA08 pitavastatina, entre los años 2011 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

4.3.1.3.3. COMPARATIVA DEL CONSUMO EN DHD

En las tablas 112 a 119 y figuras 114 a 120 se recogen los valores de DHD calculados durante el periodo estudiado (años 2000 a 2021) para los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León, sus incrementos anuales, y la relación entre este indicador de

consumo entre los dos ámbitos geográficos. De nuevo, para la cerivastatina (C10AA06) los datos únicamente se presentan en forma de tabla.

Tabla 112. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA01 simvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA01 Simvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (Cyl)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	5,561	-	6,909	-	80,49
2001	7,042	26,62	8,746	26,59	80,51
2002	9,838	39,70	11,899	36,05	82,67
2003	12,785	29,96	15,027	26,29	85,08
2004	15,586	21,90	17,677	17,64	88,17
2005	19,996	28,29	21,695	22,73	92,17
2006	25,498	27,52	25,746	18,67	99,04
2007	30,085	17,99	29,290	13,77	102,71
2008	35,679	18,60	32,898	12,32	108,45
2009	22,107	-38,04	19,943	-39,38	110,85
2010	22,936	3,75	20,573	3,16	111,49
2011	24,665	7,54	21,841	6,16	112,93
2012	25,019	1,43	22,099	1,18	113,21
2013	28,126	12,42	24,072	8,93	116,84
2014	30,625	8,88	25,029	3,97	122,36
2015	31,089	1,51	25,030	0,00	124,21
2016	30,782	-0,99	24,853	-0,71	123,86
2017	30,933	0,49	25,173	1,29	122,89
2018	30,292	-2,07	24,710	-1,84	122,59
2019	30,063	-0,76	24,477	-0,94	122,82
2020	30,226	0,54	24,655	0,72	122,60
2021	30,581	1,17	24,779	0,50	123,41
Total periodo	-	449,88*	-	258,64*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 113. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA02 lovastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA02 Lovastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	1,932	-	2,262	-	85,41
2001	2,096	8,50	2,552	12,85	82,12
2002	2,565	22,36	2,859	12,01	89,71
2003	2,571	0,27	2,719	-4,89	94,57
2004	2,397	-6,77	2,527	-7,06	94,87
2005	2,361	-1,51	2,402	-4,95	98,30
2006	2,256	-4,46	2,263	-5,79	99,69
2007	2,170	-3,80	2,105	-6,95	103,07
2008	2,134	-1,67	1,964	-6,72	108,64
2009	1,390	-34,83	1,270	-35,33	109,47
2010	1,191	-14,32	1,118	-12,01	106,60
2011	1,028	-13,68	1,005	-10,12	102,38
2012	0,870	-15,39	0,858	-14,55	101,37
2013	0,808	-7,14	0,798	-7,07	101,30
2014	0,664	-17,86	0,713	-10,64	93,10
2015	0,601	-9,42	0,642	-10,00	93,71
2016	0,530	-11,79	0,569	-11,37	93,26
2017	0,411	-22,56	0,498	-12,42	82,47
2018	0,362	-11,89	0,453	-9,08	79,92
2019	0,343	-5,13	0,410	-9,39	83,68
2020	0,324	-5,70	0,383	-6,72	84,61
2021	0,312	-3,61	0,351	-8,39	89,03
Total periodo	-	-83,84*	-	-84,50*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 114. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA03 pravastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA03 Pravastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	2,724	-	3,866	-	70,46
2001	4,373	60,57	5,634	45,75	77,62
2002	6,374	45,75	7,341	30,29	86,83
2003	8,211	28,83	8,281	12,81	99,16
2004	10,678	30,04	9,523	15,01	112,12
2005	12,197	14,23	10,493	10,18	116,25
2006	12,392	1,60	10,705	2,03	115,75
2007	12,562	1,37	11,021	2,95	113,98
2008	13,326	6,08	11,470	4,07	116,18
2009	9,506	-28,66	8,070	-29,64	117,80
2010	9,203	-3,19	7,586	-6,00	121,31
2011	8,577	-6,80	7,024	-7,41	122,12
2012	7,657	-10,73	6,314	-10,11	121,29
2013	7,182	-6,20	6,048	-4,20	118,75
2014	7,085	-1,36	5,775	-4,51	122,68
2015	6,804	-3,96	5,447	-5,68	124,92
2016	6,384	-6,18	5,111	-6,18	124,92
2017	6,230	-2,41	4,865	-4,81	128,06
2018	5,933	-4,77	4,552	-6,43	130,34
2019	5,607	-5,49	4,246	-6,71	132,05
2020	5,274	-5,95	4,016	-5,43	131,33
2021	5,070	-3,86	3,800	-5,37	133,42
Total periodo	-	86,15*	-	-1,70*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 115. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA04 fluvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA04 Fluvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	0,596	-	0,647	-	92,11
2001	0,861	44,39	1,005	55,19	85,70
2002	1,691	96,39	1,672	66,41	101,14
2003	5,187	206,80	4,450	166,21	116,56
2004	8,345	60,87	6,364	43,01	131,12
2005	9,753	16,87	8,227	29,26	118,55
2006	11,577	18,70	9,274	12,73	124,83
2007	13,960	20,58	11,068	19,35	126,12
2008	16,142	15,63	12,246	10,64	131,82
2009	12,428	-23,01	8,961	-26,82	138,69
2010	11,325	-8,88	8,136	-9,20	139,19
2011	9,441	-16,63	6,718	-17,43	140,53
2012	7,663	-18,83	5,477	-18,48	139,92
2013	6,780	-11,53	4,835	-11,73	140,23
2014	6,222	-8,23	4,272	-11,65	145,66
2015	5,501	-11,59	3,772	-11,70	145,84
2016	4,654	-15,39	3,299	-12,54	141,07
2017	4,019	-13,65	2,926	-11,31	137,35
2018	3,481	-13,39	2,595	-11,31	134,13
2019	3,124	-10,26	2,307	-11,09	135,38
2020	2,782	-10,94	2,063	-10,56	134,82
2021	2,569	-7,67	1,870	-9,38	137,37
Total periodo	-	330,79*	-	188,87*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 116. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA05 atorvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA05 Atorvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	6,833	-	7,352	-	92,94
2001	10,421	52,51	10,530	43,22	98,97
2002	15,823	51,84	16,266	54,48	97,28
2003	19,697	24,48	20,484	25,93	96,16
2004	25,599	29,96	26,117	27,50	98,02
2005	28,349	10,74	30,398	16,39	93,26
2006	30,975	9,26	34,283	12,78	90,35
2007	37,510	21,10	41,896	22,21	89,53
2008	47,942	27,81	51,956	24,01	92,27
2009	31,933	-33,39	33,174	-36,15	96,26
2010	35,448	11,01	35,100	5,81	100,99
2011	40,771	15,02	39,693	13,08	102,72
2012	43,079	5,66	42,348	6,69	101,72
2013	49,658	15,27	47,878	13,06	103,72
2014	54,487	9,72	52,133	8,89	104,51
2015	58,753	7,83	55,731	6,90	105,42
2016	65,397	11,31	59,237	6,29	110,40
2017	77,056	17,83	63,894	7,86	120,60
2018	87,547	13,62	68,148	6,66	128,47
2019	88,442	1,02	69,227	1,58	127,76
2020	90,546	2,38	71,764	3,67	126,17
2021	95,371	5,33	74,756	4,17	127,58
Total periodo	-	1295,78*	-	916,79*-	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 117. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA06 cerivastatina, entre los años 2000 y 2002, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA06 Cerivastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2000	3,006	-	3,170	0,00	94,82
2001	2,912	-3,11	3,406	7,46	85,50
2002	-	-	0,000	-99,99	-
Total periodo	-	-3,11*	-	-99,99*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año con consumo con relación al año 2000.

Tabla 118. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA07 rosuvastatina, entre los años 2009 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA07 Rosuvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2009	0,513	-	0,235	-	218,22
2010	6,661	1.198,36	3,661	1.457,27	181,94
2011	11,598	74,12	6,658	81,87	174,19
2012	13,824	19,19	7,860	18,05	175,87
2013	16,242	17,49	9,311	18,46	174,45
2014	16,868	3,85	10,371	11,39	162,65
2015	17,528	3,91	11,278	8,75	155,41
2016	16,012	-8,65	11,093	-1,65	144,35
2017	13,929	-13,01	10,237	-7,71	136,07
2018	13,753	-1,27	10,493	2,50	131,06
2019	15,255	10,92	11,670	11,22	130,72
2020	16,909	10,84	13,178	12,92	128,31
2021	18,643	10,25	14,619	10,94	127,52
Total periodo	-	3533,97*	-	6118,67*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

Tabla 119. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA08 pitavastatina, entre los años 2011 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA08 Pitavastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación DHD Zamora/CyL (%)
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	
2011	0,652	-	0,404	-	161,34
2012	3,560	445,88	1,769	337,64	201,24
2013	5,327	49,65	2,581	45,90	206,41
2014	6,037	13,33	2,999	16,18	201,33
2015	6,433	6,55	3,402	13,45	189,10
2016	5,717	-11,13	3,491	2,61	163,78
2017	5,401	-5,52	3,393	-2,80	159,19
2018	5,649	4,60	3,632	7,04	155,56
2019	5,960	5,50	3,899	7,36	152,86
2020	6,704	12,48	4,200	7,72	159,61
2021	7,272	8,47	4,427	5,40	164,26
Total periodo	-	1015,01*	-	995,17*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

En el caso del DHD, para aquellos principios activos para los que aumentan los valores de este indicador, lo hacen de forma paralela en los dos ámbitos geográficos, si bien el incremento es comparativamente más pronunciado en Zamora que en la comunidad autónoma. Este hecho puede relacionarse, como ya se ha explicado anteriormente, por un lado, con la existencia de una población más envejecida en la provincia, consumidora de este tipo de tratamientos y, por otro, con la mayor pérdida de población en Zamora con relación a Castilla y León, hecho que influye en el cálculo de este indicador. Así ocurre con la simvastatina, pravastatina, fluvastatina, atorvastatina, rosuvastatina y pitavastatina.

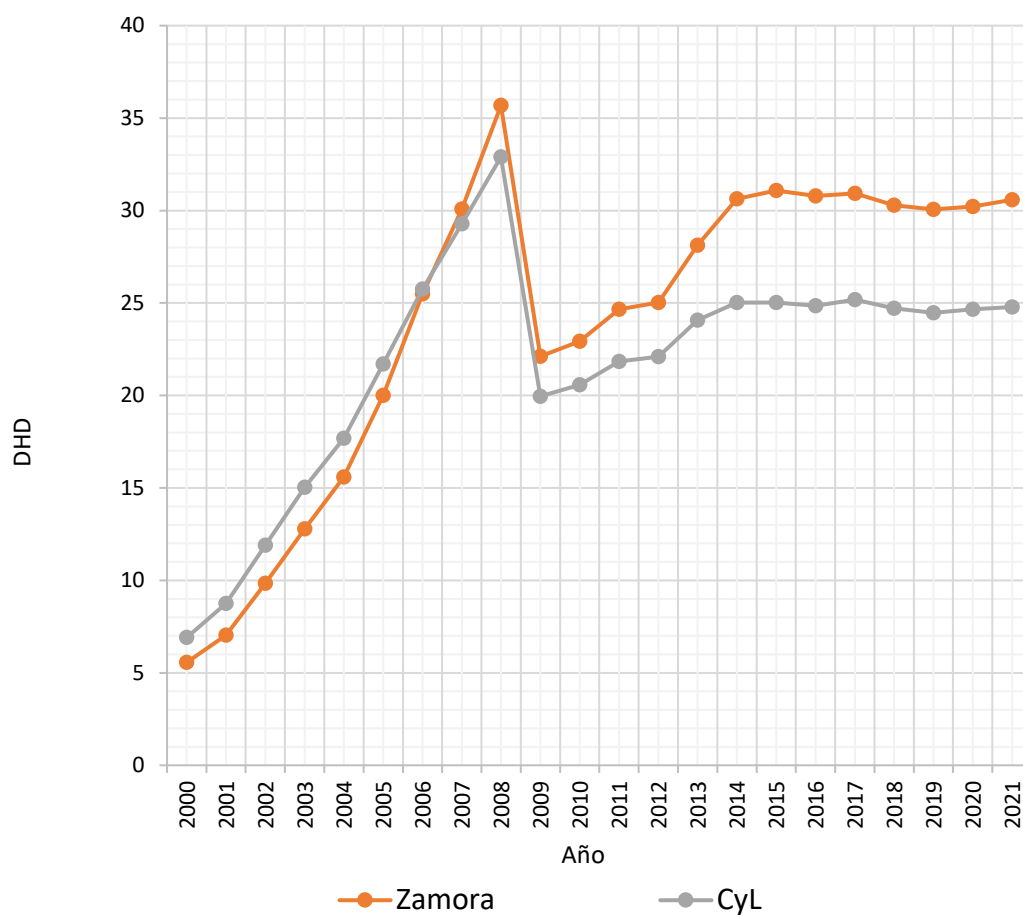


Figura 114. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA01 simvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

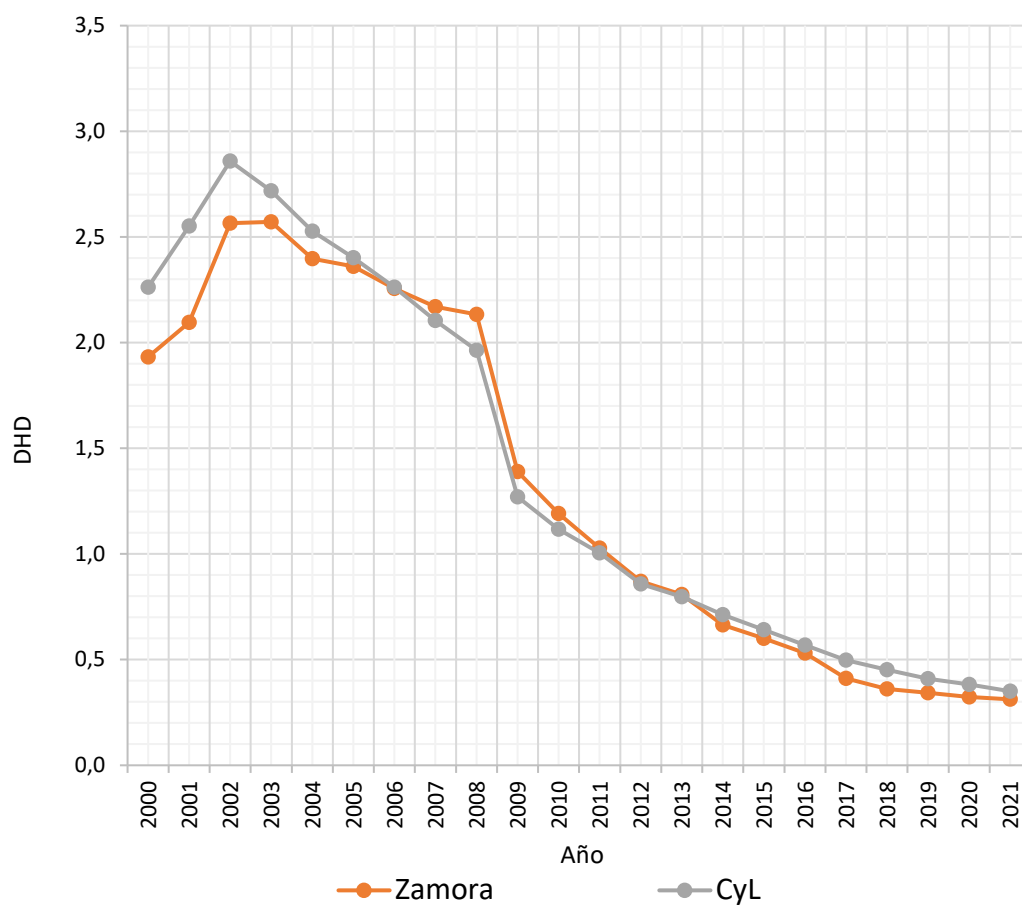


Figura 115. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA02 lovastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

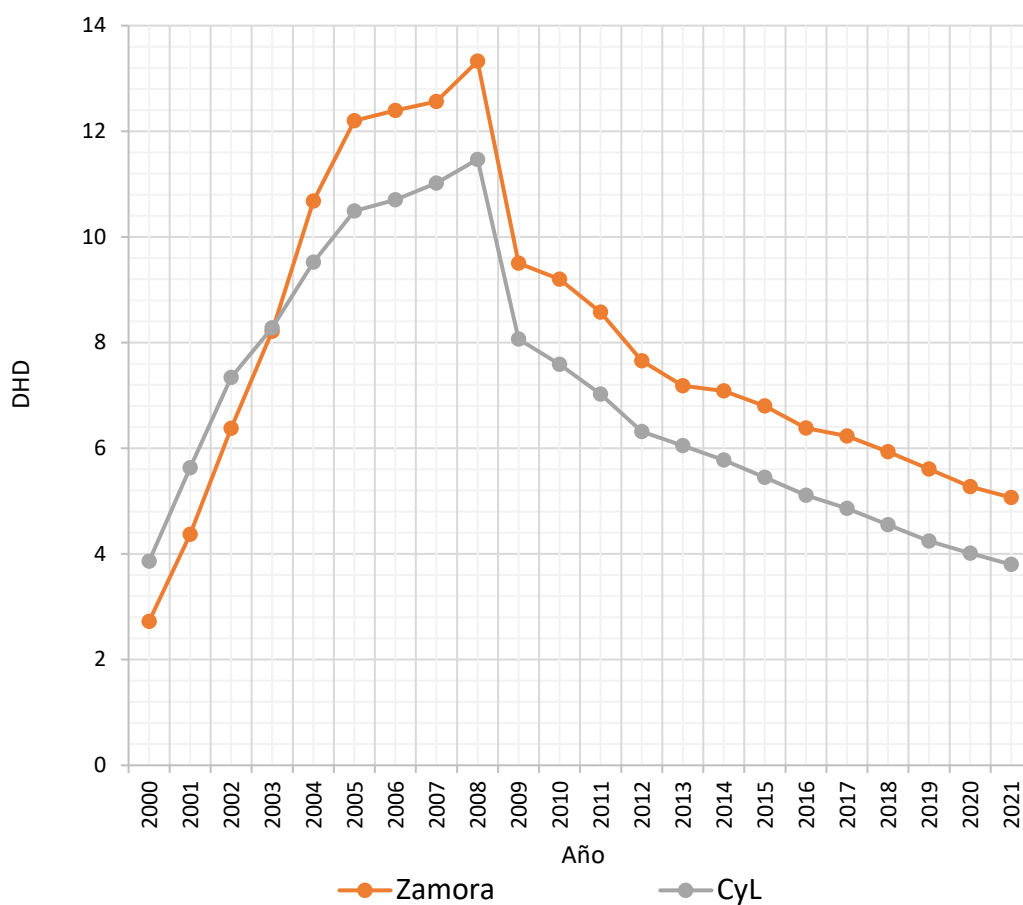


Figura 116. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA03 pravastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

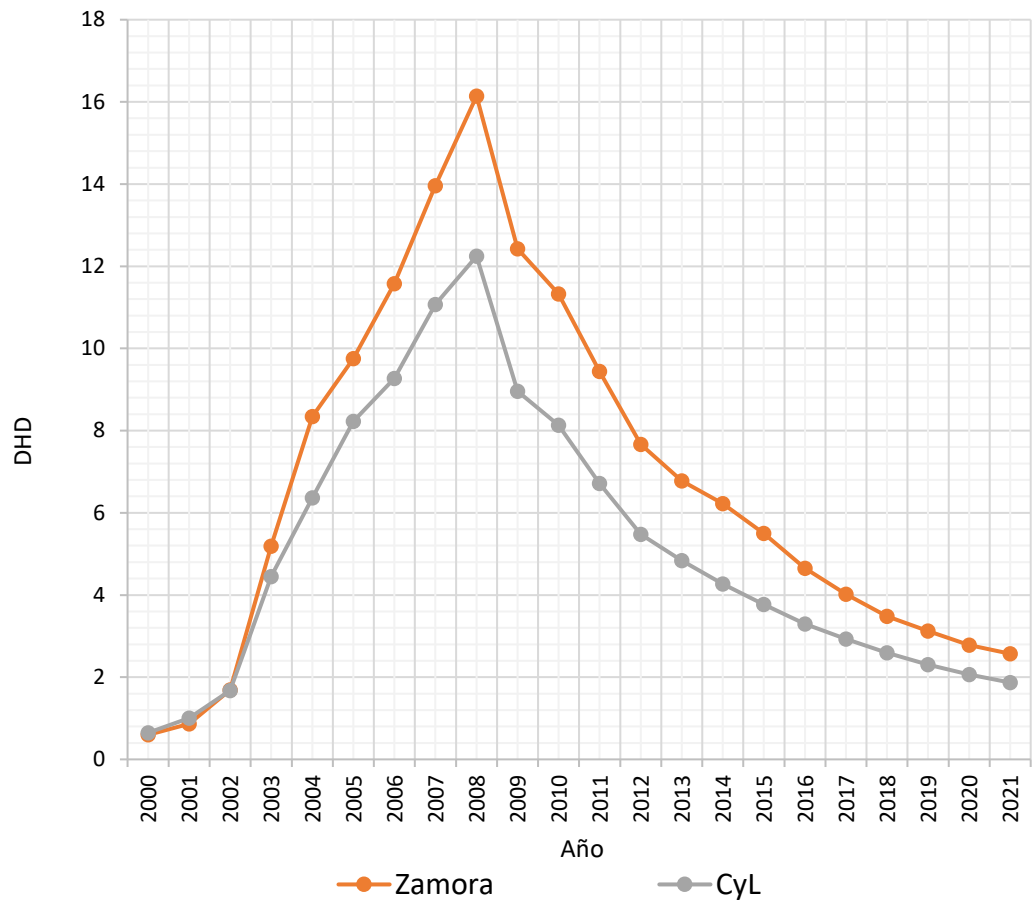


Figura 117. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA04 fluvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

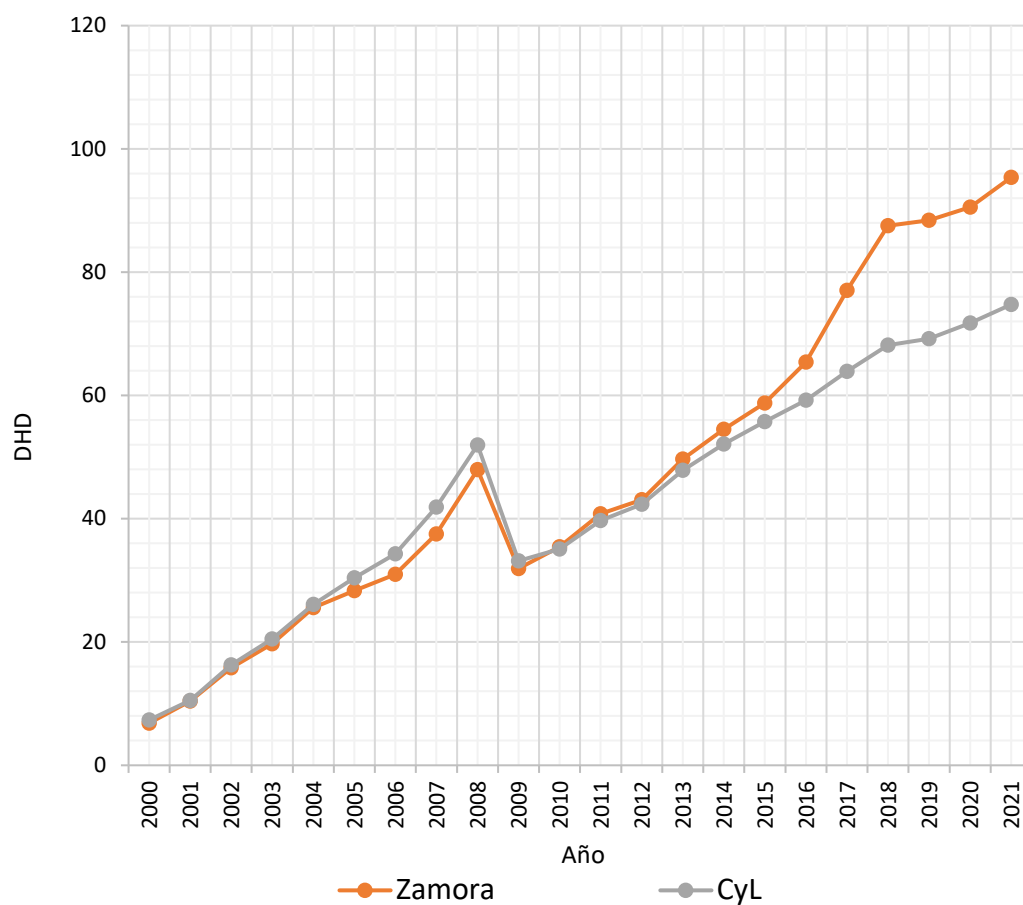


Figura 118. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA05 atorvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

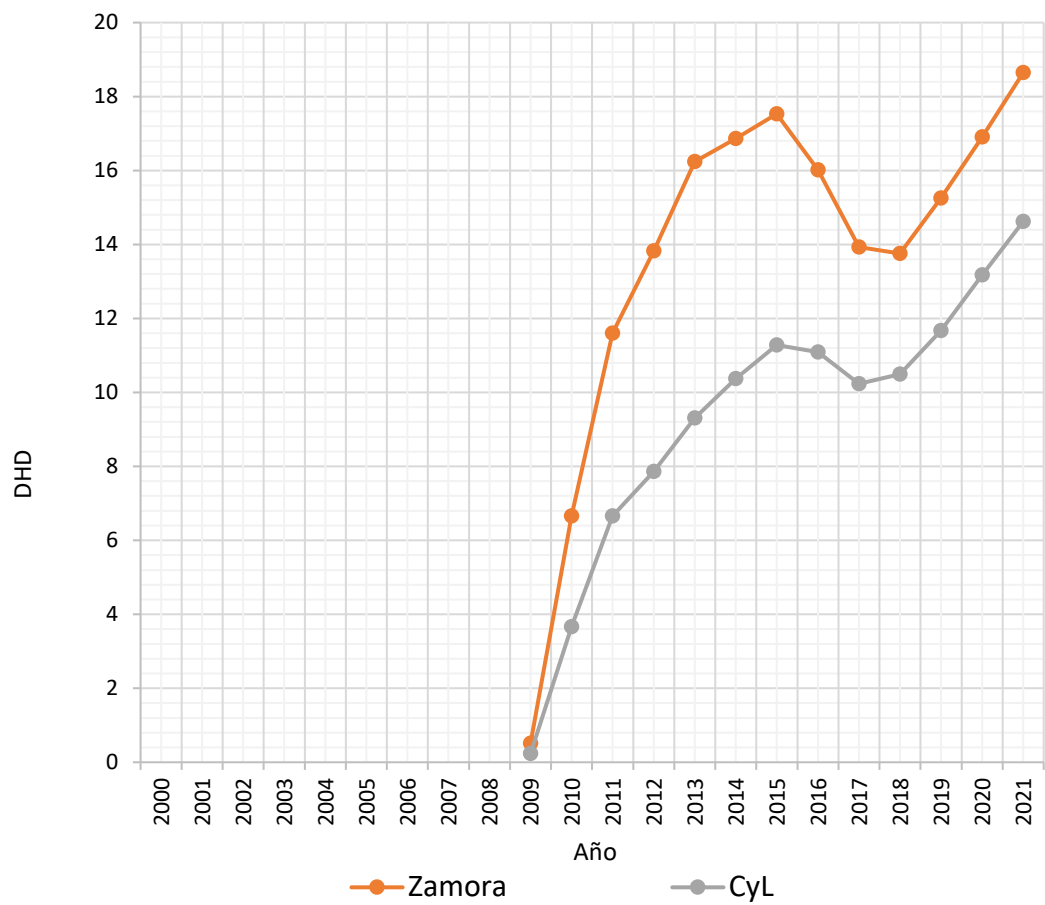


Figura 119. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA07 rosuvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

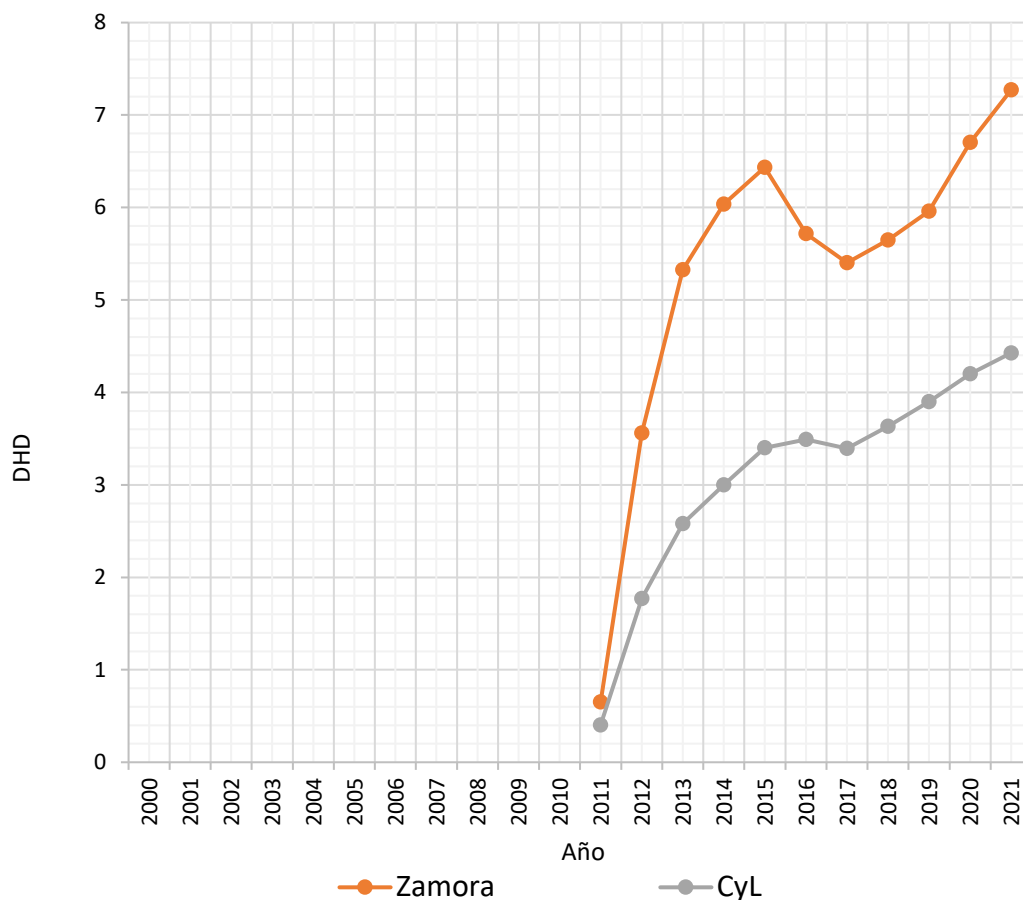


Figura 120. Evolución del consumo, expresado en DHD, del principio activo C10AA08 pitavastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

4.3.1.3.4. COMPARATIVA DEL CONSUMO EN CTD

Finalmente, en las tablas 120 a 127 y figuras 121 a 127 se recogen los valores de CTD, en € constantes, registrados durante la serie temporal estudiada para los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León y sus incrementos anuales, así como la relación para este indicador de consumo entre los dos ámbitos geográficos. Tampoco en este

caso se ha realizado representación gráfica para el principio activo cerivastatina (C10AA06), dado que solo se dispone de datos de 3 años.

Tabla 120. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA01 simvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA01 Simvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	1,56	-	1,56	-	100,05
2001	1,49	-4,56	1,49	-4,33	99,80
2002	1,36	-8,49	1,36	-8,55	99,87
2003	1,25	-8,05	1,24	-8,67	100,54
2004	0,51	-58,88	0,51	-59,01	100,86
2005	0,47	-8,98	0,46	-9,58	101,53
2006	0,40	-14,95	0,40	-14,17	100,60
2007	0,25	-37,22	0,25	-36,72	99,81
2008	0,20	-20,85	0,20	-21,03	100,03
2009	0,28	40,64	0,28	42,07	99,03
2010	0,23	-18,44	0,23	-18,27	98,82
2011	0,17	-23,60	0,18	-23,39	98,55
2012	0,11	-38,26	0,11	-38,10	98,30
2013	0,09	-18,84	0,09	-19,08	98,60
2014	0,09	1,46	0,09	1,39	98,67
2015	0,09	0,32	0,09	0,32	98,67
2016	0,09	-0,82	0,09	-1,09	98,93
2017	0,09	-0,34	0,09	-0,69	99,28
2018	0,09	-0,61	0,09	-0,87	99,54
2019	0,09	-0,48	0,09	-0,50	99,56
2020	0,09	0,74	0,09	0,77	99,53
2021	0,08	-5,88	0,08	-6,00	99,66
Total periodo	-	-94,74*	-	-94,72*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 121. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA02 lovastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA02 Lovastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	1,65	-	1,65	-	100,31
2001	1,53	-7,75	1,49	-9,38	102,12
2002	1,26	-17,73	1,25	-16,17	100,23
2003	1,14	-9,39	1,14	-8,65	99,42
2004	0,77	-32,07	0,77	-32,45	99,99
2005	0,72	-6,81	0,72	-7,19	100,40
2006	0,67	-6,58	0,67	-6,37	100,19
2007	0,50	-25,60	0,50	-25,26	99,73
2008	0,46	-8,87	0,46	-9,08	99,96
2009	0,58	28,11	0,58	27,72	100,27
2010	0,42	-27,29	0,42	-27,40	100,42
2011	0,30	-29,48	0,30	-29,69	100,71
2012	0,25	-15,42	0,26	-13,46	98,42
2013	0,24	-5,29	0,25	-4,17	97,26
2014	0,23	-4,76	0,24	-4,69	97,19
2015	0,20	-11,40	0,21	-11,48	97,27
2016	0,20	-1,43	0,20	-1,77	97,61
2017	0,20	-0,07	0,20	-1,01	98,54
2018	0,20	-1,89	0,20	-1,37	98,02
2019	0,19	-1,01	0,20	-0,81	97,82
2020	0,20	1,01	0,20	0,48	98,33
2021	0,18	-6,66	0,19	-6,36	98,02
Total periodo	-	-88,96*	-	-88,70*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 122. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA03 pravastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA03 Pravastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	1,92	-	0,97	-	197,30
2001	1,84	-4,31	0,93	-4,11	196,88
2002	1,75	-4,62	0,90	-3,59	194,78
2003	1,68	-3,77	0,75	-16,44	224,33
2004	1,60	-4,82	0,72	-4,41	223,35
2005	1,39	-13,12	0,68	-5,80	205,98
2006	1,22	-12,11	0,65	-4,35	189,27
2007	0,89	-27,49	0,64	-1,08	138,73
2008	0,75	-15,45	0,64	-0,16	117,49
2009	0,96	27,46	0,91	42,57	105,04
2010	0,82	-14,13	0,87	-4,93	94,88
2011	0,64	-22,24	0,70	-19,44	91,58
2012	0,60	-5,56	0,54	-23,15	112,55
2013	0,52	-13,82	0,54	-0,02	97,00
2014	0,49	-6,70	0,54	-0,04	90,55
2015	0,48	-0,10	0,54	-0,09	90,54
2016	0,48	-1,54	0,54	0,00	89,14
2017	0,47	-1,10	0,54	0,00	88,16
2018	0,47	-1,17	0,54	0,00	87,13
2019	0,46	-0,78	0,54	0,00	86,45
2020	0,47	0,53	0,54	0,00	86,91
2021	0,44	-6,15	0,54	0,00	81,57
Total periodo	-	-77,24*	-	-44,94*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 123. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA04 fluvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA04 Fluvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	1,41	-	1,49	-	94,73
2001	1,36	-3,82	1,39	-6,63	97,59
2002	1,27	-6,71	1,29	-7,30	98,20
2003	1,04	-17,80	1,05	-18,56	99,13
2004	0,97	-6,92	0,97	-7,39	99,64
2005	0,89	-8,71	0,88	-9,19	100,16
2006	0,82	-7,19	0,82	-6,83	99,79
2007	0,78	-5,17	0,78	-5,09	99,70
2008	0,77	-1,72	0,77	-1,57	99,55
2009	1,08	41,41	1,09	41,44	99,52
2010	0,98	-9,34	1,00	-7,69	97,74
2011	0,78	-20,69	0,79	-21,31	98,51
2012	0,59	-24,17	0,59	-25,30	100,00
2013	0,59	-0,26	0,59	-0,27	100,00
2014	0,59	1,01	0,59	1,01	100,00
2015	0,59	-0,11	0,59	-0,11	100,00
2016	0,58	-1,54	0,58	-1,54	100,00
2017	0,58	-1,10	0,58	-1,10	100,00
2018	0,57	-1,17	0,57	-1,17	100,00
2019	0,57	-0,78	0,57	-0,78	100,00
2020	0,57	0,53	0,57	0,54	100,00
2021	0,54	-6,15	0,54	-6,15	100,00
Total periodo	-	-62,10*	-	-64,10*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 124. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA05 atorvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA05 Atorvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (Cyl)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	1,68	-	1,68	-	100,05
2001	1,53	-8,69	1,53	-8,89	100,28
2002	1,36	-11,33	1,35	-11,82	100,83
2003	1,26	-7,45	1,24	-7,76	101,17
2004	1,16	-7,29	1,14	-8,00	101,95
2005	1,05	-9,85	1,01	-11,91	104,33
2006	0,96	-8,22	0,91	-9,36	105,65
2007	0,89	-7,34	0,83	-8,71	107,23
2008	0,85	-4,84	0,79	-5,03	107,44
2009	1,49	75,38	1,39	75,48	107,38
2010	1,14	-23,83	1,09	-21,18	103,78
2011	0,52	-53,86	0,51	-53,47	102,93
2012	0,36	-30,72	0,36	-28,67	99,97
2013	0,36	-0,41	0,36	-0,44	100,00
2014	0,37	1,05	0,37	1,05	100,00
2015	0,37	-0,02	0,37	-0,02	100,00
2016	0,36	-1,54	0,36	-1,54	100,00
2017	0,36	-1,10	0,36	-1,10	100,00
2018	0,35	-1,17	0,35	-1,17	100,00
2019	0,35	-0,78	0,35	-0,78	100,00
2020	0,34	-1,93	0,34	-1,94	100,00
2021	0,30	-13,29	0,30	-13,23	99,93
Total periodo	-	-82,32*	-	-82,30*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 125. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA06 cerivastatina, entre los años 2000 y 2002, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA06 Cerivastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2000	1,56	0,00	1,56	0,00	100,07
2001	1,28	-17,77	1,26	-19,48	102,19
2002	-	-	1,45	15,32	-
Total periodo	-	-17,77*	-	-7,14*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año con consumo con relación al año 2000.

Tabla 126. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA07 rosuvastatina, entre los años 2009 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA07 Rosuvastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2009	1,04	-	1,04	-	99,71
2010	0,98	-5,50	1,00	-3,93	98,08
2011	0,94	-4,00	0,98	-1,68	95,76
2012	0,90	-3,83	0,96	-2,28	94,24
2013	0,90	-0,26	0,95	-0,53	94,50
2014	0,91	1,01	0,96	0,76	94,73
2015	0,91	-0,22	0,96	-0,28	94,79
2016	0,90	-1,54	0,95	-1,21	94,48
2017	0,74	-17,23	0,79	-16,70	93,87
2018	0,47	-35,92	0,50	-36,41	94,59
2019	0,40	-16,27	0,40	-20,80	100,00
2020	0,39	-0,91	0,39	-0,80	99,89
2021	0,36	-9,68	0,36	-9,41	99,58
Total periodo	-	-65,68*	-	-65,64*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2009.

Tabla 127. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA08 pitavastatina, entre los años 2011 y 2021, en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

C10AA08 Pitavastatina					
Año	Zamora		Castilla y León (CyL)		Relación CTD Zamora/CyL (%)
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	
2011	1,12	-	1,15	-	97,32
2012	1,07	-4,64	1,11	-3,83	96,51
2013	1,04	-2,88	1,10	-0,92	94,60
2014	1,04	0,71	1,11	0,88	94,45
2015	1,06	1,38	1,11	0,67	95,11
2016	1,05	-0,48	1,10	-1,10	95,71
2017	1,04	-1,03	1,09	-1,09	95,77
2018	1,03	-1,14	1,07	-1,29	95,91
2019	1,02	-0,88	1,07	-0,85	95,88
2020	0,85	-16,61	0,89	-16,53	95,79
2021	0,48	-43,62	0,50	-43,74	95,98
Total periodo	-	-57,09*	-	-56,49*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

En todas ellas se puede ver que, en general, los valores del CTD son muy similares en la provincia y la comunidad autónoma y tienen la misma tendencia descendente a lo largo de toda la serie temporal evaluada. Tan solo la pravastatina las diferencias en este indicador son muy marcadas, con un CTD superior en Zamora con relación al autonómico, situación que se corrige a partir del año 2007, llegando a ser inferior al de Castilla y León en los últimos 9 años.

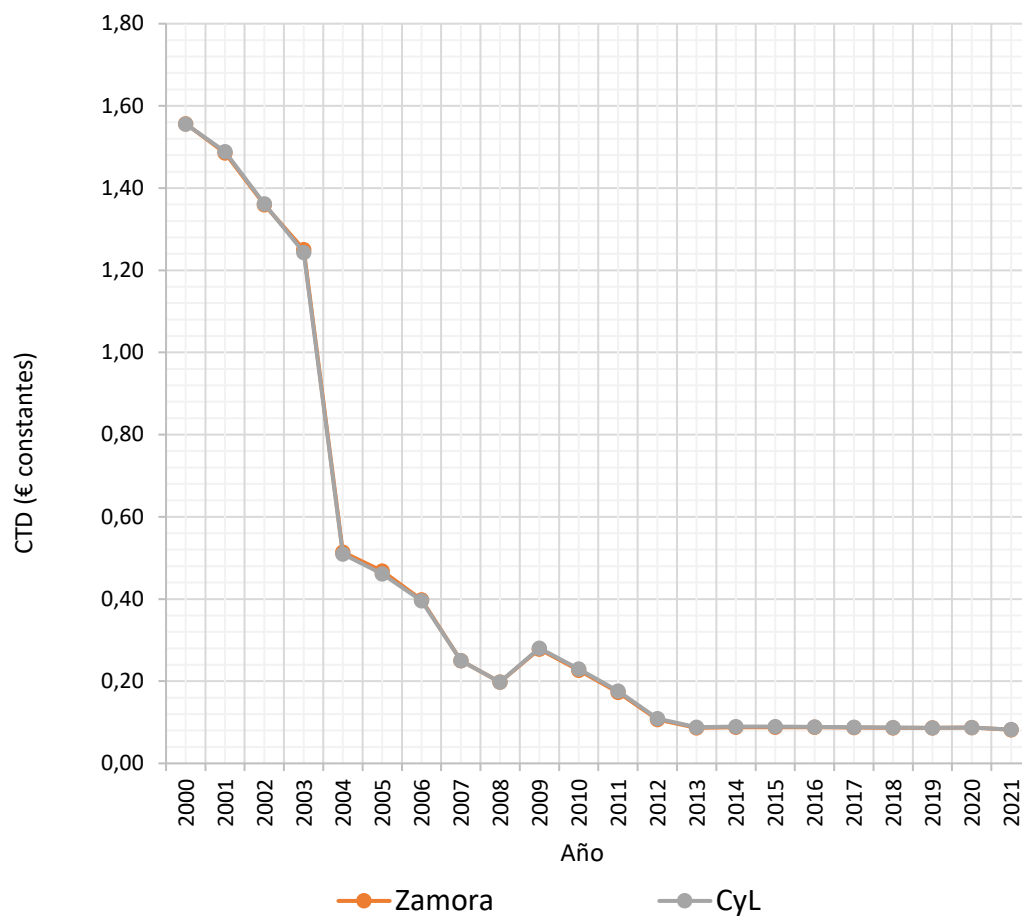


Figura 121. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA01 simvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

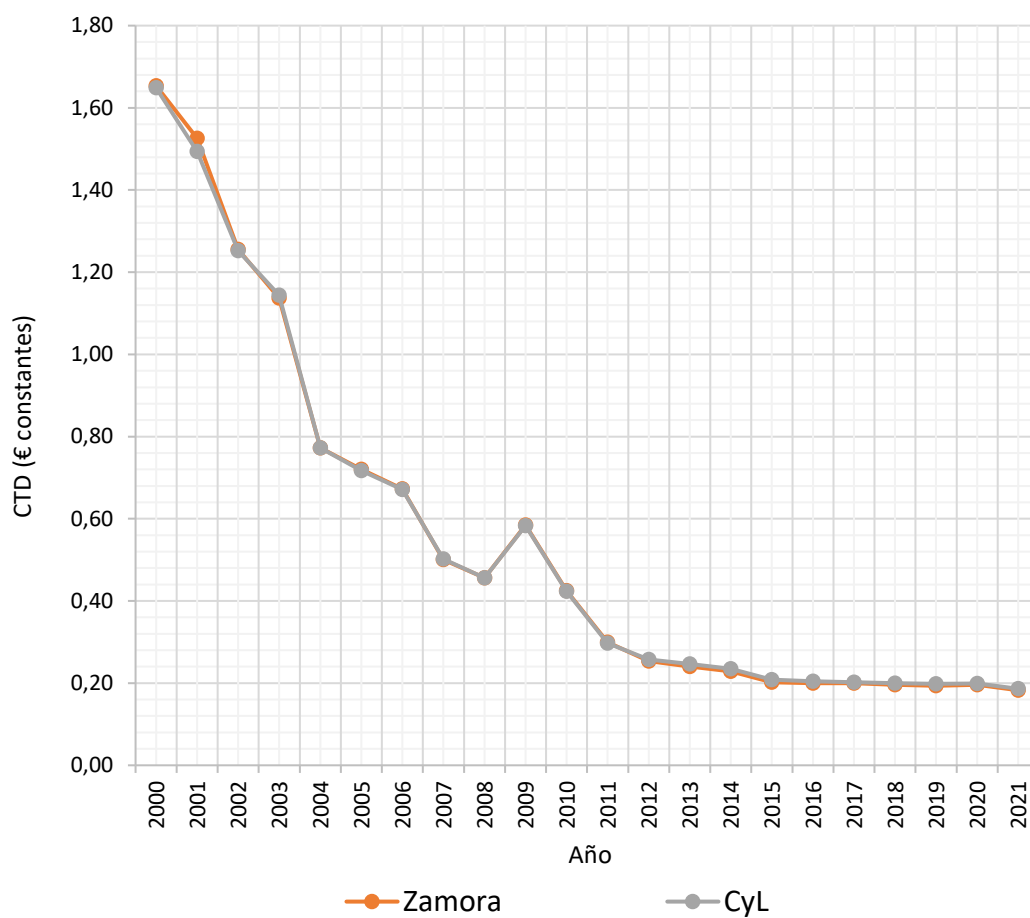


Figura 122. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA02 lovastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

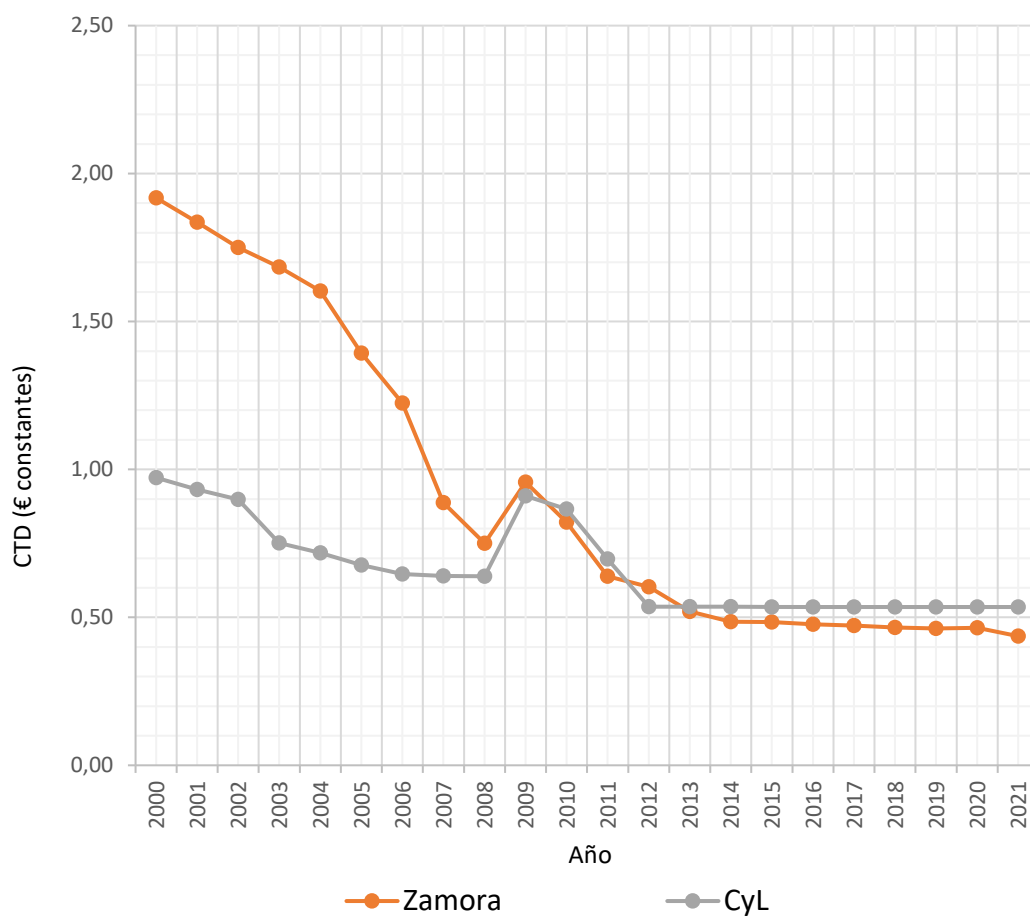


Figura 123. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA03 pravastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

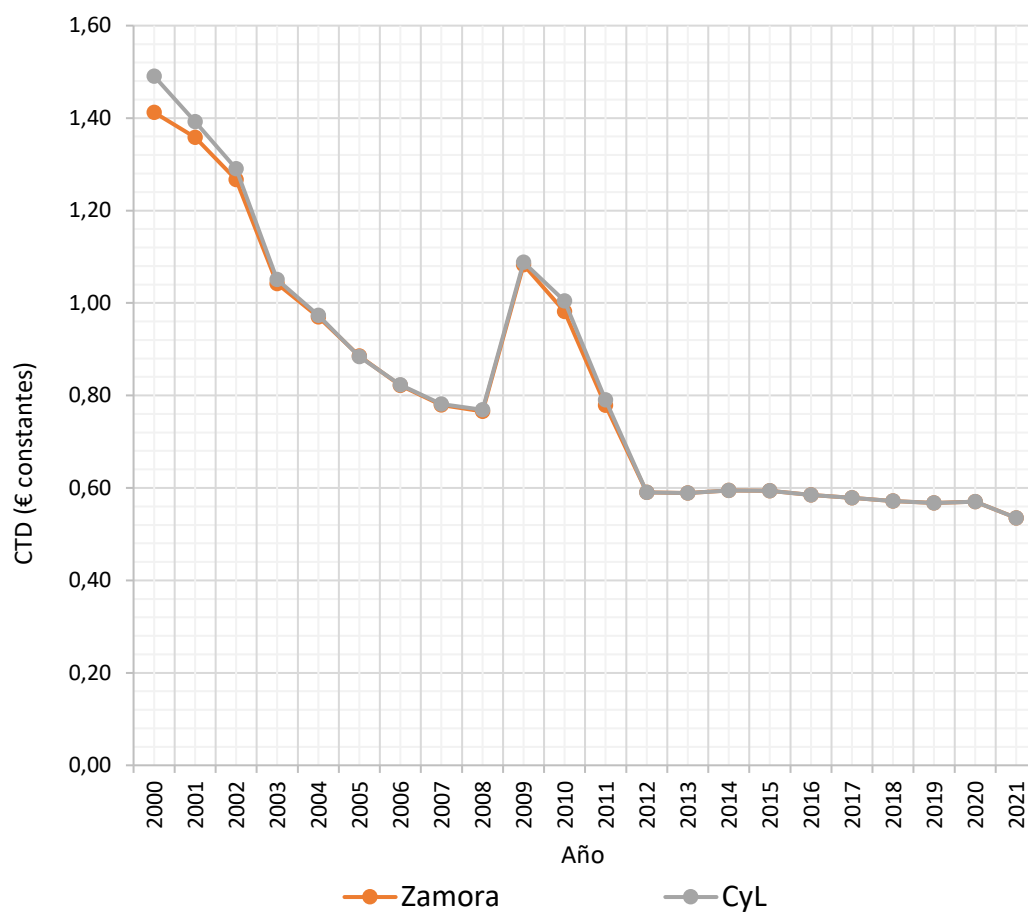


Figura 124. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA04 fluvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

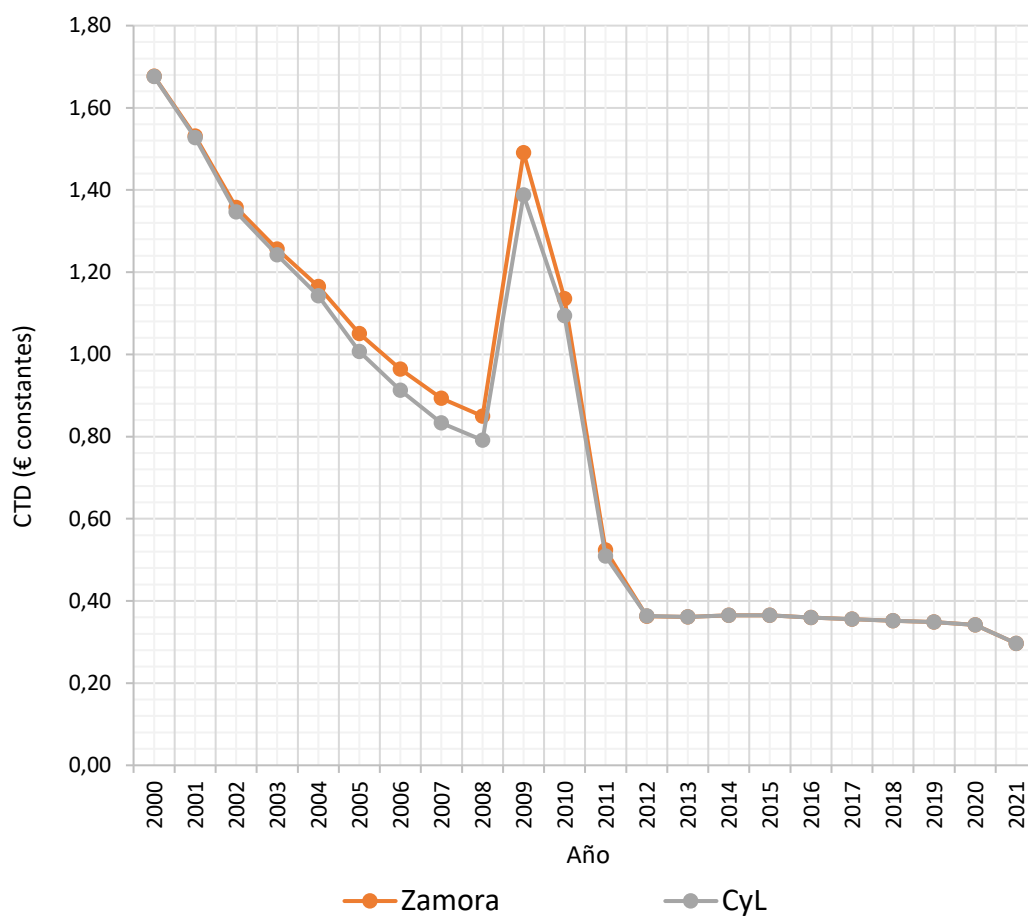


Figura 125. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA05 atorvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

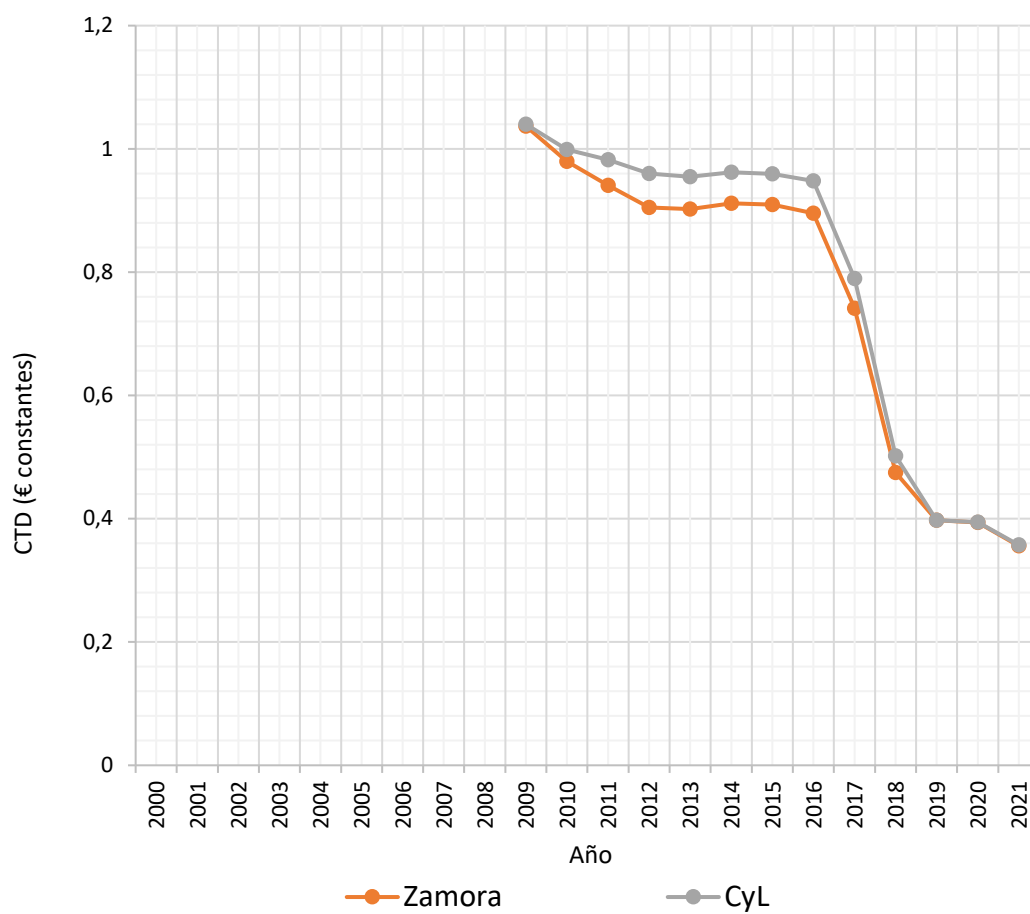


Figura 126. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA07 rosuvastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

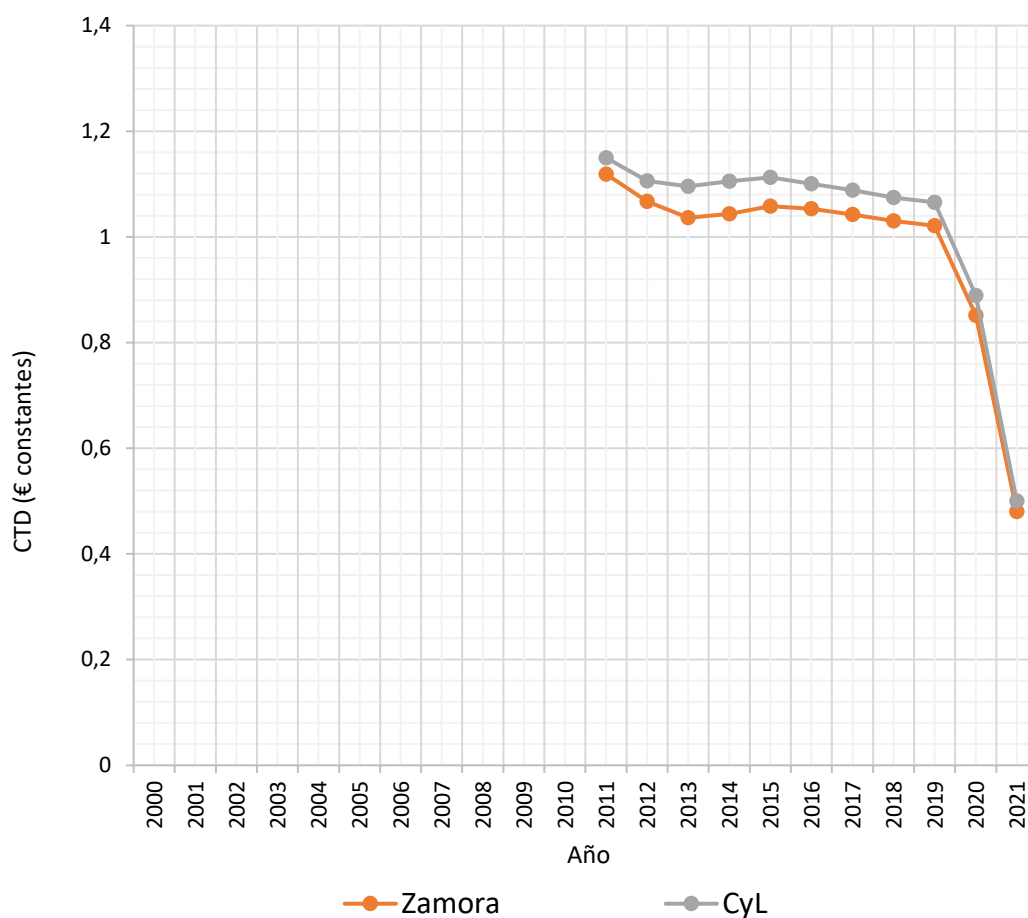


Figura 127. Evolución del consumo, expresado en CTD (€ constantes), del principio activo C10AA07 pitavastatina, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León (CyL).

4.3.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS DEL SUBGRUPO QUÍMICO-TERAPÉUTICO C10AB (FIBRATOS)

Teniendo en cuenta los datos descritos en el apartado 4.2 de esta memoria, y a modo de resumen e introducción al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), en el periodo de 22 años comprendido entre los años 2000 y 2021, su consumo es mucho menor que el del C10AA. Así, el subgrupo C10AB ha supuesto, para la provincia de Zamora, el 4,47 % del total de envases consumidos y el 2,18 % del PVP_{IVA} de facturación (expresado en € constantes). Asimismo, su DHD, que se ha incrementado un 247,89 % en el periodo, ha supuesto en torno al tan solo 3-4 % del total del DHD del subgrupo terapéutico C10 en todos los años, salvo en los tres primeros de la serie, en los que fue superior. Por su parte, el CTD (expresado en € constantes) se ha reducido en un 71,27 % (tabla 127).

En cuanto a la comunidad autónoma de Castilla y León, el subgrupo C10AB ha representado el 5,75 % del total de envases consumidos del subgrupo terapéutico C10 y el 2,76 % del total del PVP_{IVA} (tabla 127), siendo el comportamiento de su DHD análogo a lo observado a nivel provincial, suponiendo en torno al 4-5 % del total del subgrupo C10 durante la mayor parte de los años de la serie temporal analizada, con un incremento durante el periodo estudiado del 178,14 %. De forma similar a lo descrito para la provincia, el CTD se ha reducido un 68,62 % en € constantes.

4.3.2.1. CONSUMO EN LA PROVINCIA DE ZAMORA

En la tabla 128 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), así como el de los principios activos incluidos en él, entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

Tabla 128. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10AB y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10AB	212,07	27,11	-17,12	247,89	-55,94	-71,27
C10AB01 Clofibrato ¹	-75,68	-76,46	-77,08	-77,02	3,01	0,29
C10AB02 Bezafibrato	-83,67	-86,63	-91,28	-80,30	-18,14	-46,62
C10AB04 Gemfibrozilo	-12,10	-57,47	-72,27	7,24	-52,18	-68,82
C10AB05 Fenofibrato	1274,65	879,10	538,41	995,26	7,80	-29,71
C10AB53 Clofibrato aluminio y vincamina ¹	-75,00	-75,00	-75,66	-74,86	0,00	-2,64
C10AB91 Binifibrato ²	117,39	-97,79	-98,05	-97,83	4,30	-7,81

¹ Dejó de utilizarse en 2001; ² dejó de utilizarse en 2004.

4.3.2.1.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo en nº de envases entre los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) en la provincia de Zamora se recoge en la tabla 129 y en la figura 128.

Tabla 129. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato			C10AB02 Bezafibrato		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/C10AB (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/C10AB (%)
2000	5757	-	37	-	0,64	1200	-	20,84
2001	5533	-3,89	9	-75,68	0,16	1103	-8,08	19,93
2002	5508	-0,45	-	-	-	948	-14,05	17,21
2003	5922	7,52	-	-	-	826	-12,87	13,95
2004	6509	9,91	-	-	-	873	5,69	13,41
2005	6849	5,22	-	-	-	753	-13,75	10,99
2006	7349	7,30	-	-	-	735	-2,39	10,00
2007	7697	4,74	-	-	-	613	-16,60	7,96
2008	9171	19,15	-	-	-	571	-6,85	6,23
2009	10755	17,27	-	-	-	580	1,58	5,39
2010	11450	6,46	-	-	-	574	-1,03	5,01
2011	11574	1,08	-	-	-	529	-7,84	4,57
2012	12029	3,93	-	-	-	399	-24,57	3,32
2013	14508	20,61	-	-	-	317	-20,55	2,19
2014	15328	5,65	-	-	-	254	-19,87	1,66
2015	15437	0,71	-	-	-	249	-1,97	1,61
2016	15786	2,26	-	-	-	186	-25,30	1,18
2017	16315	3,35	-	-	-	195	4,84	1,20
2018	16998	4,19	-	-	-	196	0,51	1,15
2019	16765	-1,37	-	-	-	202	3,06	1,20
2020	17147	2,28	-	-	-	184	-8,91	1,07
2021	17966	4,78	-	-	-	196	6,52	1,09
Total periodo	252353	212,07*	46	-75,68*	0,02	11683	-83,67*	4,63

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000

Tabla 129. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB04 Gemfibrozilo			C10AB05 Fenofibrato		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/C10AB (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/C10AB (%)
2000	3373	-	58,59	1077	-	18,71
2001	3386	0,39	61,20	1009	-6,31	18,24
2002	3380	-0,18	61,37	1161	15,06	21,08
2003	3590	6,21	60,62	1492	28,51	25,19
2004	3449	-3,93	52,99	2186	46,51	33,58
2005	3786	9,77	55,28	2310	5,67	33,73
2006	3930	3,80	53,48	2684	16,19	36,52
2007	3834	-2,44	49,81	3250	21,09	42,22
2008	4231	10,35	46,13	4369	34,43	47,64
2009	4453	5,25	41,40	5722	30,97	53,20
2010	4494	0,92	39,25	6382	11,53	55,74
2011	4425	-1,54	38,23	6620	3,73	57,20
2012	4003	-9,54	33,28	7627	15,21	63,41
2013	4269	6,65	29,43	9922	30,09	68,39
2014	3807	-10,82	24,84	11267	13,56	73,51
2015	3520	-7,54	22,80	11668	3,56	75,58
2016	3182	-9,60	20,16	12418	6,43	78,66
2017	2974	-6,54	18,23	13146	5,86	80,58
2018	2922	-1,75	17,19	13880	5,58	81,66
2019	2888	-1,16	17,23	13675	-1,48	81,57
2020	2756	-4,57	16,07	14207	3,89	82,85
2021	2965	7,58	16,50	14805	4,21	82,41
Total periodo	79617	-12,10*	31,55	160877	1274,65*	63,75

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 129. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina			C10AB91 Binifibrato		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/C10AB (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/C10AB (%)
2000	24	-	0,42	46	-	0,80
2001	6	-75,00	0,10	20	-56,52	0,36
2002	-	-	-	19	-5,00	0,34
2003	-	-	-	14	-26,32	0,24
2004	-	-	-	1	-92,86	0,02
Total periodo	30	-75,00*	0,01	100	117,39*	0,04

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año con consumo, 2001 en el principio activo C10AB53 y 2004 en el principio activo C10AB91, con respecto al año 2000.

En el periodo estudiado, entre los años 2000 y 2021, el principio activo que ha tenido un mayor consumo ha sido fenofibrato (C10AB05), con 160877 envases, lo que representa el 63,75 % del total de envases consumidos del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos). A lo largo de los 22 años evaluados su consumo se ha incrementado un 1274,65 %, pasando de 1077 envases consumidos en el año 2000 a 14805 en el año 2021. El peso del principio activo respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB también se ha ido incrementando progresivamente hasta superar el 80 % en los últimos años de la serie.

En este periodo, el principio activo gemfibrozilo (C10AB04) también ha tenido un consumo destacable, ya que ha supuesto el 31,55 % del total de envases consumidos del subgrupo químico terapéutico C10AB (Fibratos), con un total de 79617 envases consumidos. No obstante, pese a que su consumo durante el periodo se ha reducido solo un 12,10 % (ha pasado de 3373 envases dispensados en el año 2000 a 2965 en el 2021), su peso respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB se ha reducido considerablemente, pasando de suponer más del 60 % en los primeros años de la

serie estudiada a tan solo el 16 % en los últimos años, desplazándose su consumo hacia el principio activo fenofibrato, tal como se vio anteriormente.

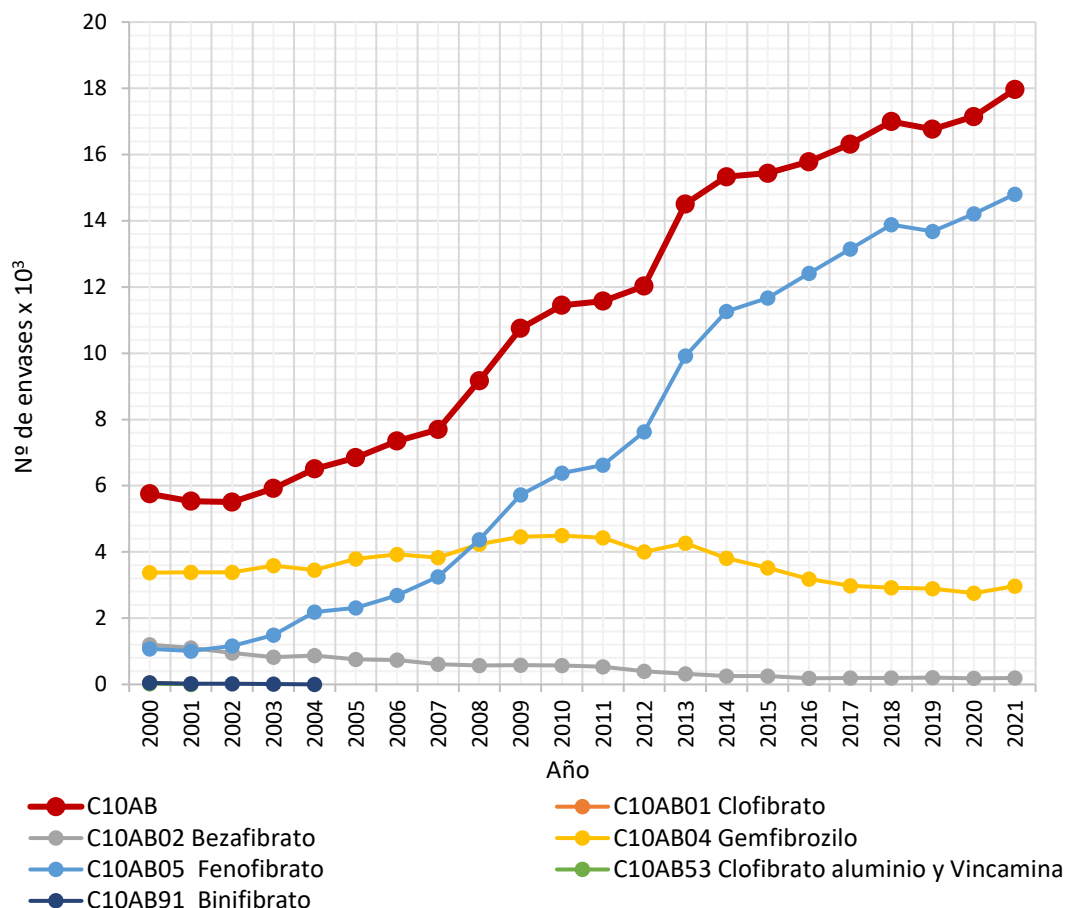


Figura 128. Evolución del consumo en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

El siguiente principio activo por importancia del número de envases consumidos ha sido bezafibrato (C10AB02), aunque este ha sido comparativamente inferior a los dos compuestos expuestos anteriormente. En el periodo estudiado ha tenido un consumo de 11683 envases, lo que supone el 4,63 % del total de envases del subgrupo C10AB. No obstante, en este caso, también se observa que su contribución al total del consumo del subgrupo

químico-terapéutico ha caído progresivamente, pasando de suponer aproximadamente el 20 % en los primeros años de la serie a tan solo el 1 % en los últimos años analizados.

El resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AB han presentado consumos mucho más minoritarios, ya que se utilizaron solo durante los primeros años de la serie analizada. Clofibrato (C10AB01) y la combinación clofibrato aluminio y vincamina (C10AB53) dejaron de utilizarse en el año 2001, haciéndolo binifibrato 3 años después (2004). Estos compuestos en conjunto no tienen una aportación reseñable sobre el total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB (su suma es inferior al 0,1 % del total).

4.3.2.1.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo entre los años 2000 y 2021 en términos de PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) en la provincia de Zamora se recoge en las tablas 130 y 131 y las figuras 129 y 130.

Tabla 130. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/ C10AB (%)
2000	80534,27	-	159,44	-	0,20
2001	73780,78	-8,39	37,54	-76,46	0,05
2002	72912,03	-1,18	-	-	-
2003	78772,64	8,04	-	-	-
2004	78916,55	0,18	-	-	-
2005	81034,01	2,68	-	-	-
2006	85315,20	5,28	-	-	-
2007	85168,91	-0,17	-	-	-
2008	98021,38	15,09	-	-	-
2009	107813,39	9,99	-	-	-
2010	103947,06	-3,59	-	-	-
2011	83072,11	-20,08	-	-	-
2012	80124,64	-3,55	-	-	-
2013	93896,98	17,19	-	-	-
2014	96554,50	2,83	-	-	-
2015	96410,36	-0,15	-	-	-
2016	97100,25	0,72	-	-	-
2017	99399,82	2,37	-	-	-
2018	103468,36	4,09	-	-	-
2019	99031,31	-4,29	-	-	-
2020	99089,89	0,06	-	-	-
2021	102368,27	3,31	-	-	-
Total periodo	1996732,71	27,11*	196,98	-76,46*	0,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000

Aunque este indicador se recoge tanto en € corrientes como en € constantes, al igual que en los subgrupos anteriores, únicamente se comentarán los resultados expresados en € constantes, dado que permiten una mejor comparación entre los valores obtenidos.

Tabla 130. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB02 Bezafibrato			C10AB04 Gemfibrozilo		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/ C10AB (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/ C10AB (%)
2000	12465,68	-	15,48	59312,75	-	73,65
2001	11440,46	-8,22	15,51	54288,25	-8,47	73,58
2002	9835,07	-14,03	13,49	52899,99	-2,56	72,55
2003	8592,76	-12,63	10,91	55845,27	5,57	70,89
2004	9111,73	6,04	11,55	47527,65	-14,89	60,23
2005	7508,75	-17,59	9,27	50217,58	5,66	61,97
2006	7094,55	-5,52	8,32	51100,52	1,76	59,90
2007	5875,22	-17,19	6,90	46391,44	-9,22	54,47
2008	5471,44	-6,87	5,58	50512,81	8,88	51,53
2009	5630,65	2,91	5,22	52991,59	4,91	49,15
2010	5532,46	-1,74	5,32	48558,68	-8,37	46,71
2011	5094,16	-7,92	6,13	37484,13	-22,81	45,12
2012	3841,21	-24,60	4,79	33435,15	-10,80	41,73
2013	3002,78	-21,83	3,20	35762,65	6,96	38,09
2014	2360,95	-21,37	2,45	31774,05	-11,15	32,91
2015	2292,22	-2,91	2,38	29532,30	-7,06	30,63
2016	1693,18	-26,13	1,74	26722,15	-9,52	27,52
2017	1766,11	4,31	1,78	24938,55	-6,67	25,09
2018	1753,30	-0,73	1,69	24936,10	-0,01	24,10
2019	1774,80	1,23	1,79	24639,65	-1,19	24,88
2020	1589,17	-10,46	1,60	23642,50	-4,05	23,86
2021	1666,80	4,88	1,63	25225,20	6,69	24,64
Total periodo	115393,45	-86,63*	5,78	887738,96	-57,47*	44,46

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 130. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB05 Fenofibrato			C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/ C10AB (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/ C10AB (%)
2000	7708,77	-	9,57	110,88	-	0,14
2001	7657,04	-0,67	10,38	27,72	-75,00	0,04
2002	9863,61	28,82	13,53	-	-	-
2003	14097,20	42,92	17,90	-	-	-
2004	22260,00	57,90	28,21	-	-	-
2005	23307,68	4,71	28,76	-	-	-
2006	27120,13	16,36	31,79	-	-	-
2007	32902,25	21,32	38,63	-	-	-
2008	42037,13	27,76	42,89	-	-	-
2009	49191,15	17,02	45,63	-	-	-
2010	49855,92	1,35	47,96	-	-	-
2011	40493,82	-18,78	48,75	-	-	-
2012	42848,28	5,81	53,48	-	-	-
2013	55131,55	28,67	58,71	-	-	-
2014	62419,50	13,22	64,65	-	-	-
2015	64585,84	3,47	66,99	-	-	-
2016	68684,92	6,35	70,74	-	-	-
2017	72695,16	5,84	73,13	-	-	-
2018	76778,96	5,62	74,21	-	-	-
2019	72616,86	-5,42	73,33	-	-	-
2020	73858,22	1,71	74,54	-	-	-
2021	75476,27	2,19	73,73	-	-	-
Total periodo	991590,26	879,10*	49,66	138,60	-75,00*	0,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo C10AB53 se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000

Tabla 130. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB91 Binifibrato		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/ C10AB (%)
2000	776,75	-	0,96
2001	329,77	-57,54	0,45
2002	313,36	-4,98	0,43
2003	237,41	-24,24	0,30
2004	17,17	-92,77	0,02
Total periodo	1674,46	-97,79*	0,08

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2004 con relación al año 2000

En el periodo estudiado, tal como se detalló al analizar el consumo de los distintos subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos), se observa el efecto que las reformas legislativas puestas en marcha en el contexto de la crisis financiera iniciada en el año 2008 tuvieron sobre el PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), y que comenzaron a aplicarse en 2010 (Real Decreto-Ley 4/2010 y Real Decreto-Ley 8/2010). Estas medidas afectaron muy especialmente a los principios activos que ya no eran considerados innovadores, por lo que pasaron a ser objeto del sistema de precios de referencia, lo que hizo que sus precios fueran rebajados de forma importante y sistemática en los siguientes años. Por ello, el subgrupo químico-terapéutico C10AB experimentó una reducción del 17,12 % en su PVP_{IVA} pese a que el nº de envases consumidos en el mismo periodo de tiempo aumentó un 27,11 %.

Tabla 131. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/ C10AB (%)
2000	123512,13	-	244,53	-	0,20
2001	110170,78	-10,80	56,06	-77,08	0,05
2002	104687,25	-4,98	-	-	-
2003	110232,29	5,30	-	-	-
2004	106980,64	-2,95	-	-	-
2005	105895,16	-1,01	-	-	-
2006	108594,66	2,55	-	-	-
2007	104018,63	-4,21	-	-	-
2008	118024,12	13,46	-	-	-
2009	128791,11	9,12	-	-	-
2010	120570,52	-6,38	-	-	-
2011	94119,48	-21,94	-	-	-
2012	88248,81	-6,24	-	-	-
2013	103157,49	16,89	-	-	-
2014	107193,99	3,91	-	-	-
2015	107014,54	-0,17	-	-	-
2016	106116,00	-0,84	-	-	-
2017	107434,27	1,24	-	-	-
2018	110522,95	2,87	-	-	-
2019	104956,27	-5,04	-	-	-
2020	105580,18	0,59	-	-	-
2021	102368,27	-3,04	-	-	-
Total periodo	2378189,53	-17,12*	300,58	-77,08*	0,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000

Tabla 131. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB02 Bezafibrato			C10AB04 Gemfibrozilo		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/ C10AB (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/ C10AB (%)
2000	19118,11	-	15,48	90965,55	-	73,65
2001	17083,10	-10,64	15,51	81064,19	-10,88	73,58
2002	14121,21	-17,34	13,49	75953,92	-6,30	72,55
2003	12024,47	-14,85	10,91	78148,35	2,89	70,89
2004	12352,02	2,72	11,55	64429,30	-17,56	60,23
2005	9812,43	-20,56	9,27	65624,28	1,85	61,97
2006	9030,40	-7,97	8,32	65044,02	-0,88	59,90
2007	7175,53	-20,54	6,90	56658,87	-12,89	54,47
2008	6587,97	-8,19	5,58	60820,71	7,35	51,53
2009	6726,23	2,10	5,22	63302,39	4,08	49,15
2010	6417,22	-4,59	5,32	56324,30	-11,02	46,71
2011	5771,61	-10,06	6,13	42468,97	-24,60	45,12
2012	4230,69	-26,70	4,79	36825,28	-13,29	41,73
2013	3298,93	-22,02	3,20	39289,71	6,69	38,09
2014	2621,11	-20,55	2,45	35275,28	-10,22	32,91
2015	2544,34	-2,93	2,38	32780,56	-7,07	30,63
2016	1850,39	-27,27	1,74	29203,30	-10,91	27,52
2017	1908,86	3,16	1,78	26954,32	-7,70	25,09
2018	1872,84	-1,89	1,69	26636,27	-1,18	24,10
2019	1880,98	0,43	1,79	26113,82	-1,96	24,88
2020	1693,26	-9,98	1,60	25191,06	-3,53	23,86
2021	1666,80	-1,56	1,63	25225,20	0,14	24,64
Total periodo	149788,51	-91,28*	6,30	1104299,65	-72,27*	46,43

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 131. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB05 Fenofibrato			C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/ C10AB (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/ C10AB (%)
2000	11822,63	-	9,57	170,05	-	0,14
2001	11433,63	-3,29	10,38	41,39	-75,66	0,04
2002	14162,19	23,86	13,53	-	-	-
2003	19727,24	39,30	17,90	-	-	-
2004	30176,04	52,97	28,21	-	-	-
2005	30458,45	0,94	28,76	-	-	-
2006	34520,24	13,34	31,79	-	-	-
2007	40184,23	16,41	38,63	-	-	-
2008	50615,44	25,96	42,89	-	-	-
2009	58762,49	16,10	45,63	-	-	-
2010	57829,00	-1,59	47,96	-	-	-
2011	45878,90	-20,66	48,75	-	-	-
2012	47192,85	2,86	53,48	-	-	-
2013	60568,85	28,34	58,71	-	-	-
2014	69297,60	14,41	64,65	-	-	-
2015	71689,64	3,45	66,99	-	-	-
2016	75062,31	4,70	70,74	-	-	-
2017	78571,08	4,67	73,13	-	-	-
2018	82013,84	4,38	74,21	-	-	-
2019	76961,46	-6,16	73,33	-	-	-
2020	78695,86	2,25	74,54	-	-	-
2021	75476,27	-4,09	73,73	-	-	-
Total periodo	1121100,24	538,41*	47,14	211,44	-75,66*	0,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo C10AB53 se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000

Tabla 131. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB91 Binifibrato		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/ C10AB (%)
2000	1191,27	-	0,96
2001	492,42	-58,66	0,45
2002	449,92	-8,63	0,43
2003	332,23	-26,16	0,30
2004	23,28	-92,99	0,02
Total periodo	2489,11	-98,05*	0,10

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2004 con respecto al año 2000

Entre los años 2000 y 2021 el principio activo del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) que ha tenido un mayor consumo en términos de PVP_{IVA} (€ constantes), ha sido fenofibrato (C10AB05), con 1121100,24 € constantes, lo que representa el 47,14 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AB. Con un consumo muy similar (1104299,65 € constantes y el 46,43 % del total del subgrupo químico-terapéutico) está el principio activo gemfibrozilo (C10AB04). Entre los dos compuestos suman casi el 94 % del consumo total del subgrupo. No obstante, se aprecian diferencias en el comportamiento que ha experimentado su consumo a lo largo del periodo evaluado, ya que mientras que para fenofibrato se observa un incremento del 538,41 % en estos 22 años, para gemfibrozilo se ha reducido un 72,27 %. Esto ha propiciado que fenofibrato haya pasado a representar más del 73 % del consumo total del subgrupo químico-terapéutico C10AB en los últimos años de la serie analizada, desde el 10 % que representaba al inicio de la serie temporal, mientras que el gemfibrozilo presenta el comportamiento contrario, al representar en los primeros años analizados cerca del 74 % del total del consumo del subgrupo, reduciéndose su aportación hasta estabilizarse en torno a un 24 % en los últimos años.

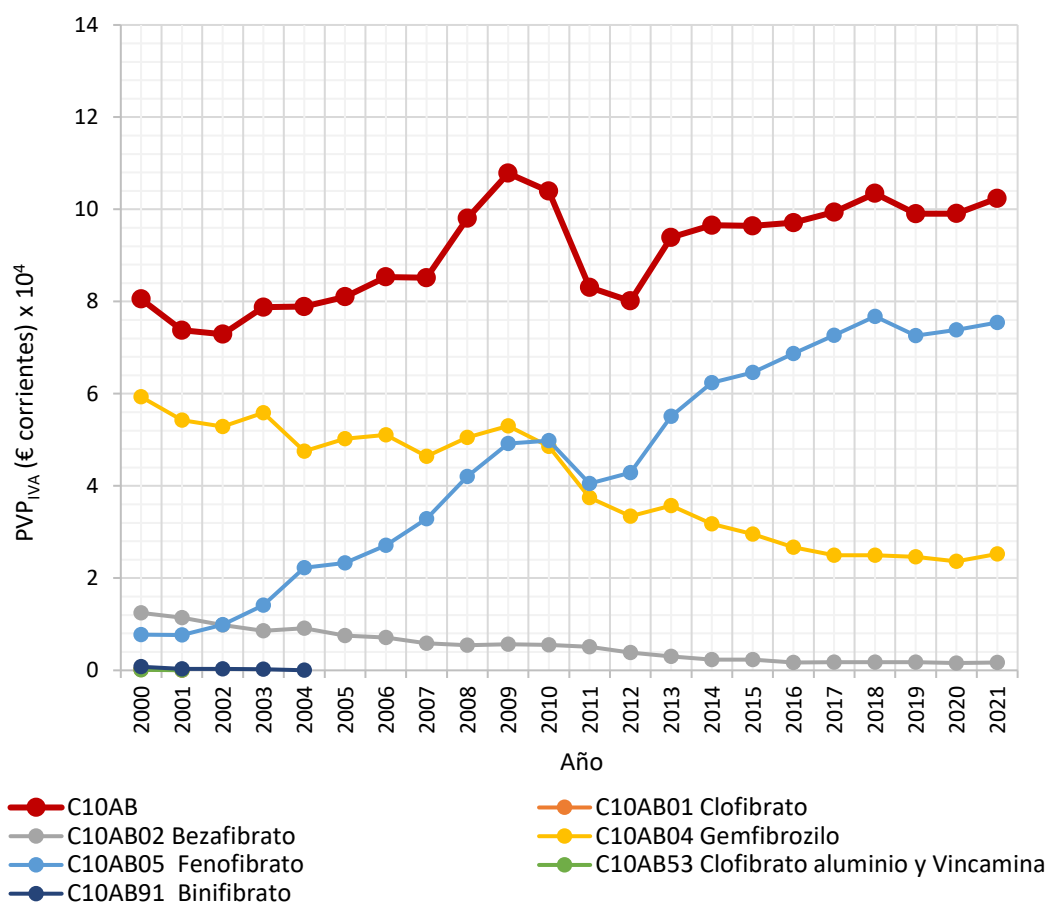


Figura 129. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

El siguiente principio activo por volumen de gasto es bezafibrato (C10AB02), aunque ya con valores muy inferiores a los de los dos principios activos anteriores, con 149788,51 € constantes entre los años 2000 y 2021, que representan el 6,3 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB. Este principio activo ha visto reducido su consumo en un 91,28 %, y su aportación al total del consumo del subgrupo C10AB ha pasado de más del 15 % en los primeros años de la serie analizada a representar menos del 2 % en los últimos años.

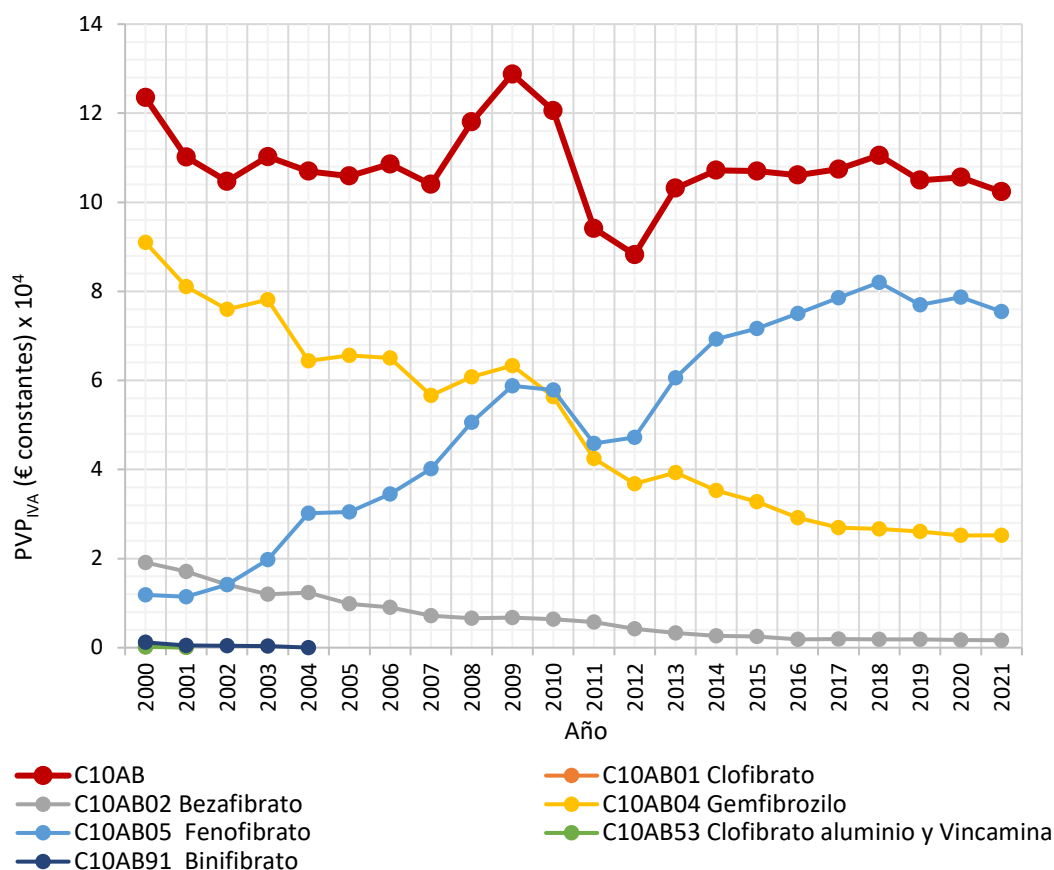


Figura 130. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Estos tres principios activos (fenofibrato, gemfibrozilo y bezafibrato) representan prácticamente el total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB, ya que el resto de principios activos se utilizaron solo durante los primeros años de la serie analizada y ya no están en uso: clofibrato (C10AB01), clofibrato aluminio y Vincamina (C10AB53) dejaron de utilizarse en el año 2001, mientras que binifibrato (C10AB91) se siguió consumiendo hasta el año 2004. Esto hace que su aportación al consumo del subgrupo haya sido residual (entre los tres suman un total de 3001,14 € constantes, que representa el 0,13 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB en el periodo analizado).

4.3.2.1.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 expresado en DHD de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) en la provincia de Zamora, se recoge en la tabla 132 y la figura 131.

Tabla 132. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato			C10AB02 Bezafibrato		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/C10AB (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/C10AB (%)
2000	2,049	-	0,012	-	0,58	0,323	-	15,78
2001	1,972	-3,74	0,003	-77,02	0,14	0,299	-7,58	15,15
2002	1,991	0,97	-	-	-	0,259	-13,33	13,00
2003	2,178	9,39	-	-	-	0,227	-12,44	10,41
2004	2,404	10,39	-	-	-	0,241	6,31	10,02
2005	2,480	3,15	-	-	-	0,208	-13,54	8,40
2006	2,638	6,36	-	-	-	0,204	-2,12	7,73
2007	2,749	4,23	-	-	-	0,170	-16,49	6,19
2008	3,253	18,34	-	-	-	0,159	-6,84	4,88
2009	3,805	16,95	-	-	-	0,162	2,38	4,27
2010	4,078	7,17	-	-	-	0,162	-0,30	3,97
2011	4,117	0,95	-	-	-	0,150	-7,44	3,64
2012	4,274	3,82	-	-	-	0,114	-23,88	2,67
2013	5,176	21,12	-	-	-	0,092	-19,14	1,78
2014	5,487	6,01	-	-	-	0,075	-18,65	1,37
2015	5,567	1,46	-	-	-	0,074	-0,90	1,34
2016	5,769	3,61	-	-	-	0,056	-24,05	0,98
2017	6,061	5,06	-	-	-	0,060	6,61	0,99
2018	6,433	6,15	-	-	-	0,062	2,16	0,96
2019	6,446	0,19	-	-	-	0,064	4,26	1,00
2020	6,685	3,72	-	-	-	0,059	-7,87	0,88
2021	7,127	6,60	-	-	-	0,064	7,70	0,89
Total periodo	-	247,89*	-	-77,02	-	-	-80,30*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000

Tabla 132. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB04 Gemfibrozilo			C10AB05 Fenofibrato		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/C10AB (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/C10AB (%)
2000	1,169	-	57,08	0,530	-	25,89
2001	1,175	0,46	59,56	0,490	-7,59	24,86
2002	1,174	-0,04	58,97	0,553	12,83	27,78
2003	1,259	7,26	57,83	0,688	24,46	31,60
2004	1,221	-3,04	50,79	0,942	36,83	39,17
2005	1,335	9,36	53,85	0,936	-0,60	37,75
2006	1,391	4,18	52,74	1,042	11,36	39,52
2007	1,354	-2,66	49,25	1,225	17,49	44,55
2008	1,498	10,63	46,04	1,597	30,37	49,08
2009	1,587	5,94	41,71	2,055	28,72	54,02
2010	1,621	2,13	39,75	2,295	11,66	56,28
2011	1,596	-1,53	38,77	2,371	3,29	57,59
2012	1,463	-8,31	34,24	2,696	13,74	63,09
2013	1,593	8,86	30,78	3,491	29,48	67,44
2014	1,437	-9,79	26,19	3,975	13,87	72,44
2015	1,350	-6,04	24,25	4,143	4,21	74,41
2016	1,242	-8,00	21,54	4,470	7,89	77,48
2017	1,179	-5,10	19,45	4,821	7,87	79,55
2018	1,198	1,63	18,62	5,174	7,31	80,42
2019	1,198	-0,04	18,58	5,184	0,20	80,42
2020	1,162	-2,95	17,39	5,464	5,40	81,73
2021	1,254	7,87	17,59	5,809	6,32	81,51
Total periodo	-	7,24*	-	-	995,26*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 132. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina			C10AB91 Binifibrato		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/C10AB (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/C10AB (%)
2000	0,002	-	0,11	0,012	-	0,57
2001	0,001	-74,86	0,03	0,005	-54,86	0,27
2002	-	-	-	0,005	-3,92	0,25
2003	-	-	-	0,004	-28,93	0,16
2004	-	-	-	0,000	-92,95	0,01
Total periodo	-	-74,86*	-	-	-97,83*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año con consumo, 2001 en el principio activo C10AB53 y 2004 en el principio activo C10AB91, con respecto al año 2000.

A lo largo del periodo estudiado, entre los años 2000 y 2021, el principio activo del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) que ha presentado un mayor consumo expresado en DHD ha sido también fenofibrato (C10AB05), que pasó de 0,530 DHD en el año 2000 a 5,809 DHD en el 2021, con un incremento del 995,26 % en esos 22 años. Se observa que la tendencia de este indicador es ascendente, produciéndose incrementos en todos los años de la serie salvo en 2001 y 2005. Este aumento es más marcado durante los primeros años de la serie, con incrementos superiores al 20 % en varios años, y se ralentiza hacia el final de la serie temporal evaluada, donde los incrementos son más moderados. Además, este principio activo ha pasado a suponer más del 80 % del consumo total del subgrupo químico terapéutico en los últimos años de la serie analizada en términos de DHD, siendo con mucha diferencia el principio activo más consumido del subgrupo, y se puede apreciar como el comportamiento del indicador para este principio activo coincide con el que presenta el total del subgrupo químico-terapéutico C10AB.

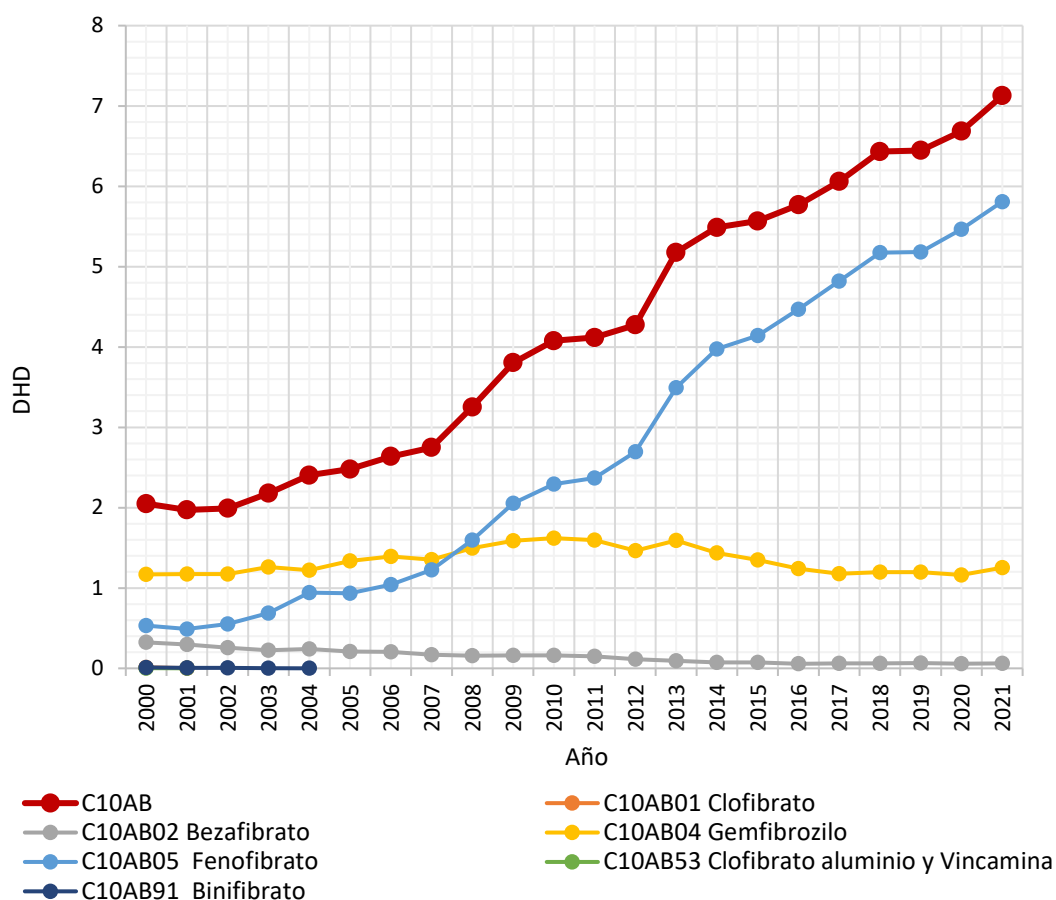


Figura 131. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

El principio activo gemfibrozilo (C10AB04), por su parte, tal como ya se observaba al analizar el consumo en nº de envases, ha mantenido casi sin variación su consumo expresado en DHD, con un incremento de solo el 7,24 % (ha pasado de 1,169 DHD en el año 2000 a 1,254 DHD en el año 2021). No obstante, el importante crecimiento que ha experimentado el consumo del principio activo fenofibrato, tal y como se ha descrito anteriormente, ha provocado que la importancia de gemfibrozilo en el total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB haya ido disminuyendo, desde casi el 60 % que representaba en los primeros años de la serie, hasta en torno al 18 % que supone en los últimos años analizados.

Estos dos principios activos representan en los últimos años de la serie más del 99 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico expresado en DHD. Solo bezafibrato (C10AB02), con 0,064 DHD ha seguido teniendo consumo, pues el resto de principios activos fueron utilizados solo durante los primeros años de la serie analizada y ya no están en uso. En este sentido, bezafibrato ha reducido su consumo en términos de DHD en un 80,30 %, pasando de representar en los primeros años de la serie analizada el 15 % del total del subgrupo C10AB a no superar el 1 % en los últimos años del periodo de estudio.

4.3.2.1.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € constantes y € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) en la provincia de Zamora se recoge en las tablas 133 y 134 y las figuras 132 y 133.

Al igual que para el indicador PVP_{IVA} , en este caso, pese a que se dispone de los valores del CTD tanto en € corrientes como en € constantes, únicamente se comentarán los resultados presentados como € constantes.

Tabla 133. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/ C10AB (%)
2000	0,53	-	0,18	-	34,42
2001	0,51	-4,30	0,19	3,01	37,05
2002	0,50	-1,31	-	-	-
2003	0,50	-0,74	-	-	-
2004	0,45	-8,71	-	-	-
2005	0,45	-0,21	-	-	-
2006	0,45	-0,74	-	-	-
2007	0,43	-4,10	-	-	-
2008	0,42	-2,74	-	-	-
2009	0,40	-5,20	-	-	-
2010	0,36	-9,37	-	-	-
2011	0,29	-20,49	-	-	-
2012	0,27	-6,24	-	-	-
2013	0,26	-1,53	-	-	-
2014	0,26	-1,51	-	-	-
2015	0,26	-0,51	-	-	-
2016	0,26	-1,16	-	-	-
2017	0,25	-0,92	-	-	-
2018	0,25	-0,33	-	-	-
2019	0,24	-3,36	-	-	-
2020	0,24	-2,42	-	-	-
2021	0,23	-2,02	-	-	-
Total periodo	-	-55,94*	-	3,01*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000

Tabla 133. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB02 Bezafibrato			C10AB04 Gemfibrozilo		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/ C10AB (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/ C10AB (%)
2000	0,52	-	98,12	0,68	-	129,04
2001	0,52	-0,15	102,37	0,63	-8,39	123,53
2002	0,52	0,02	103,76	0,62	-1,71	123,03
2003	0,52	0,27	104,82	0,61	-1,09	122,60
2004	0,52	0,33	115,20	0,54	-11,71	118,57
2005	0,50	-4,46	110,30	0,52	-3,15	115,08
2006	0,48	-3,20	107,56	0,51	-2,05	113,56
2007	0,48	-0,71	111,37	0,48	-6,61	110,59
2008	0,48	-0,02	114,47	0,47	-1,57	111,92
2009	0,49	1,31	122,34	0,47	-0,19	117,84
2010	0,48	-0,72	134,02	0,42	-9,61	117,53
2011	0,48	-0,09	168,41	0,33	-21,27	116,38
2012	0,48	-0,03	179,57	0,33	-1,82	121,86
2013	0,47	-1,61	179,43	0,33	0,00	123,75
2014	0,46	-1,87	178,77	0,33	0,00	125,66
2015	0,46	-0,96	177,96	0,33	0,00	126,30
2016	0,46	-1,11	178,05	0,33	0,00	127,79
2017	0,45	-0,51	178,79	0,33	0,00	128,97
2018	0,45	-1,23	177,18	0,33	0,00	129,40
2019	0,44	-1,78	180,07	0,33	0,00	133,90
2020	0,43	-1,70	181,41	0,33	0,00	137,23
2021	0,43	-1,54	182,30	0,33	0,00	140,05
Total periodo	-	-18,14*	-	-	-52,18*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 133. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB05 Fenofibrato			C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/ C10AB (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/ C10AB (%)
2000	0,20	-	36,97	0,64	-	121,22
2001	0,21	8,08	41,75	0,64	0,00	126,67
2002	0,24	15,12	48,71	-	-	-
2003	0,28	15,40	56,63	-	-	-
2004	0,33	16,08	72,01	-	-	-
2005	0,34	5,60	76,20	-	-	-
2006	0,36	4,78	80,43	-	-	-
2007	0,37	3,39	86,71	-	-	-
2008	0,37	-1,99	87,38	-	-	-
2009	0,34	-8,37	84,46	-	-	-
2010	0,31	-8,55	85,22	-	-	-
2011	0,24	-21,03	84,65	-	-	-
2012	0,23	-6,11	84,77	-	-	-
2013	0,23	1,14	87,06	-	-	-
2014	0,23	0,95	89,24	-	-	-
2015	0,23	0,37	90,03	-	-	-
2016	0,23	0,22	91,29	-	-	-
2017	0,23	-0,22	91,93	-	-	-
2018	0,23	0,04	92,27	-	-	-
2019	0,22	-4,51	91,18	-	-	-
2020	0,22	-2,40	91,20	-	-	-
2021	0,21	-2,82	90,45	-	-	-
Total periodo	-	7,80*	-	-	0,00*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo C10AB53 se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000

Tabla 133. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB91 Binifibrato		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/ C10AB (%)
2000	0,90	-	169,64
2001	0,85	-5,43	167,63
2002	0,85	-0,27	169,40
2003	0,91	7,13	182,84
2004	0,94	3,22	206,74
Total periodo	-	4,30*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo (2004).

En el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021), el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) sufre una importante reducción en su CTD, expresado en € constantes (-71,27 %), pasando de 0,81 € en el año 2000 a 0,23 € en 2021. Esta reducción se observa en todos los principios activos del subgrupo y está muy relacionada con la reducción en los precios de referencia que han venido experimentando los medicamentos que los contienen, al haberse dejado de considerar innovadores, así como especialmente a las reformas legislativas que buscaban una reducción del gasto sanitario, implementadas en el año 2010 en el contexto de la crisis económica iniciada en el año 2008.

El principio activo fenofibrato (C10AB05) redujo un 29,71 % su CTD en los 22 años analizados, pasando de 0,30 € constantes en el año 2000 a 0,21 € constantes en el 2021. Las mayores reducciones se produjeron en el año 2009 (-9,09 %), 2010 (-11,20 %) y 2011 (-22,86 %). Se puede apreciar, tal y como queda reflejado en la figura 133, que en los últimos años de la serie analizada el comportamiento del indicador (CTD) para este principio activo coincide con el que presenta el subgrupo C10AB en su conjunto, dada la marcada influencia que alcanza en este periodo fenofibrato sobre el consumo total del subgrupo químico-terapéutico.

Tabla 134. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/ C10AB (%)
2000	0,81	-	0,28	-	34,42
2001	0,76	-6,83	0,28	0,29	37,05
2002	0,72	-5,10	-	-	-
2003	0,69	-3,26	-	-	-
2004	0,61	-11,57	-	-	-
2005	0,59	-3,81	-	-	-
2006	0,57	-3,31	-	-	-
2007	0,53	-7,99	-	-	-
2008	0,50	-4,11	-	-	-
2009	0,47	-5,95	-	-	-
2010	0,42	-12,00	-	-	-
2011	0,32	-22,34	-	-	-
2012	0,30	-8,85	-	-	-
2013	0,29	-1,78	-	-	-
2014	0,29	-0,48	-	-	-
2015	0,29	-0,53	-	-	-
2016	0,28	-2,69	-	-	-
2017	0,27	-2,01	-	-	-
2018	0,27	-1,50	-	-	-
2019	0,26	-4,12	-	-	-
2020	0,25	-1,90	-	-	-
2021	0,23	-8,04	-	-	-
Total periodo	-	-71,27*	-	0,29*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000

Tabla 134. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB02 Bezafibrato			C10AB04 Gemfibrozilo		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/ C10AB (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/ C10AB (%)
2000	0,80	-	98,12	1,05	-	129,04
2001	0,77	-2,79	102,37	0,93	-10,80	123,53
2002	0,74	-3,82	103,76	0,88	-5,49	123,03
2003	0,73	-2,27	104,82	0,85	-3,60	122,60
2004	0,71	-2,81	115,20	0,73	-14,47	118,57
2005	0,65	-7,90	110,30	0,68	-6,64	115,08
2006	0,61	-5,72	107,56	0,65	-4,59	113,56
2007	0,59	-4,73	111,37	0,58	-10,39	110,59
2008	0,58	-1,44	114,47	0,56	-2,96	111,92
2009	0,58	0,51	122,34	0,56	-0,97	117,84
2010	0,56	-3,60	134,02	0,49	-12,23	117,53
2011	0,55	-2,41	168,41	0,38	-23,10	116,38
2012	0,53	-2,82	179,57	0,36	-4,56	121,86
2013	0,52	-1,85	179,43	0,36	-0,25	123,75
2014	0,52	-0,84	178,77	0,36	1,05	125,66
2015	0,51	-0,98	177,96	0,36	-0,02	126,30
2016	0,50	-2,64	178,05	0,36	-1,54	127,79
2017	0,49	-1,60	178,79	0,35	-1,10	128,97
2018	0,48	-2,39	177,18	0,35	-1,17	129,40
2019	0,47	-2,55	180,07	0,35	-0,78	133,90
2020	0,46	-1,17	181,41	0,35	0,53	137,23
2021	0,43	-7,59	182,30	0,33	-6,15	140,05
Total periodo	-	-46,62*	-	-	-68,82*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 134. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB05 Fenofibrato			C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/ C10AB (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/ C10AB (%)
2000	0,30	-	36,97	0,98	-	121,22
2001	0,32	5,23	41,75	0,96	-2,64	126,67
2002	0,35	10,69	48,71	-	-	-
2003	0,39	12,47	56,63	-	-	-
2004	0,44	12,45	72,01	-	-	-
2005	0,45	1,79	76,20	-	-	-
2006	0,46	2,05	80,43	-	-	-
2007	0,46	-0,79	86,71	-	-	-
2008	0,44	-3,37	87,38	-	-	-
2009	0,40	-9,09	84,46	-	-	-
2010	0,36	-11,20	85,22	-	-	-
2011	0,27	-22,86	84,65	-	-	-
2012	0,25	-8,72	84,77	-	-	-
2013	0,25	0,88	87,06	-	-	-
2014	0,26	2,01	89,24	-	-	-
2015	0,26	0,35	90,03	-	-	-
2016	0,26	-1,32	91,29	-	-	-
2017	0,25	-1,32	91,93	-	-	-
2018	0,25	-1,13	92,27	-	-	-
2019	0,24	-5,26	91,18	-	-	-
2020	0,23	-1,88	91,20	-	-	-
2021	0,21	-8,80	90,45	-	-	-
Total periodo	-	-29,71*	-	-	-2,64*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo C10AB53 se ha calculado a partir del último año de utilización (2001) con relación al año 2000

Tabla 134. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AB91 Binifibrato		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/ C10AB (%)
2000	1,38	-	169,64
2001	1,27	-7,93	167,63
2002	1,22	-4,10	169,40
2003	1,27	4,41	182,84
2004	1,27	0,00	206,74
Total periodo	-	-7,81*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2004 con relación al año 2000

El principio activo gemfibrozilo (C10AB04) también experimentó una importante reducción en su CTD (-68,82 %), pasando de 1,05 € constantes en el año 2000 a 0,33 € en el 2021. Algo similar ocurre con el principio activo bezafibrato (C10AB02), que ha presentado una reducción del 46,62 % en su CTD, pasando de 0,80 € constantes en el año 2000 a 0,43 € constantes en 2021.

El resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) han tenido muy poca importancia sobre el consumo total del subgrupo, dado que dejaron de utilizarse en los primeros años de la serie analizada, por lo que no han sido tenidos en cuenta a la hora de analizar este indicador.

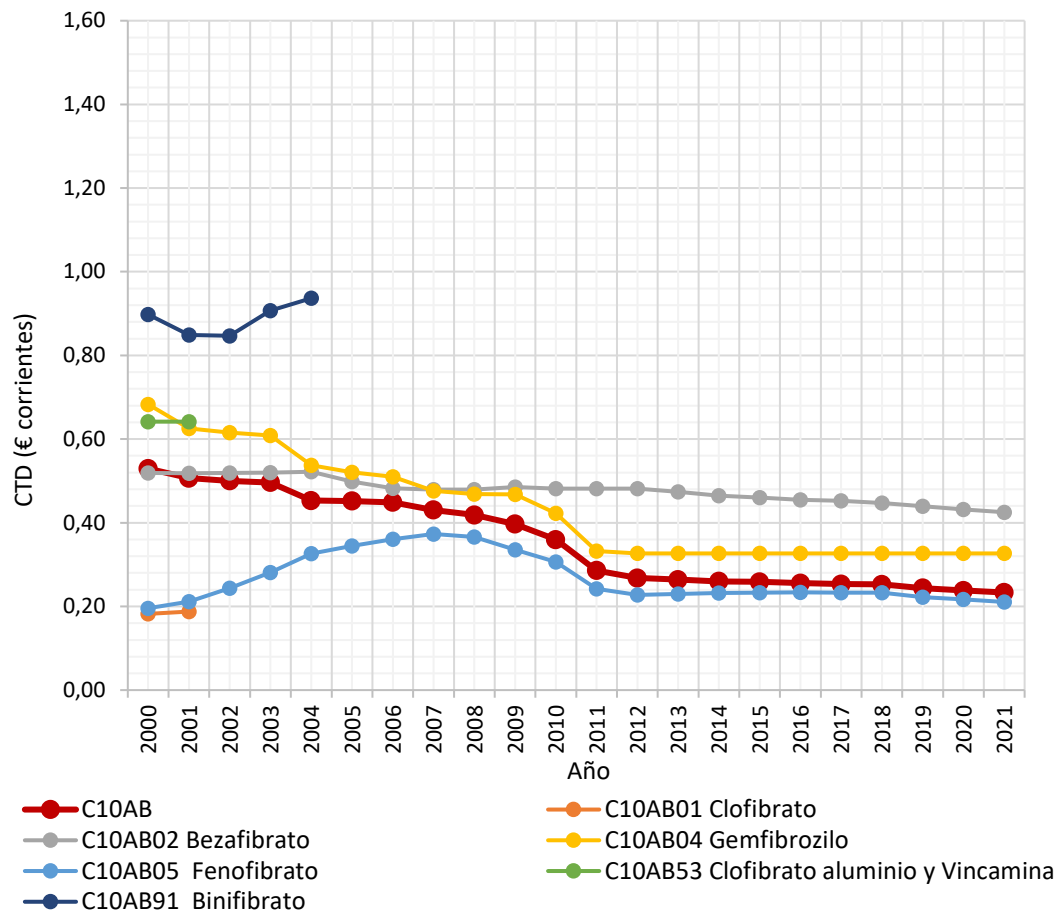


Figura 132. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

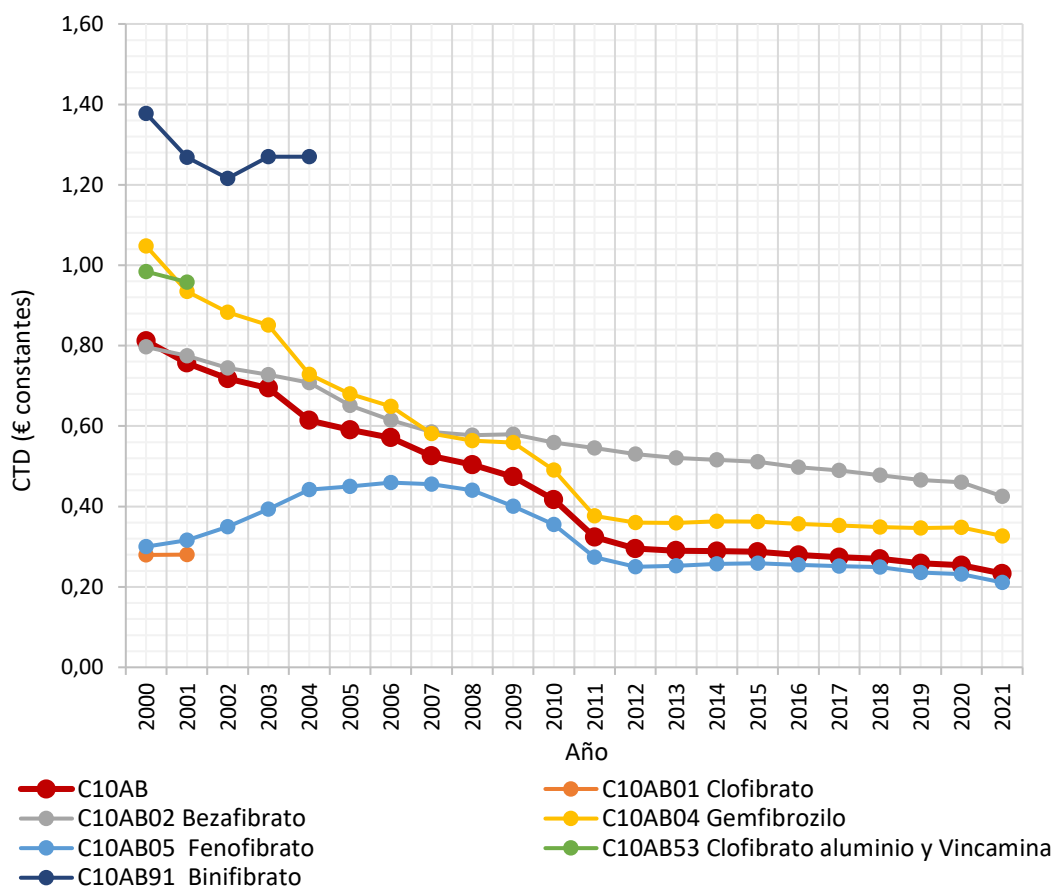


Figura 133. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

4.3.2.2. CONSUMO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En la tabla 135 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), así como el de los principios activos incluidos en él entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 135. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10AB y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10AB	198,72	28,68	-16,09	178,14	-51,87	-68,62
C10AB01 Clofibrato ¹	-97,73	-97,66	-97,81	-97,64	-0,98	-7,30
C10AB02 Bezafibrato	-83,53	-86,57	-91,25	-82,86	-18,50	-46,86
C10AB04 Gemfibrozilo	-15,10	-58,83	-73,16	-10,73	-52,03	-68,72
C10AB05 Fenofibrato	722,85	405,46	229,58	486,82	-10,39	-41,57
C10AB53 Clofibrato aluminio y vincamina ²	-99,03	-99,04	-99,13	-99,03	-1,30	-9,94
C10AB91 Binifibrato ³	-99,94	-99,13	-99,95	-99,94	-10,30	-23,57

¹ Dejó de utilizarse en 2002; ² dejó de utilizarse en 2003; ³ dejó de utilizarse en 2005.

4.3.2.2.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo en nº de envases entre los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en la tabla 136 y la figura 134.

Tabla 136. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato			C10AB02 Bezafibrato		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/C10AB (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/C10AB (%)
2000	87642	-	264	-	0,30	20475	-	23,36
2001	86414	-1,40	53	-79,92	0,06	17606	-14,01	20,37
2002	87690	1,48	6	-88,68	0,01	15573	-11,55	17,76
2003	93013	6,07	-	-	-	13894	-10,78	14,94
2004	98289	5,67	-	-	-	12559	-9,61	12,78
2005	102359	4,14	-	-	-	11351	-9,62	11,09
2006	106640	4,18	-	-	-	10251	-9,69	9,61
2007	122310	14,69	-	-	-	8953	-12,66	7,32
2008	146720	19,96	-	-	-	8544	-4,57	5,82
2009	171693	17,02	-	-	-	7939	-7,08	4,62
2010	187428	9,16	-	-	-	7288	-8,20	3,89
2011	194580	3,82	-	-	-	6551	-10,11	3,37
2012	201263	3,43	-	-	-	5666	-13,51	2,82
2013	225743	12,16	-	-	-	5190	-8,40	2,30
2014	234732	3,98	-	-	-	4757	-8,34	2,03
2015	232440	-0,98	-	-	-	4351	-8,53	1,87
2016	233182	0,32	-	-	-	3862	-11,24	1,66
2017	238024	2,08	-	-	-	3388	-12,27	1,42
2018	241619	1,51	-	-	-	3059	-9,71	1,27
2019	245884	1,77	-	-	-	3084	0,82	1,25
2020	252344	2,63	-	-	-	3182	3,18	1,26
2021	261807	3,75	-	-	-	3373	6,00	1,29
Total periodo	3851816	198,72*	323	-97,73*	0,01	180896	-83,53*	4,70

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000

Tabla 136. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB04 Gemfibrozilo			C10AB05 Fenofibrato		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/C10AB (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/C10AB (%)
2000	37607	-	42,91	27527	-	31,41
2001	40017	6,41	46,31	27605	0,28	31,95
2002	39762	-0,64	45,34	31551	14,29	35,98
2003	42461	6,79	45,65	36198	14,73	38,92
2004	43196	1,73	43,95	42513	17,45	43,25
2005	46186	6,92	45,12	44820	5,43	43,79
2006	47857	3,62	44,88	48532	8,28	45,51
2007	48030	0,36	39,27	65327	34,61	53,41
2008	49276	2,59	33,59	88900	36,08	60,59
2009	50100	1,67	29,18	113654	27,84	66,20
2010	48464	-3,27	25,86	131676	15,86	70,25
2011	47118	-2,78	24,22	140911	7,01	72,42
2012	43468	-7,75	21,60	152129	7,96	75,59
2013	42634	-1,92	18,89	177919	16,95	78,81
2014	39817	-6,61	16,96	190158	6,88	81,01
2015	37520	-5,77	16,14	190569	0,22	81,99
2016	35042	-6,60	15,03	194278	1,95	83,32
2017	33394	-4,70	14,03	201242	3,58	84,55
2018	32899	-1,48	13,62	205661	2,20	85,12
2019	32458	-1,34	13,20	210342	2,28	85,55
2020	31964	-1,52	12,67	217198	3,26	86,07
2021	31928	-0,11	12,20	226506	4,29	86,52
Total periodo	901198	-15,10*	23,40	2765216	722,85*	71,79

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 136. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina			C10AB91 Binifibrato		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/C10AB (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/C10AB (%)
2000	103	-	0,12	1666	-	1,90
2001	18	-82,52	0,02	1115	-33,07	1,29
2002	4	-77,78	0,00	794	-28,79	0,91
2003	1	-75,00	0,00	460	-42,07	0,49
2004	-	-	-	21	-95,43	0,02
2005	-	-	-	1	-95,24	0,00
Total periodo	126	-99,03*	0,00	4057	-99,94*	0,11

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año con consumo, 2001 en el principio activo C10AB53 y 2004 en el principio activo C10AB91, con respecto al año 2000.

De forma similar a lo que ocurría en Zamora, en el periodo estudiado, entre los años 2000 y 2021, el principio activo que ha tenido mayor consumo en Castilla y León ha sido fenofibrato (C10AB05), con 2765216 envases, lo que representa el 71,79 % del total de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos). A lo largo del periodo evaluado su consumo se ha incrementado un 722,85 %, pasando de 27527 envases en el año 2000 a 226506 en el año 2021. Debe señalarse que el peso de este principio activo sobre el total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB en términos de envases también se ha ido incrementando progresivamente, partiendo del 31 % que representaba en el año 2000 hasta superar el 86 % en los últimos años de la serie.

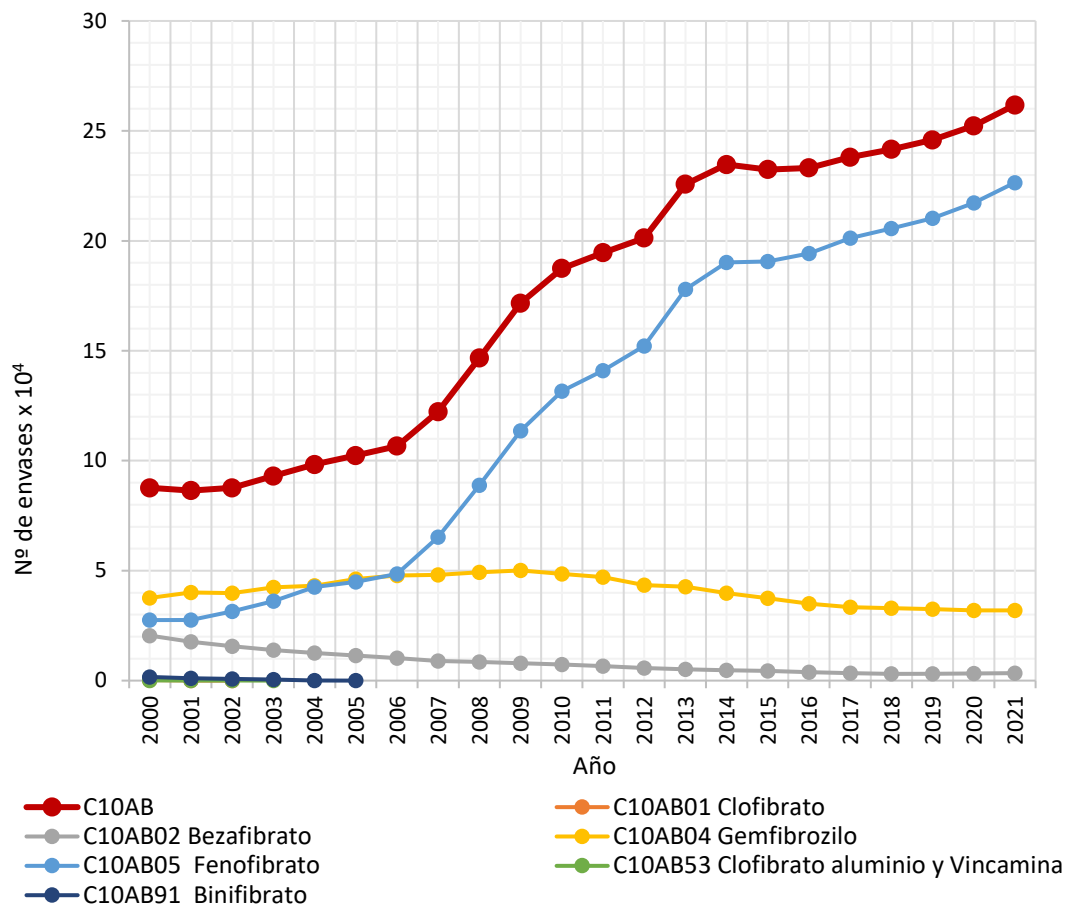


Figura 134. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

ha supuesto el 23,40 % del total de envases consumidos del subgrupo químico terapéutico C10AB (Fibratos), con un total de 901198 envases dispensados. No obstante, pese a que su consumo durante el periodo estudiado se ha reducido solo un 15,10 % (ha pasado de 37607 envases dispensados en el año 2000 a 31928 en el 2021), su influencia respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB ha disminuido considerablemente, pasando de suponer más del 45 % en los primeros años de la serie estudiada a tener una aportación cercana al 13 % en los últimos años, debido al importante incremento de consumo que ha experimentado el principio activo fenofibrato.

El siguiente principio activo por importancia del número de envases consumidos ha sido bezafibrato (C10AB02), aunque este ha sido comparativamente inferior a los dos compuestos expuestos anteriormente. En el periodo estudiado ha tenido un consumo de 180896 envases, lo que supone el 4,7 % del total de envases del subgrupo C10AB. No obstante, en este caso, también se observa que su aportación sobre el total del consumo del subgrupo químico-terapéutico ha caído considerablemente, pasando de suponer más del 20 % en los primeros años de la serie a ser ligeramente superior al 1 % en los últimos años analizados.

El resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AB han tenido consumos mucho más minoritarios, ya que se utilizaron solo durante los primeros años de la serie analizada: clofibrato (C10AB01) en 2002, la combinación clofibrato aluminio y vincamina (C10AB53) en 2003, y binifibrato (C10AB91) se siguió consumiendo hasta el año 2005-. En conjunto, estos tres principios activos no suponen más 0,12 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB.

4.3.2.2.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

En este caso, la evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y constantes) durante los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en las tablas 137 y 138 y las figuras 135 y 136.

Tabla 137. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/ C10AB (%)
2000	1122276,80	-	1034,99	-	0,09
2001	1076284,51	-4,10	196,71	-80,99	0,02
2002	1086399,65	0,94	24,20	-87,70	0,00
2003	1161000,16	6,87	-	-	-
2004	1149816,90	-0,96	-	-	-
2005	1168886,39	1,66	-	-	-
2006	1191864,20	1,97	-	-	-
2007	1325025,89	11,17	-	-	-
2008	1522743,60	14,92	-	-	-
2009	1643860,14	7,95	-	-	-
2010	1620418,07	-1,43	-	-	-
2011	1319340,34	-18,58	-	-	-
2012	1265347,71	-4,09	-	-	-
2013	1389976,60	9,85	-	-	-
2014	1430829,12	2,94	-	-	-
2015	1410154,38	-1,44	-	-	-
2016	1405839,42	-0,31	-	-	-
2017	1426580,35	1,48	-	-	-
2018	1443969,93	1,22	-	-	-
2019	1415583,33	-1,97	-	-	-
2020	1421685,87	0,43	-	-	-
2021	1444165,04	1,58	-	-	-
Total periodo	29442048,40	28,68*	1255,90	-97,66*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000

Tabla 137. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB02 Bezafibrato			C10AB04 Gemfibrozilo		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/ C10AB (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/ C10AB (%)
2000	214788,82	-	19,14	650801,15	-	57,99
2001	184684,30	-14,02	17,16	631265,22	-3,00	58,65
2002	163481,33	-11,48	15,05	615614,78	-2,48	56,67
2003	145963,97	-10,72	12,57	650492,49	5,67	56,03
2004	131876,39	-9,65	11,47	580750,38	-10,72	50,51
2005	113971,55	-13,58	9,75	604270,51	4,05	51,70
2006	99371,82	-12,81	8,34	611456,54	1,19	51,30
2007	86333,02	-13,12	6,52	573465,25	-6,21	43,28
2008	82452,71	-4,49	5,41	579299,92	1,02	38,04
2009	76790,56	-6,87	4,67	588621,92	1,61	35,81
2010	70370,32	-8,36	4,34	517166,67	-12,14	31,92
2011	63157,49	-10,25	4,79	396285,17	-23,37	30,04
2012	54529,64	-13,66	4,31	359226,35	-9,35	28,39
2013	49906,65	-8,48	3,59	353400,25	-1,62	25,42
2014	45482,33	-8,87	3,18	330708,35	-6,42	23,11
2015	41025,75	-9,80	2,91	311779,65	-5,72	22,11
2016	35772,29	-12,81	2,54	292172,32	-6,29	20,78
2017	31005,28	-13,33	2,17	278604,21	-4,64	19,53
2018	27541,71	-11,17	1,91	275076,20	-1,27	19,05
2019	27249,23	-1,06	1,92	271288,50	-1,38	19,16
2020	27672,62	1,55	1,95	267297,45	-1,47	18,80
2021	28838,45	4,21	2,00	267939,35	0,24	18,55
Total periodo	1802266,23	-86,57*	6,12	10006982,63	-58,83*	33,99

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 137. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB05 Fenofibrato			C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/ C10AB (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/ C10AB (%)
2000	226997,02	-	20,23	475,86	-	0,04
2001	241291,00	6,30	22,42	83,13	-82,53	0,01
2002	293942,71	21,82	27,06	18,44	-77,82	0,00
2003	356706,16	21,35	30,72	4,56	-75,27	0,00
2004	436831,54	22,46	37,99	-	-	-
2005	450623,59	3,16	38,55	-	-	-
2006	481035,84	6,75	40,36	-	-	-
2007	665227,62	38,29	50,20	-	-	-
2008	860990,97	29,43	56,54	-	-	-
2009	978447,66	13,64	59,52	-	-	-
2010	1032881,08	5,56	63,74	-	-	-
2011	859897,68	-16,75	65,18	-	-	-
2012	851591,72	-0,97	67,30	-	-	-
2013	986669,70	15,86	70,98	-	-	-
2014	1054638,44	6,89	73,71	-	-	-
2015	1057348,98	0,26	74,98	-	-	-
2016	1077894,81	1,94	76,67	-	-	-
2017	1116970,86	3,63	78,30	-	-	-
2018	1141352,02	2,18	79,04	-	-	-
2019	1117045,60	-2,13	78,91	-	-	-
2020	1126715,80	0,87	79,25	-	-	-
2021	1147387,24	1,83	79,45	-	-	-
Total periodo	17562488,04	405,46*	59,65	581,99	-99,04*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo C10AB53 se ha calculado a partir del último año de utilización (2003) con relación al año 2000.

Tabla 137. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB91 Binifibrato		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/ C10AB (%)
2000	729,81	-	0,04
2001	124,13	-82,99	0,01
2002	26,48	-78,67	0,00
2003	6,38	-75,90	0,00
Total periodo	886,80	-99,13*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2003 con relación al año 2000.

De nuevo, únicamente se comentarán los resultados que se presentan en forma de € constantes, como se ha hecho en otros apartados de esta memoria. En el periodo estudiado, tal como se indicó al analizar el consumo a nivel provincial, se observa el efecto sobre el PVP_{IVA} de las reformas legislativas puestas en marcha en el contexto de la crisis financiera iniciada en el año 2008, y que comenzaron a aplicarse en 2010 (Real Decreto-Ley 4/2010 y Real Decreto-Ley 8/2010). Debido a ello, se observa que el subgrupo químico-terapéutico C10AB experimenta una reducción del 16,09 % en su PVP_{IVA} pese al incremento del 28,68 % que se produjo en el nº de envases.

Tabla 138. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/ C10AB (%)
2000	1721190,20	-	1587,32	-	0,09
2001	1607127,28	-6,63	293,73	-81,50	0,02
2002	1559854,99	-2,94	34,75	-88,17	0,00
2003	1624672,00	4,16	-	-	-
2004	1558711,65	-4,06	-	-	-
2005	1527499,45	-2,00	-	-	-
2006	1517081,24	-0,68	-	-	-
2007	1618282,72	6,67	-	-	-
2008	1833482,41	13,30	-	-	-
2009	1963713,15	7,10	-	-	-
2010	1879559,13	-4,29	-	-	-
2011	1494793,25	-20,47	-	-	-
2012	1393646,57	-6,77	-	-	-
2013	1527061,85	9,57	-	-	-
2014	1588494,43	4,02	-	-	-
2015	1565257,36	-1,46	-	-	-
2016	1536371,52	-1,85	-	-	-
2017	1541890,28	0,36	-	-	-
2018	1542421,41	0,03	-	-	-
2019	1500276,47	-2,73	-	-	-
2020	1514804,88	0,97	-	-	-
2021	1444165,04	-4,66	-	-	-
Total periodo	35060357,30	-16,09*	1915,80	-97,81*	0,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000

Tabla 138. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB02 Bezafibrato			C10AB04 Gemfibrozilo		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/ C10AB (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/ C10AB (%)
2000	329412,86	-	19,14	998107,21	-	57,99
2001	275773,90	-16,28	17,16	942616,52	-5,56	58,65
2002	234726,85	-14,88	15,05	883901,04	-6,23	56,67
2003	204258,00	-12,98	12,57	910281,47	2,98	56,03
2004	178773,91	-12,48	11,47	787275,25	-13,51	50,51
2005	148937,90	-16,69	9,75	789660,04	0,30	51,70
2006	126486,83	-15,07	8,34	778301,12	-1,44	51,30
2007	105440,38	-16,64	6,52	700385,49	-10,01	43,28
2008	99278,43	-5,84	5,41	697514,81	-0,41	38,04
2009	91732,03	-7,60	4,67	703152,65	0,81	35,81
2010	81624,11	-11,02	4,34	599873,18	-14,69	31,92
2011	71556,51	-12,33	4,79	448985,28	-25,15	30,04
2012	60058,63	-16,07	4,31	395649,80	-11,88	28,39
2013	54828,65	-8,71	3,59	388254,05	-1,87	25,42
2014	50494,10	-7,91	3,18	367149,62	-5,44	23,11
2015	45538,18	-9,81	2,91	346072,32	-5,74	22,11
2016	39093,74	-14,15	2,54	319300,50	-7,74	20,78
2017	33511,42	-14,28	2,17	301123,68	-5,69	19,53
2018	29419,53	-12,21	1,91	293831,20	-2,42	19,05
2019	28879,53	-1,84	1,92	287519,46	-2,15	19,16
2020	29485,15	2,10	1,95	284805,17	-0,94	18,80
2021	28838,45	-2,19	2,00	267939,35	-5,92	18,55
Total periodo	2348149,10	-91,25*	6,70	12491699,20	-73,16*	35,63

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 138. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB05 Fenofibrato			C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/ C10AB (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/ C10AB (%)
2000	348136,08	-	20,23	729,81	-	0,04
2001	360300,04	3,49	22,42	124,13	-82,99	0,01
2002	422043,58	17,14	27,06	26,48	-78,67	0,00
2003	499164,88	18,27	30,72	6,38	-75,90	0,00
2004	592176,38	18,63	37,99	-	-	-
2005	588874,41	-0,56	38,55	-	-	-
2006	612293,29	3,98	40,36	-	-	-
2007	812456,85	32,69	50,20	-	-	-
2008	1036689,17	27,60	56,54	-	-	-
2009	1168828,47	12,75	59,52	-	-	-
2010	1198061,85	2,50	63,74	-	-	-
2011	974251,46	-18,68	65,18	-	-	-
2012	937938,14	-3,73	67,30	-	-	-
2013	1083979,15	15,57	70,98	-	-	-
2014	1170850,71	8,01	73,71	-	-	-
2015	1173646,87	0,24	74,98	-	-	-
2016	1177977,27	0,37	76,67	-	-	-
2017	1207255,18	2,49	78,30	-	-	-
2018	1219170,68	0,99	79,04	-	-	-
2019	1183877,49	-2,89	78,91	-	-	-
2020	1200514,56	1,41	79,25	-	-	-
2021	1147387,24	-4,43	79,45	-	-	-
Total periodo	20115873,76	229,58*	57,37	886,80	-99,13*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo C10AB53 se ha calculado a partir del último año de utilización (2003) con relación al año 2000.

Tabla 138. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB91 Binifibrato		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/ C10AB (%)
2000	43216,92	-	2,51
2001	28018,96	-35,17	1,74
2002	19122,29	-31,75	1,23
2003	10967,64	-42,64	0,68
2004	486,11	-95,57	0,03
2005	21,14	-95,65	0,00
Total periodo	101833	-99,95*	0,29

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2005 con relación al año 2000.

Entre los años 2000 y 2021 el principio activo del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) con el mayor gasto en PVP_{IVA} (€ constantes) ha sido fenofibrato (C10AB05), con 20115873,76 € constantes, lo que representa el 57,37 % del total del subgrupo C10AB. Por su parte, y de forma similar a lo observado en otros indicadores de consumo, el gemfibrozilo (C10AB04) es el segundo principio activo en gasto (12491699,20 € constantes y el 35,63 % del total del subgrupo C10AB). Entre estos dos principios activos suponen el 93 % del consumo total del subgrupo. Se aprecian asimismo diferencias en el gasto en PVP_{IVA}, existiendo un desplazamiento desde el gemfibrozilo al fenofibrato. Así, fenofibrato ha pasado a representar más del 79 % del consumo total del subgrupo C10AB en los últimos años de la serie analizada, desde el 20 % que representaba al inicio de esta serie temporal, mientras que gemfibrozilo, que representaba en los primeros años analizados en torno al 58 % del total del consumo del subgrupo y ha ido reduciendo su aportación hasta estabilizarse en torno a un 19 % en los últimos años evaluados. En este sentido, fenofibrato ha

experimentado un incremento del 229,58 % en los 22 años analizados, y gemfibrozilo se ha reducido en un 73,16 % en el mismo periodo.

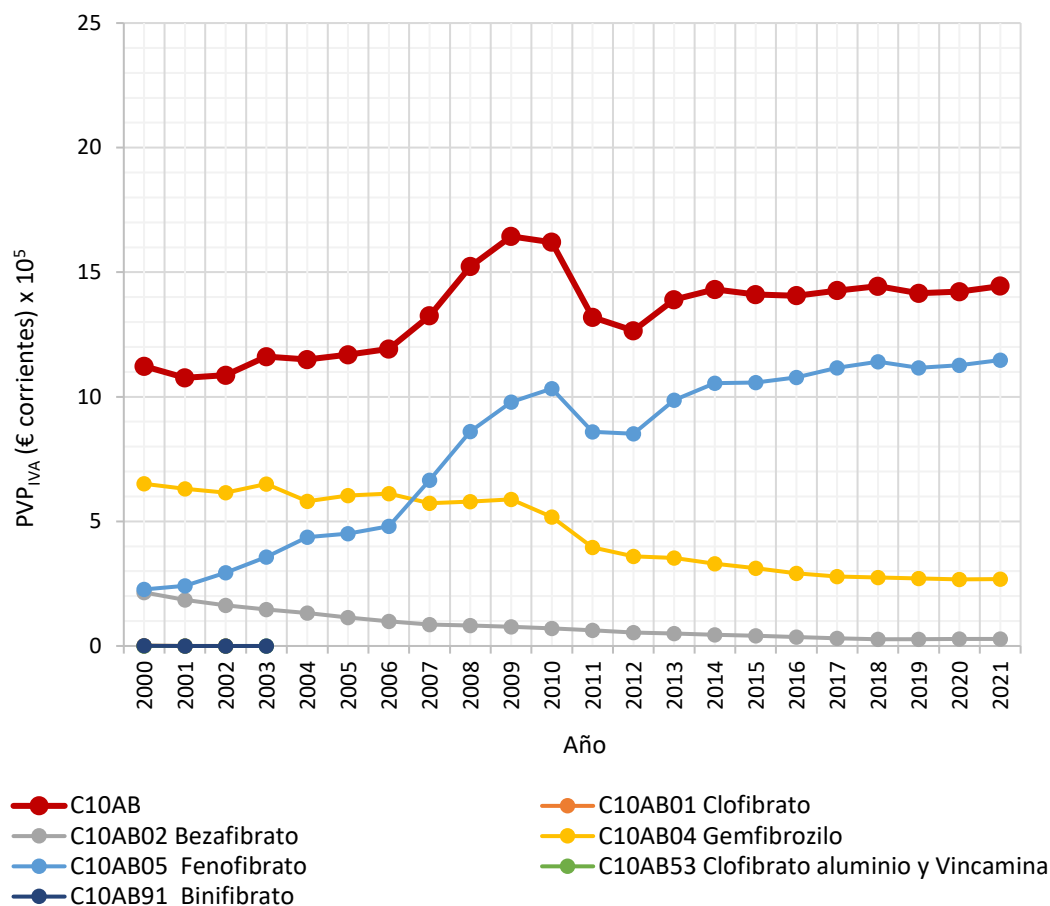


Figura 135. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

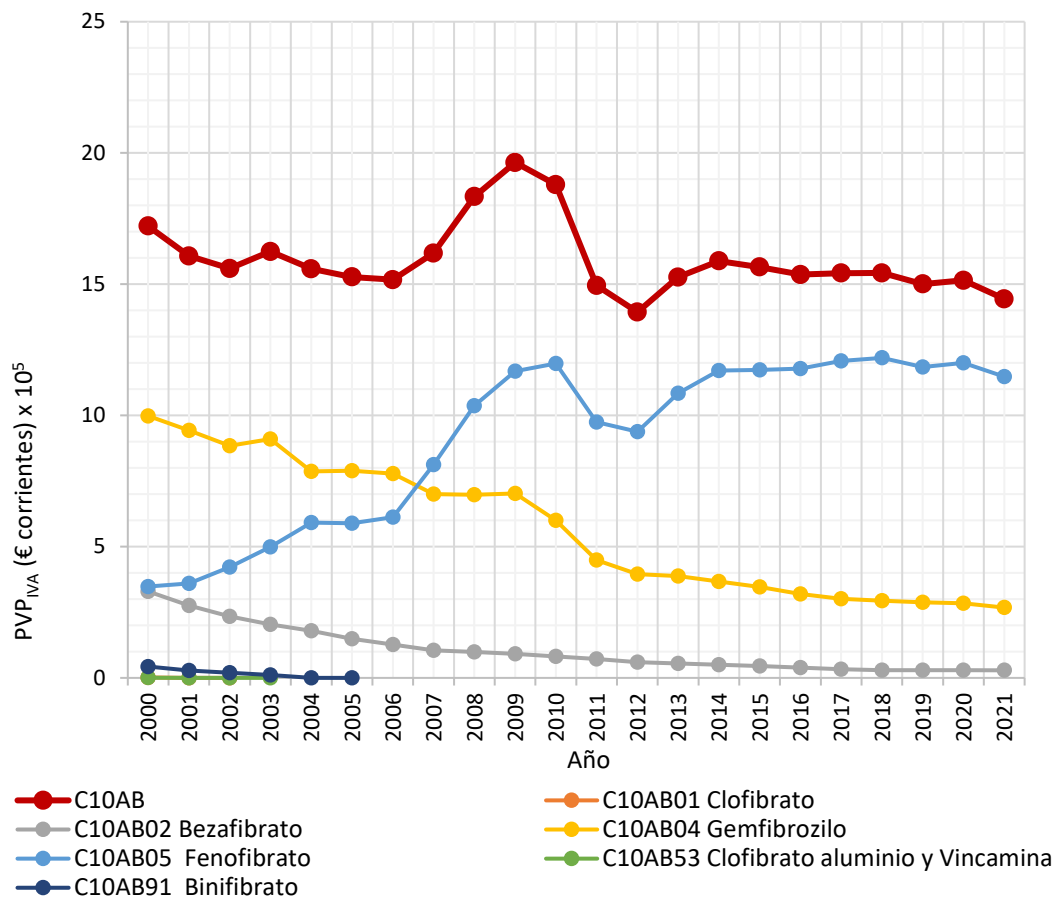


Figura 136. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

El siguiente principio activo por volumen de gasto en PVP_{IVA} es bezafibrato (C10AB02), aunque este ya es muy inferior al de los dos principios activos anteriores, con 2348149,10 € constantes, que representan el 6,7 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AB. Este principio activo ha visto reducido su gasto en un 91,25 %, y su aportación al total del consumo del subgrupo C10AB ha pasado de casi el 20 % en los primeros años de la serie analizada a representar en torno a un 2 % en los últimos años.

Para los otros tres componentes del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), su aportación al gasto ha sido testimonial, suponiendo tan solo el 0,3 % del total del subgrupo C10AB en el periodo analizado.

4.3.2.2.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

Por su parte, la evolución del consumo en el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021), expresado en términos de DHD, de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico- C10AB (Fibratos) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en la tabla 139 y la figura 137.

Tabla 139. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato			C10AB02 Bezafibrato		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/C10AB (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/C10AB (%)
2000	2,616	-	0,006	-	0,22	0,453	-	17,30
2001	2,578	-1,45	0,001	-81,70	0,04	0,389	-14,02	15,09
2002	2,638	2,34	0,000	-87,10	0,01	0,344	-11,58	13,04
2003	2,798	6,03	-	-	-	0,306	-11,04	10,94
2004	2,917	4,28	-	-	-	0,276	-9,84	9,46
2005	2,975	1,99	-	-	-	0,248	-10,23	8,33
2006	3,058	2,78	-	-	-	0,223	-10,13	7,28
2007	3,412	11,59	-	-	-	0,194	-12,85	5,69
2008	3,957	15,97	-	-	-	0,183	-5,65	4,63
2009	4,555	15,11	-	-	-	0,170	-7,31	3,73
2010	4,940	8,46	-	-	-	0,156	-8,06	3,16
2011	5,086	2,95	-	-	-	0,140	-10,08	2,76
2012	5,251	3,23	-	-	-	0,122	-13,09	2,32
2013	5,898	12,32	-	-	-	0,113	-7,45	1,91
2014	6,189	4,93	-	-	-	0,104	-7,42	1,69
2015	6,194	0,08	-	-	-	0,096	-7,69	1,56
2016	6,278	1,37	-	-	-	0,086	-10,35	1,38
2017	6,474	3,12	-	-	-	0,077	-11,49	1,18
2018	6,621	2,27	-	-	-	0,070	-9,09	1,05
2019	6,777	2,36	-	-	-	0,070	1,22	1,04
2020	6,970	2,84	-	-	-	0,073	3,38	1,04
2021	7,276	4,40	-	-	-	0,078	6,53	1,07
Total periodo	-	178,14*	-	-97,64*	-	-	-82,86*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000

Tabla 139. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB04 Gemfibrozilo			C10AB05 Fenofibrato		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/C10AB (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/C10AB (%)
2000	1,056	-	40,38	1,066	-	40,75
2001	1,115	5,54	43,24	1,050	-1,53	40,72
2002	1,103	-1,02	41,82	1,174	11,85	44,50
2003	1,172	6,25	41,91	1,310	11,55	46,82
2004	1,190	1,51	40,80	1,451	10,77	49,73
2005	1,265	6,29	42,52	1,463	0,81	49,16
2006	1,303	3,04	42,62	1,532	4,74	50,10
2007	1,307	0,29	38,31	1,911	24,75	56,00
2008	1,325	1,35	33,48	2,449	28,17	61,90
2009	1,346	1,56	29,54	3,040	24,11	66,74
2010	1,306	-2,95	26,43	3,479	14,43	70,41
2011	1,273	-2,50	25,03	3,673	5,58	72,21
2012	1,183	-7,06	22,54	3,945	7,42	75,14
2013	1,176	-0,60	19,94	4,609	16,81	78,14
2014	1,112	-5,48	17,96	4,972	7,89	80,35
2015	1,058	-4,86	17,08	5,039	1,35	81,36
2016	1,001	-5,35	15,95	5,191	3,00	82,68
2017	0,963	-3,79	14,88	5,434	4,69	83,94
2018	0,958	-0,58	14,46	5,594	2,94	84,49
2019	0,948	-0,98	13,99	5,759	2,94	84,97
2020	0,936	-1,28	13,43	5,961	3,51	85,53
2021	0,943	0,74	12,96	6,256	4,95	85,97
Total periodo	-	-10,73*	-	-	486,82*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 139. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina			C10AB91 Binifibrato		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/C10AB (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/C10AB (%)
2000	0,001	-	0,03	0,035	-	1,32
2001	0,000	-82,53	0,01	0,023	-32,57	0,90
2002	0,000	-77,79	0,00	0,017	-28,45	0,63
2003	0,000	-75,07	0,00	0,009	-43,58	0,34
2004	-	-	-	0,000	-95,46	0,01
2005	-	-	-	0,000	-94,88	0,00
Total periodo	-	-99,03*	-	-	-99,94*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año con consumo, 2003 en el principio activo C10AB53 y 2005 en el principio activo C10AB91, con respecto al año 2000.

A lo largo de los 22 años evaluados, fenofibrato (C10AB05) es también el principio activo del subgrupo C10AB que presenta un mayor consumo en términos de DHD, que pasa de 1,066 DHD en el año 2000 a 6,256 DHD en el 2021, con un incremento algo inferior del observado a nivel provincial, pero también importante (486,82 %). La tendencia de este indicador para este principio activo es siempre ascendente, con incrementos en todos los años de la serie salvo en 2001. Este aumento es más marcado durante los primeros años de la serie temporal, alcanzando su máximo en los años 2007 (24,75 %), 2008 (28,17 %) y 2009 (24,11 %), y se ralentiza hacia el final del periodo, con incrementos más moderados. Este ritmo de crecimiento del consumo ha hecho que el principio activo haya pasado a suponer más del 85 % del consumo total del subgrupo químico terapéutico en los últimos años de la serie analizada, siendo con diferencia el principio activo más consumido del subgrupo. Asimismo, en la figura 137 se puede apreciar que el comportamiento del indicador DHD para este principio activo coincide con el del subgrupo químico-terapéutico C10AB.

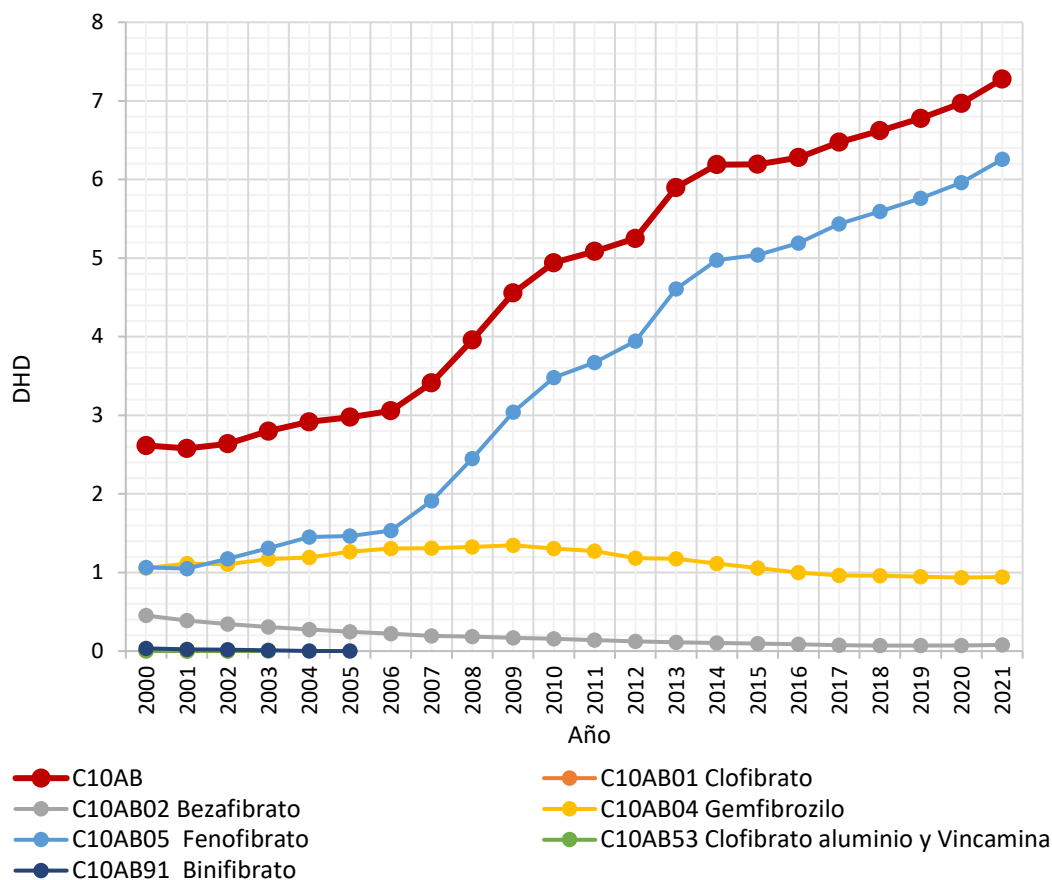


Figura 137. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Por su parte, el consumo expresado en DHD del principio activo gemfibrozilo C10AB04 ha experimentado una reducción del 10,73 %, de forma similar a lo que ya se ha visto al analizar el consumo en nº de envases (este último indicador se redujo un 15,10 %), pasando de 1,056 DHD en el año 2000 a 0,943 DHD en el año 2021. Este menor consumo, junto con el importante incremento que experimenta el DHD de fenofibrato, ha provocado que la aportación de gemfibrozilo al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB haya ido disminuyendo de forma paulatina a lo largo del

periodo de estudio, desde más del 40 % que representaba en los primeros años de la serie hasta valores en torno al 13 % en los últimos años analizados.

Estos dos principios activos suponen en los últimos años de la serie temporal el 98,93 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB expresado en DHD. El porcentaje restante (1,07 %) corresponde al principio activo bezafibrato (C10AB02), que con 0,078 DHD es el único principio activo del subgrupo junto con los dos anteriores que ha seguido teniendo consumo hasta el año 2021. Además, el consumo de bezafibrato ha experimentado una importante reducción (-82,86 %), que ha hecho que en los últimos años del periodo estudiado su consumo solo suponga aproximadamente el 1 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AB, pese a que en los primeros años de la serie llegó a representar más del 17 %.

4.3.2.2.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € corrientes y € constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en las tablas 140 y 141 y en las figuras 138 y 139.

Al igual que en el caso del consumo expresado en PVP_{IVA}, pese a que se dispone de los valores del CTD en € corrientes y en € constantes, únicamente se comentarán los resultados presentados como € constantes, dado que permiten una mejor comparación entre los valores obtenidos.

En el periodo temporal estudiado (entre los años 2000 y 2021), el subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) sufre una importante reducción en su CTD, expresado en € constantes (-68,62 %), pasando de 0,73 € en el año 2000 a 0,23 € en 2021. Esta disminución se produce en todos los principios activos del subgrupo C10AB, y está muy relacionada con el reajuste de los precios de referencia que se ha producido a lo largo del periodo estudiado, y que han

afectado a los principios activos de este subgrupo, así como a la implantación en el año 2010 de modificaciones legislativas con el objetivo de reducir el gasto sanitario, en el contexto de la crisis económica que se inició en el año 2008.

Tabla 140. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/ C10AB (%)
2000	0,47	-	0,20	-	41,24
2001	0,46	-2,70	0,20	3,86	44,02
2002	0,45	-1,40	0,19	-4,66	42,57
2003	0,46	0,49	-	-	-
2004	0,43	-5,27	-	-	-
2005	0,43	-1,00	-	-	-
2006	0,42	-1,27	-	-	-
2007	0,42	-0,58	-	-	-
2008	0,41	-2,02	-	-	-
2009	0,39	-6,44	-	-	-
2010	0,35	-8,97	-	-	-
2011	0,28	-20,88	-	-	-
2012	0,26	-6,64	-	-	-
2013	0,26	-1,18	-	-	-
2014	0,25	-0,91	-	-	-
2015	0,25	-0,62	-	-	-
2016	0,25	-0,67	-	-	-
2017	0,25	-0,71	-	-	-
2018	0,25	-0,35	-	-	-
2019	0,24	-3,84	-	-	-
2020	0,23	-2,15	-	-	-
2021	0,23	-2,22	-	-	-
Total periodo	-	-51,87*	-	-0,98*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000

Tabla 140. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB02 Bezafibrato			C10AB04 Gemfibrozilo		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/ C10AB (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/ C10AB (%)
2000	0,52	-	110,63	0,68	-	143,62
2001	0,52	0,00	113,70	0,63	-8,11	135,64
2002	0,52	0,08	115,41	0,62	-1,51	135,49
2003	0,53	0,07	114,93	0,61	-0,84	133,69
2004	0,53	-0,05	121,26	0,54	-12,27	123,80
2005	0,50	-4,38	117,12	0,52	-2,77	121,59
2006	0,48	-3,45	114,52	0,51	-2,27	120,36
2007	0,48	-0,53	114,59	0,48	-6,68	112,97
2008	0,48	0,08	117,05	0,47	-1,45	113,63
2009	0,48	0,23	125,39	0,47	-0,20	121,22
2010	0,48	-0,18	137,51	0,42	-9,33	120,75
2011	0,48	-0,15	173,54	0,33	-21,37	120,00
2012	0,48	-0,18	185,57	0,33	-2,00	125,97
2013	0,48	-0,08	187,63	0,33	0,00	127,48
2014	0,48	-0,57	188,28	0,33	0,00	128,66
2015	0,47	-1,38	186,84	0,33	0,00	129,46
2016	0,46	-1,76	184,77	0,33	0,00	130,33
2017	0,46	-1,20	183,86	0,33	0,00	131,26
2018	0,45	-1,62	181,52	0,33	0,00	131,72
2019	0,44	-1,86	185,25	0,33	0,00	136,98
2020	0,43	-1,57	186,35	0,33	0,00	139,99
2021	0,43	-1,69	187,35	0,33	0,00	143,17
Total periodo	-	-18,50*	-	-	-52,03*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 140. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB05 Fenofibrato			C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/ C10AB (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/ C10AB (%)
2000	0,24	-	49,64	0,64	-	135,35
2001	0,25	7,93	55,06	0,64	-0,04	138,80
2002	0,28	8,87	60,80	0,64	-0,18	139,25
2003	0,30	8,47	65,63	0,63	-1,08	0,00
2004	0,33	10,28	76,40	-	-	-
2005	0,34	1,64	78,43	-	-	-
2006	0,34	1,42	80,57	-	-	-
2007	0,38	10,62	89,64	-	-	-
2008	0,38	-0,16	91,35	-	-	-
2009	0,34	-8,65	89,19	-	-	-
2010	0,32	-7,61	90,53	-	-	-
2011	0,25	-21,12	90,26	-	-	-
2012	0,23	-7,36	89,57	-	-	-
2013	0,23	0,22	90,84	-	-	-
2014	0,23	0,06	91,74	-	-	-
2015	0,23	-0,17	92,15	-	-	-
2016	0,23	-0,04	92,74	-	-	-
2017	0,23	-0,13	93,28	-	-	-
2018	0,23	-0,05	93,56	-	-	-
2019	0,22	-4,55	92,87	-	-	-
2020	0,22	-2,37	92,67	-	-	-
2021	0,21	-2,49	92,41	-	-	-
Total periodo	-	-10,39*	-	-	-1,30*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo C10AB53 se ha calculado a partir del último año de utilización (2003) con relación al año 2000.

Tabla 140. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB91 Binifibrato		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/ C10AB (%)
2000	0,90	-	190,23
2001	0,89	-1,26	193,04
2002	0,88	-0,83	194,16
2003	0,92	4,01	200,95
2004	0,92	0,54	213,27
2005	0,81	-12,39	188,73
Total periodo	-	-10,30*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2005 con relación al año 2000.

Fenofibrato (C10AB05) redujo un 41,57 % su CTD, pasando de 0,36 € constantes en el año 2000 a 0,21€ constantes en el 2021, coincidiendo las mayores reducciones con los años 2010 (-10,29 %), 2011 (-22,95 %) y 2012 (-9,94 %). Se puede apreciar, además, tal como queda reflejado en la figura 139, que en los últimos años de la serie analizada el comportamiento del indicador para este principio activo coincide con el que presenta el total del subgrupo C10AB, dada la marcada influencia que alcanza el principio activo sobre el consumo total del subgrupo a lo largo de los 22 años estudiados.

Tabla 141. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AB		C10AB01 Clofibrato		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB01/ C10AB (%)
2000	0,73	-	0,30	-	41,24
2001	0,69	-5,27	0,30	1,12	44,02
2002	0,65	-5,20	0,28	-8,32	42,57
2003	0,64	-2,06	-	-	-
2004	0,59	-8,23	-	-	-
2005	0,56	-4,56	-	-	-
2006	0,54	-3,83	-	-	-
2007	0,51	-4,61	-	-	-
2008	0,50	-3,41	-	-	-
2009	0,46	-7,18	-	-	-
2010	0,41	-11,61	-	-	-
2011	0,31	-22,72	-	-	-
2012	0,29	-9,25	-	-	-
2013	0,28	-1,43	-	-	-
2014	0,28	0,13	-	-	-
2015	0,28	-0,64	-	-	-
2016	0,27	-2,20	-	-	-
2017	0,27	-1,80	-	-	-
2018	0,26	-1,52	-	-	-
2019	0,25	-4,59	-	-	-
2020	0,25	-1,63	-	-	-
2021	0,23	-8,23	-	-	-
Total periodo	-	-68,62*	-	-7,30*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo clofibrato se ha calculado a partir del último año de utilización (2002) con relación al año 2000

Tabla 141. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB02 Bezafibrato			C10AB04 Gemfibrozilo		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB02/ C10AB (%)	CTD (€constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB04/ C10AB (%)
2000	0,80	-	110,63	1,04	-	143,62
2001	0,78	-2,64	113,70	0,93	-10,53	135,64
2002	0,75	-3,77	115,41	0,88	-5,30	135,49
2003	0,74	-2,46	114,93	0,86	-3,36	133,69
2004	0,71	-3,17	121,26	0,73	-15,02	123,80
2005	0,66	-7,82	117,12	0,68	-6,27	121,59
2006	0,62	-5,96	114,52	0,65	-4,80	120,36
2007	0,59	-4,55	114,59	0,58	-10,46	112,97
2008	0,58	-1,34	117,05	0,56	-2,84	113,63
2009	0,58	-0,56	125,39	0,56	-0,98	121,22
2010	0,56	-3,07	137,51	0,49	-11,96	120,75
2011	0,55	-2,47	173,54	0,38	-23,20	120,00
2012	0,53	-2,96	185,57	0,36	-4,73	125,97
2013	0,53	-0,34	187,63	0,36	-0,25	127,48
2014	0,53	0,48	188,28	0,36	1,05	128,66
2015	0,52	-1,40	186,84	0,36	-0,02	129,46
2016	0,51	-3,28	184,77	0,36	-1,54	130,33
2017	0,49	-2,29	183,86	0,35	-1,10	131,26
2018	0,48	-2,77	181,52	0,35	-1,17	131,72
2019	0,47	-2,63	185,25	0,35	-0,78	136,98
2020	0,46	-1,05	186,35	0,35	0,53	139,99
2021	0,43	-7,73	187,35	0,33	-6,15	143,17
Total periodo	-	-46,86*	-	-	-68,72*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 141. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB05 Fenofibrato			C10AB53 Clofibrato aluminio y Vincamina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB05/ C10AB (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB53/ C10AB (%)
2000	0,36	-	49,64	0,98	-	135,35
2001	0,38	5,09	55,06	0,96	-2,67	139,05
2002	0,40	4,69	60,80	0,92	-4,02	140,78
2003	0,42	5,72	65,63	0,89	-3,59	138,57
2004	0,45	6,83	76,40	-	-	-
2005	0,44	-2,02	78,43	-	-	-
2006	0,43	-1,21	80,57	-	-	-
2007	0,46	6,14	89,64	-	-	-
2008	0,45	-1,57	91,35	-	-	-
2009	0,41	-9,37	89,19	-	-	-
2010	0,37	-10,29	90,53	-	-	-
2011	0,28	-22,95	90,26	-	-	-
2012	0,26	-9,94	89,57	-	-	-
2013	0,26	-0,03	90,84	-	-	-
2014	0,26	1,12	91,74	-	-	-
2015	0,26	-0,18	92,15	-	-	-
2016	0,25	-1,58	92,74	-	-	-
2017	0,25	-1,23	93,28	-	-	-
2018	0,25	-1,22	93,56	-	-	-
2019	0,23	-5,29	92,87	-	-	-
2020	0,23	-1,84	92,67	-	-	-
2021	0,21	-8,48	92,41	-	-	-
Total periodo	-	-41,57*	-	-	-9,94*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000. En el principio activo C10AB53 se ha calculado a partir del último año de utilización (2003) con relación al año 2000.

Tabla 141. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AB91 Binifibrato		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AB91/ C10AB (%)
2000	1,38	-	190,23
2001	1,33	-3,87	193,04
2002	1,27	-4,65	194,16
2003	1,29	1,37	200,95
2004	1,25	-2,61	213,27
2005	1,06	-15,55	188,73
Total periodo	-	-23,57*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2005 con relación al año 2000.

El principio activo gemfibrozilo (C10AB04) también experimentó una importante reducción en su CTD (-68,72 %), pasando de 1,04 € constantes en el año 2000 a 0,33 € constantes en el 2021. Por su parte, el principio activo bezafibrato (C10AB02) ha sufrido una reducción también importante en su CTD (46,86 %), que ha pasado de ser 0,80 € constantes en el año 2000 a 0,43 € constantes en 2021. El resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos) han tenido muy poca importancia sobre el consumo total del subgrupo, dado que dejaron de utilizarse en los primeros años de la serie analizada, por lo que no han sido tenidos en cuenta a la hora de analizar este indicador.

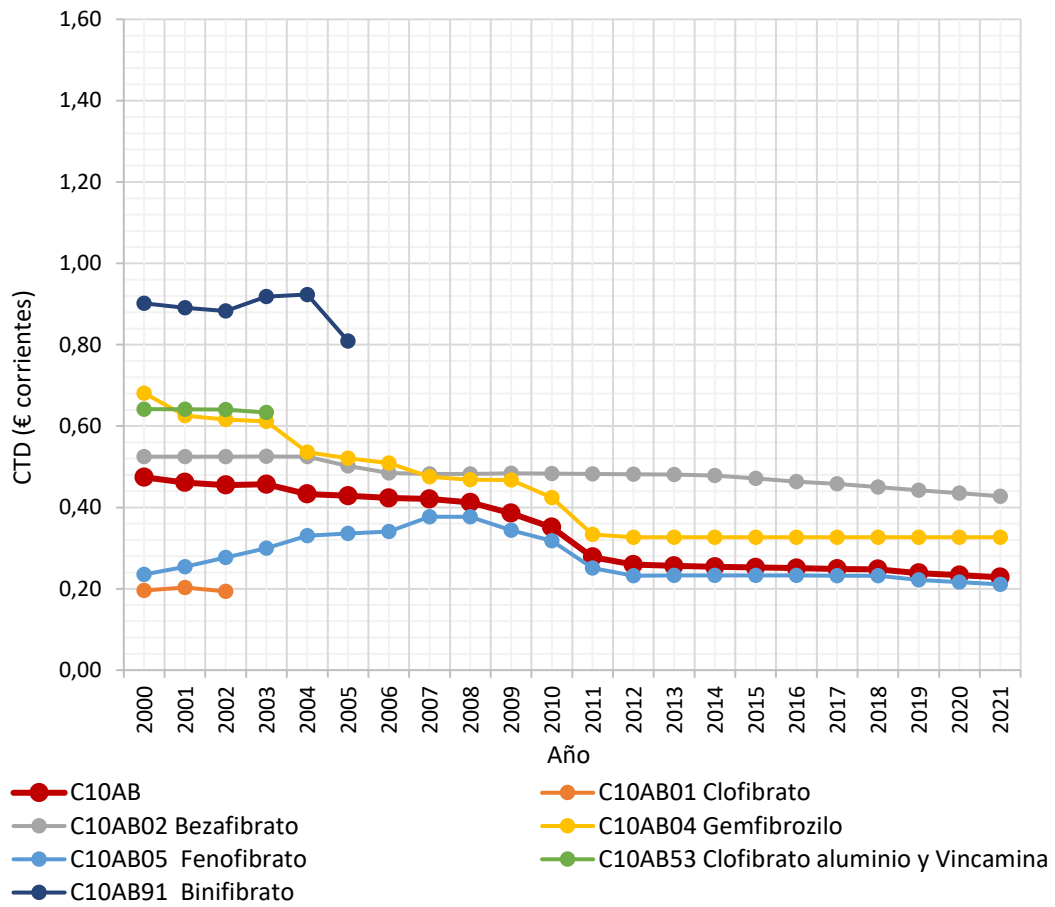


Figura 138. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

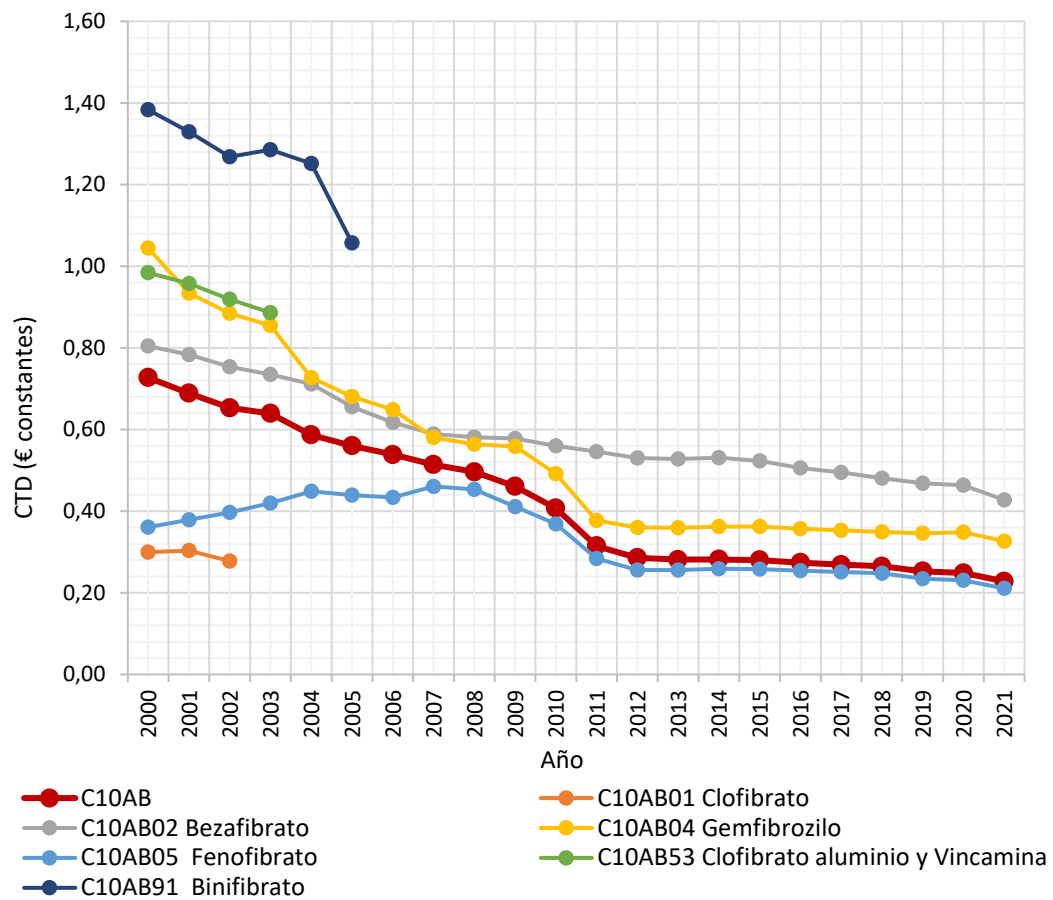


Figura 139. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AB (Fibratos), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.3.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS DEL SUBGRUPO QUÍMICO-TERAPÉUTICO C10AC (SECUESTRANTES DE ÁCIDOS BILIARES)

En el periodo de 22 años comprendido entre los años 2000 y 2021, el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) ha supuesto, para la provincia de Zamora, únicamente el 0,24 % del total de envases consumidos y el 0,26 % del PVP_{IVA} de facturación (expresado en € constantes). Asimismo, su DHD se ha visto reducido un 63 % durante este periodo, y ha pasado de suponer alrededor del 1 % del total del DHD del subgrupo terapéutico C10 en los primeros años, a aportar en los últimos años de la serie tan solo en torno al 0,04-0,05 %. Por su parte, el CTD (expresado en € constantes) se ha incrementado en un 60,1 %.

En cuanto a la comunidad autónoma de Castilla y León, el subgrupo ha representado tan solo el 0,24 % del total de envases consumidos del subgrupo terapéutico C10 y el 0,39 % del total del PVP_{IVA}, siendo el comportamiento de su DHD análogo a lo observado a nivel provincial. De forma similar a lo descrito en Zamora, en los años finales de la serie temporal se redujo la proporción que representa respecto del total del subgrupo C10 (pasó de suponer aproximadamente el 1 % en el año 2000 a estar entre el 0,08 y el 0,1 %). El CTD, por su parte, se ha incrementado cerca de un 26 % (€ constantes). Se puede decir, por tanto, que este subgrupo químico-terapéutico supone una pequeña parte del grupo del subgrupo terapéutico C10, tanto a nivel autonómico como provincial.

4.3.3.1. CONSUMO EN LA PROVINCIA DE ZAMORA

En la tabla 142 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), así como el de los principios activos incluidos en él, entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora. En ella se puede ver que a lo largo de la serie temporal evaluada solo se produce un incremento positivo en el consumo en el indicador CTD. De los principios activos incluidos en el subgrupo C10AC, además, tan solo aumenta colestiramina, que es el único que se consume los 22 años estudiados.

Tabla 142. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10AC y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10AC	-60,13	-24,68	-50,89	-63,01	145,54	60,10
C10AC01 Colestiramina	184,18	492,39	286,26	185,35	150,35	63,23
C10AC02 Colestipol ¹	-97,58	-98,22	-98,76	-97,11	-26,60	-49,00
C10AC03 Colextran ²	-81,00	-82,56	-87,48	-79,82	-8,22	-34,09
C10AC04 Colesevelam ³	-83,33	-83,33	-84,83	-81,40	0,00	-8,98
C10AC91 Filicol ⁴	-98,45	-98,54	-98,83	-98,40	-5,31	-24,60

¹ En 2020 no hubo consumo; ² dejó de utilizarse en 2012; ³ comenzó a utilizarse en 2013; ⁴ dejó de utilizarse en 2007;

4.3.3.1.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo entre los años 2000 y 2021 en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) en la provincia de Zamora se recoge en la tabla 143 y en la figura 140.

Tabla 143. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/C10AC (%)
2000	1402	-	196	-	13,98
2001	1316	-6,13	208	6,12	15,81
2002	1274	-3,19	212	1,92	16,64
2003	1272	-0,16	104	-50,94	8,18
2004	1097	-13,76	27	-74,04	2,46
2005	793	-27,71	158	485,19	19,92
2006	624	-21,31	335	112,03	53,69
2007	491	-21,31	289	-13,73	58,86
2008	396	-19,35	227	-21,45	57,32
2009	460	16,16	272	19,82	59,13
2010	426	-7,39	266	-2,21	62,44
2011	436	2,35	313	17,67	71,79
2012	344	-21,10	260	-16,93	75,58
2013	311	-9,59	248	-4,62	79,74
2014	302	-2,89	242	-2,42	80,13
2015	364	20,53	308	27,27	84,62
2016	344	-5,49	298	-3,25	86,63
2017	410	19,19	390	30,87	95,12
2018	372	-9,27	363	-6,92	97,58
2019	383	2,96	374	3,03	97,65
2020	415	8,36	406	8,56	97,83
2021	559	34,70	557	37,19	99,64
Total periodo	13791	-60,13*	6053	184,18*	43,89

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 143. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/ C10AC (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/ C10AC (%)
2000	330	-	23,54	100	-	7,13
2001	293	-11,21	22,26	121	21,00	9,19
2002	262	-10,58	20,57	172	42,15	13,50
2003	247	-5,73	19,42	227	31,98	17,85
2004	215	-12,96	19,60	206	-9,25	18,78
2005	169	-21,40	21,31	136	-33,98	17,15
2006	157	-7,10	25,16	125	-8,09	20,03
2007	120	-23,57	24,44	70	-44,00	14,26
2008	111	-7,50	28,03	58	-17,14	14,65
2009	106	-4,50	23,04	82	41,38	17,83
2010	88	-16,98	20,66	72	-12,20	16,90
2011	79	-10,23	18,12	44	-38,89	10,09
2012	65	-17,72	18,90	19	-56,82	5,52
2013	51	-21,54	16,40	-	-	-
2014	48	-5,88	15,89	-	-	-
2015	43	-10,42	11,81	-	-	-
2016	33	-23,26	9,59	-	-	-
2017	8	-75,76	1,95	-	-	-
2018	6	-25,00	1,61	-	-	-
2019	6	0,00	1,57	-	-	-
2020	8	33,33	1,93	-	-	-
Total periodo	2445	-97,58*	17,73	1432	-81,00*	10,38

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Entre los años 2000 y 2021, el consumo expresado en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) se ha reducido un 60,13 %, pasando de 1402 envases en el año 2000 a 559 en el 2021.

Tabla 143. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/ C10AC (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/ C10AC (%)
2000	-	-	-	776	-	55,35
2001	-	-	-	694	-10,57	52,74
2002	-	-	-	628	-9,51	49,29
2003	-	-	-	694	10,51	54,56
2004	-	-	-	649	-6,48	59,16
2005	-	-	-	330	-49,15	41,61
2006	-	-	-	7	-97,88	1,12
2007	-	-	-	12	71,43	2,44
2013	12	-	3,86	-	-	-
2014	12	0,00	3,97	-	-	-
2015	13	8,33	3,57	-	-	-
2016	13	0,00	3,78	-	-	-
2017	12	-7,69	2,93	-	-	-
2018	3	-75,00	0,81	-	-	-
2019	3	0,00	0,78	-	-	-
2020	1	-66,67	0,24	-	-	-
2021	2	100,00	0,36	-	-	-
Total periodo	71	-83,33*	0,51	3790	-98,45*	27,48

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2013 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

En este periodo, el principio activo del subgrupo químico-terapéutico que ha tenido mayor consumo ha sido colestiramina (C10AC01) (6053 envases), lo que representa aproximadamente la mitad del total de envases consumidos del subgrupo (43,89 %). A lo largo del periodo evaluado, su consumo se ha incrementado un 184,18 %, pasando de 196 envases consumidos en el año 2000 a 557 envases en el año 2021. No obstante, el consumo se redujo durante los primeros años (50,94 % en 2003 y 74,04 % en 2004), tras lo que experimentó un importante crecimiento en los dos años siguientes (485,19 % en el año 2005 y 112,03 % en 2006), que continuó de forma más moderada e irregular hasta el final de la serie temporal analizada (en varios años también se redujo su

consumo). El peso del principio activo respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AC también se fue incrementando progresivamente, desde el 13,98 % que representaba en el año 2000 hasta constituir prácticamente la totalidad del consumo del subgrupo en los últimos años de la serie (99,64 % en el año 2021), motivado, además de por el incremento en su consumo, por el hecho de que el resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico, salvo colesevelam (C10AC04), dejaron de consumirse (colextran (C10AC03) y filicol (C20AC91) en 2012 y 2007, respectivamente), y el de colestipol (C10AC02) se redujo mucho en los últimos años de la serie estudiada, llegando a no tener consumo en 2021.

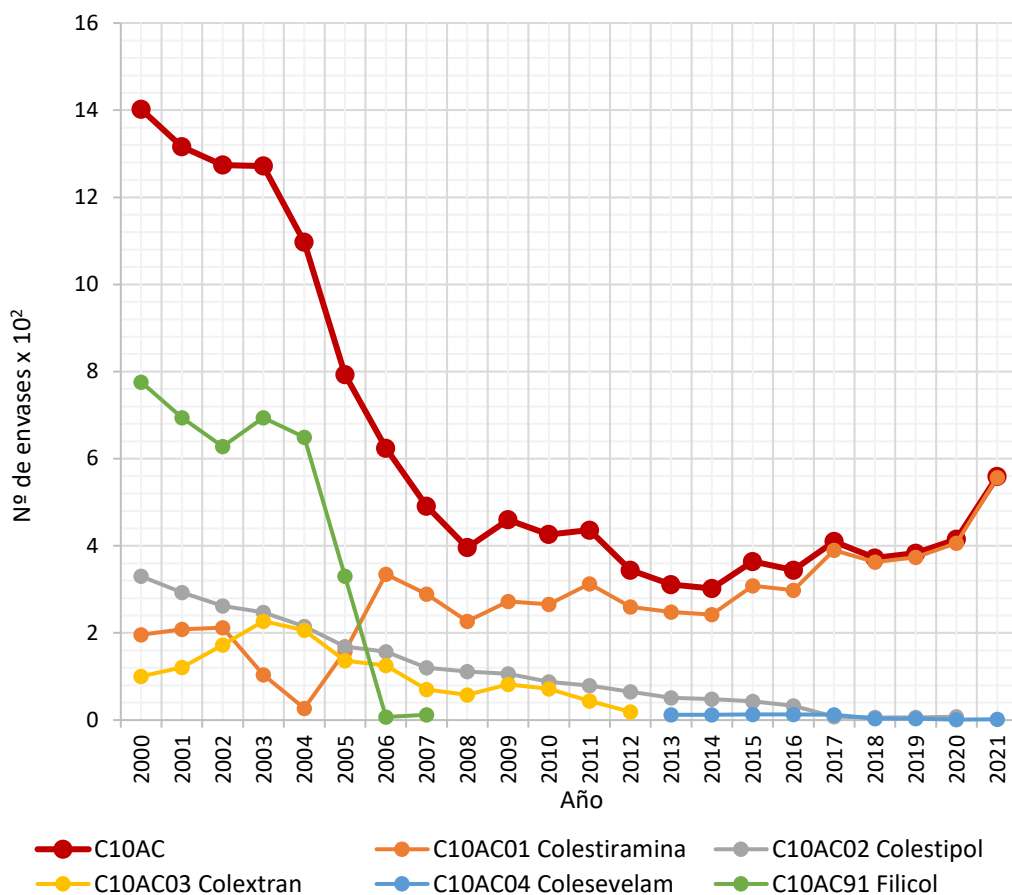


Figura 140. Evolución del consumo en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

El siguiente principio activo atendiendo al nº de envases consumidos ha sido filicol (C10AC91) que, pese a dejar de utilizarse en el año 2007 (3790 envases consumidos del año 2000 al 2021), ha representado el 27,48 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC. Este hecho da idea de la importancia que supuso su nivel de utilización durante los primeros años de la serie analizada, llegando a suponer más de la mitad del consumo anual del subgrupo hasta el año 2004, en el que alcanzó el máximo, con el 59,16 % del total de envases consumidos del subgrupo químico-terapéutico. No obstante, a partir de ese año su consumo se redujo de forma rápida y muy importante, hasta el punto de cesar su utilización en el año 2007.

Colestipol (C10AC02), por su parte, con 2445 envases dispensados, ha representado el 17,73 % del total del subgrupo. Su consumo se ha reducido de forma constante durante el periodo (-97, 58 %), pasando de 330 envases en el año 2000 a menos de 10 envases anuales desde el año 2016, y a no tener consumo en el último año de serie analizada (2021). Su aportación al total del subgrupo ha seguido también de forma paulatina, pasando de constituir el 23,54 % del total de envases en el año 2000 a ser inferior al 2 % en los últimos años y no tener consumo en el 2021.

El principio activo colextran (C10AC03), con 1432 envases consumidos en el periodo analizado, ha representado el 10,38 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares). Este principio activo alcanzó su máximo nivel de utilización en Zamora en los años 2003 y 2004, con 227 y 206 envases consumidos (que representaron el 17,85 % y 18,78 % del total del consumo del subgrupo), para posteriormente ir reduciendo progresivamente su uso hasta dejar de utilizarse en el año 2012.

Finalmente, el principio activo colesevelam (C10AC04) ha sido el menos utilizado del subgrupo químico-terapéutico C10AC. Su utilización comenzó en el año 2013, y desde entonces se han consumido un total de 71 envases en la

provincia de Zamora (0,51 % del total de envases del subgrupo en el periodo evaluado).

4.3.3.1.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), en la provincia de Zamora, se recoge en las tablas 144 y 145 y las figuras 141 y 142.

Al igual que en otros apartados de esta memoria, únicamente se comentarán los resultados expresados en € constantes. En el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021), se observa que el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) experimenta una reducción del 50,89 % en su PVP_{IVA} (€ constantes), lo que va en la línea esperada dada la reducción del 60 % observada en el nº de envases.

El principio activo del subgrupo químico-terapéutico con el mayor consumo en términos de PVP_{IVA} (€ constantes) ha sido también colestiramina (C10AC01), con 140005,14 € constantes, lo que representa el 49,86 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC. En su caso, el PVP_{IVA} se ha incrementado un 286,26 %, pasando de 3364,39 € constantes en el año 2000 a 12995,21 € constantes en el 2021.

Tabla 144. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/ C10AC (%)
2000	17669,98	-	2193,70	-	12,41
2001	16461,72	-6,84	2326,14	6,04	14,13
2002	15066,98	-8,47	2370,44	1,90	15,73
2003	14688,72	-2,51	1168,36	-50,71	7,95
2004	12960,61	-11,76	643,05	-44,96	4,96
2005	10169,59	-21,53	3002,47	366,91	29,52
2006	8671,72	-14,73	5241,84	74,58	60,45
2007	7725,68	-10,91	5298,06	1,07	68,58
2008	7194,23	-6,88	5127,00	-3,23	71,27
2009	7483,90	4,03	5251,38	2,43	70,17
2010	7418,30	-0,88	5526,78	5,24	74,50
2011	8583,33	15,70	7085,64	28,21	82,55
2012	6844,74	-20,26	5779,50	-18,43	84,44
2013	8112,21	18,52	5537,76	-4,18	68,26
2014	8092,25	-0,25	5558,45	0,37	68,69
2015	9739,81	20,36	7116,81	28,04	73,07
2016	9290,48	-4,61	6802,98	-4,41	73,23
2017	10688,81	15,05	8697,01	27,84	81,37
2018	8358,10	-21,81	7805,95	-10,25	93,39
2019	8823,26	5,57	8271,11	5,96	93,74
2020	9511,57	7,80	9246,22	11,79	97,21
2021	13309,11	39,93	12995,21	40,55	97,64
Total periodo	226865,10	-24,68*	123045,86	492,39*	54,24

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 144. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/ C10AC (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/ C10AC (%)
2000	6091,80	-	34,48	1058,00	-	5,99
2001	5408,78	-11,21	32,86	1280,18	21,00	7,78
2002	4144,62	-23,37	27,51	1819,76	42,15	12,08
2003	3679,02	-11,23	25,05	2401,66	31,98	16,35
2004	3180,80	-13,54	24,54	2179,48	-9,25	16,82
2005	2383,28	-25,07	23,44	1376,72	-36,83	13,54
2006	2135,09	-10,41	24,62	1223,67	-11,12	14,11
2007	1626,00	-23,84	21,05	679,70	-44,45	8,80
2008	1504,05	-7,50	20,91	563,18	-17,14	7,83
2009	1436,30	-4,50	19,19	796,22	41,38	10,64
2010	1192,40	-16,98	16,07	699,12	-12,20	9,42
2011	1070,45	-10,23	12,47	427,24	-38,89	4,98
2012	880,75	-17,72	12,87	184,49	-56,82	2,70
2013	691,05	-21,54	8,52	-	-	-
2014	650,40	-5,88	8,04	-	-	-
2015	582,65	-10,42	5,98	-	-	-
2016	447,15	-23,26	4,81	-	-	-
2017	108,40	-75,76	1,01	-	-	-
2018	81,30	-25,00	0,97	-	-	-
2019	81,30	0,00	0,92	-	-	-
2020	108,40	33,33	1,14	-	-	-
Total periodo	37483,99	-98,22*	16,52	14689,42	-82,56*	6,47

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Tabla 144. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/ C10AC (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/ C10AC (%)
2000	-	-	-	8326,48		47,12
2001	-	-	-	7446,62	-10,57	45,24
2002	-	-	-	6732,16	-9,59	44,68
2003	-	-	-	7439,68	10,51	50,65
2004	-	-	-	6957,28	-6,48	53,68
2005	-	-	-	3407,12	-51,03	33,50
2006	-	-	-	71,12	-97,91	0,82
2007	-	-	-	121,92	71,43	1,58
2013	1883,40		23,22	-	-	-
2014	1883,40	0,00	23,27	-	-	-
2015	2040,35	8,33	20,95	-	-	-
2016	2040,35	0,00	21,96	-	-	-
2017	1883,40	-7,69	17,62	-	-	-
2018	470,85	-75,00	5,63	-	-	-
2019	470,85	0,00	5,34	-	-	-
2020	156,95	-66,67	1,65	-	-	-
2021	313,90	100,00	2,36	-	-	-
Total periodo	11143,45	-83,33*	4,91	40502,38	-98,54*	17,85

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2013 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

No obstante, y en consonancia con lo observado en el consumo expresado en nº de envases, se produjo una reducción en su PVP_{IVA} en los primeros años de la serie analizada, seguida de un importante incremento en los años 2005 y 2006 (350,10 % y 70,05 %, respectivamente), que se moderó en los años siguientes, junto con algunos periodos en los que se produjeron reducciones puntuales. El peso del principio activo respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AC también se fue incrementando progresivamente, desde el 12,41 % que representaba en el año 2000 hasta llegar a constituir el 97,64 % del total del consumo del subgrupo en los últimos años de la serie analizada, lo que

se vio favorecido también por la caída en el consumo del resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico que, salvo colesevelam (C10AC04), cesaron en su utilización durante el periodo analizado.

Tabla 145. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/ C10AC (%)
2000	27099,73	-	3364,39	-	12,41
2001	24580,93	-9,29	3473,43	3,24	14,13
2002	21633,20	-11,99	3403,48	-2,01	15,73
2003	20554,99	-4,98	1634,97	-51,96	7,95
2004	17569,63	-14,52	871,73	-46,68	4,96
2005	13289,61	-24,36	3923,62	350,10	29,52
2006	11037,92	-16,94	6672,15	70,05	60,45
2007	9435,54	-14,52	6470,64	-3,02	68,58
2008	8662,32	-8,19	6173,24	-4,60	71,27
2009	8940,07	3,21	6273,16	1,62	70,17
2010	8604,65	-3,75	6410,64	2,19	74,50
2011	9724,79	13,02	8027,93	25,23	82,55
2012	7538,76	-22,48	6365,51	-20,71	84,44
2013	8912,27	18,22	6083,92	-4,42	68,26
2014	8983,95	0,80	6170,94	1,43	68,69
2015	10811,09	20,34	7899,59	28,01	73,07
2016	10153,10	-6,09	7434,64	-5,89	73,23
2017	11552,78	13,79	9399,99	26,44	81,37
2018	8927,96	-22,72	8338,17	-11,30	93,39
2019	9351,15	4,74	8765,96	5,13	93,74
2020	10134,57	8,38	9851,84	12,39	97,21
2021	13309,11	31,32	12995,21	31,91	97,64
Total periodo	280808,13	-50,89*	140005,14	286,26*	49,86

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 145. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/ C10AC (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/ C10AC (%)
2000	9342,75	-	34,48	1622,61	-	5,99
2001	8076,49	-13,55	32,86	1911,59	17,81	7,78
2002	5950,85	-26,32	27,51	2612,82	36,68	12,08
2003	5148,32	-13,49	25,05	3360,82	28,63	16,35
2004	4311,95	-16,25	24,54	2954,54	-12,09	16,82
2005	3114,47	-27,77	23,44	1799,10	-39,11	13,54
2006	2717,68	-12,74	24,62	1557,57	-13,43	14,11
2007	1985,87	-26,93	21,05	830,13	-46,70	8,80
2008	1810,97	-8,81	20,91	678,11	-18,31	7,83
2009	1715,77	-5,26	19,19	951,14	40,26	10,64
2010	1383,09	-19,39	16,07	810,92	-14,74	9,42
2011	1212,80	-12,31	12,47	484,06	-40,31	4,98
2012	970,05	-20,02	12,87	203,20	-58,02	2,70
2013	759,20	-21,74	8,52	-	-	-
2014	722,07	-4,89	8,04	-	-	-
2015	646,74	-10,43	5,98	-	-	-
2016	488,67	-24,44	4,81	-	-	-
2017	117,16	-76,02	1,01	-	-	-
2018	86,84	-25,88	0,97	-	-	-
2019	86,16	-0,78	0,92	-	-	-
2020	115,50	34,05	1,14	-	-	-
Total periodo	50763,41	-98,76*	18,08	19776,59	-87,48*	7,04

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Tabla 145. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/ C10AC (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/ C10AC (%)
2000	-	-	-	12769,98	-	47,12
2001	-	-	-	11119,43	-12,93	45,24
2002	-	-	-	9666,05	-13,07	44,68
2003	-	-	-	10410,89	7,71	50,65
2004	-	-	-	9431,41	-9,41	53,68
2005	-	-	-	4452,42	-52,79	33,50
2006	-	-	-	90,53	-97,97	0,82
2007	-	-	-	148,90	64,49	1,58
2013	2069,15	-	23,22	-	-	-
2014	2090,93	1,05	23,27	-	-	-
2015	2264,77	8,31	20,95	-	-	-
2016	2229,80	-1,54	21,96	-	-	-
2017	2035,63	-8,71	17,62	-	-	-
2018	502,95	-75,29	5,63	-	-	-
2019	499,02	-0,78	5,34	-	-	-
2020	167,23	-66,49	1,65	-	-	-
2021	313,90	87,71	2,36	-	-	-
Total periodo	12173,39	-84,83*	4,34	58089,60	-98,83*	20,69

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2013 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

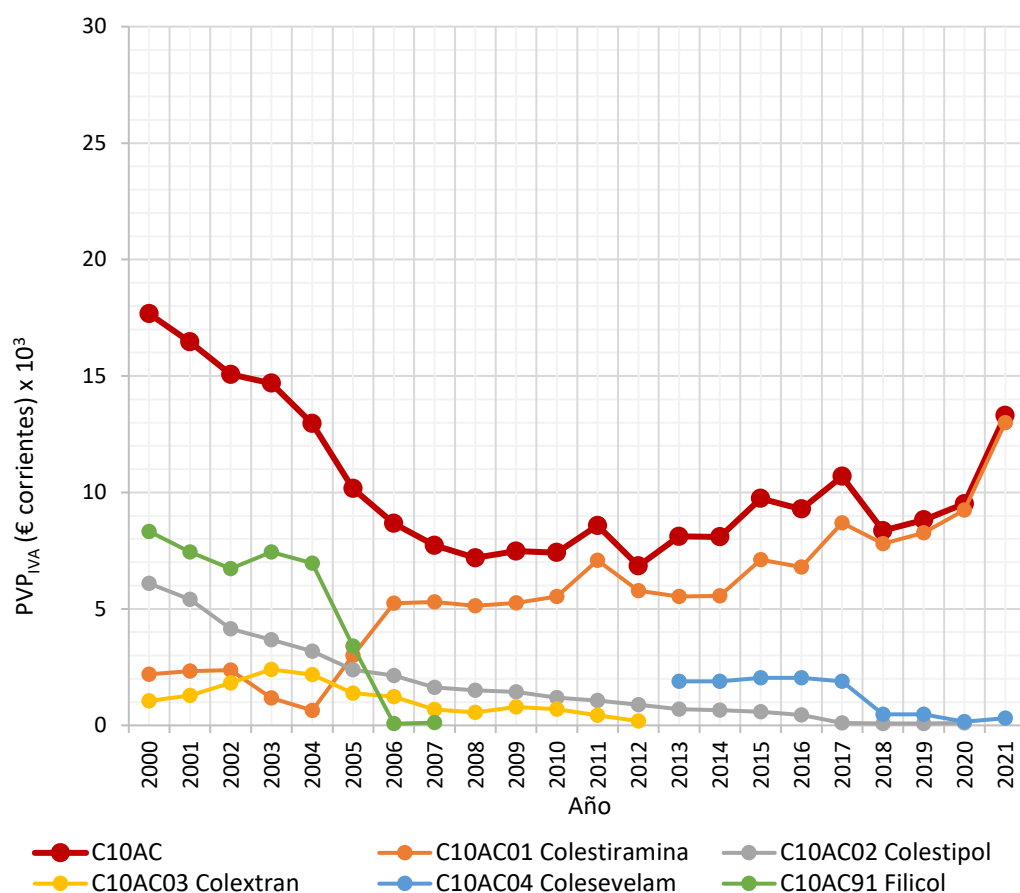


Figura 141. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Filicol (C10AC91), con 58089,60 € constantes (20,69 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC), ha sido el segundo principio activo por volumen de PVP_{IVA} (€ constantes). A pesar de haber dejado de consumirse en el año 2007, ha representado una parte importante del consumo total del subgrupo químico-terapéutico, ya que en los primeros años de la serie analizada representó cerca de la mitad del consumo total del subgrupo, llegando a superar el 53 % en el año 2004. No obstante, en los años siguientes su utilización se redujo de forma acelerada, hasta que en el año 2007 dejó de utilizarse.

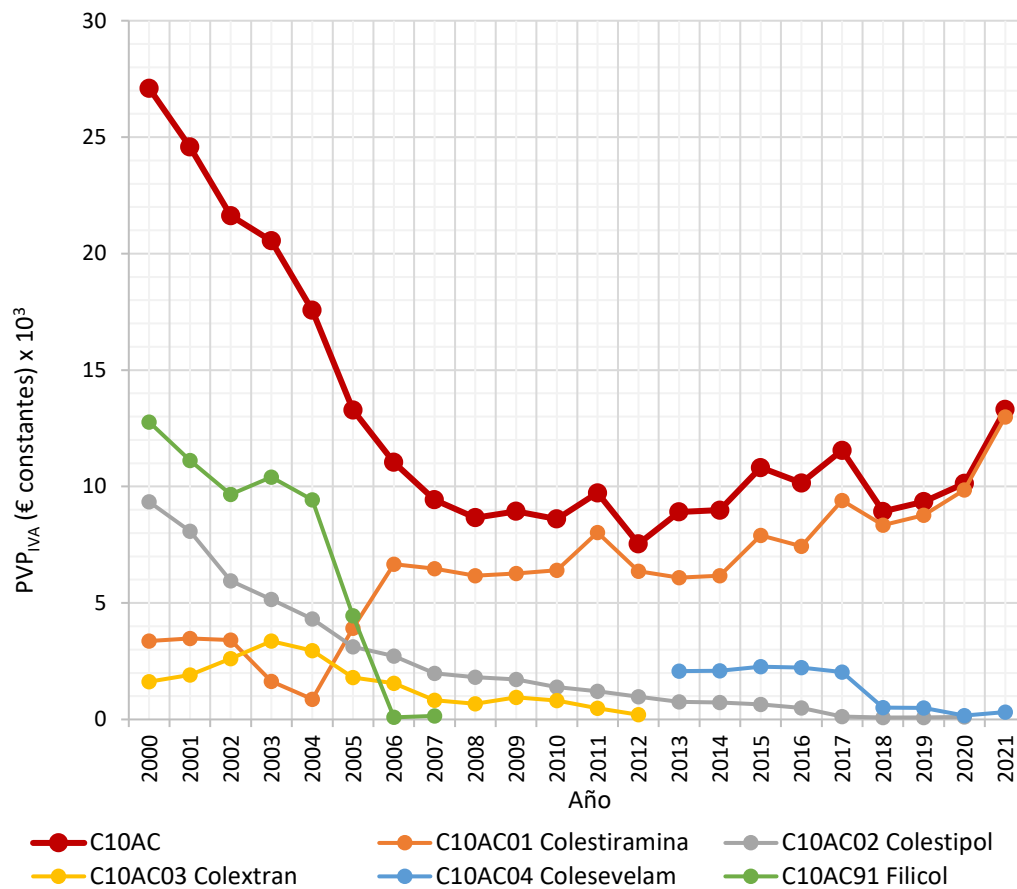


Figura 142. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Por su parte, el principio activo colestipol (C10AC02) ha tenido un nivel de consumo durante el periodo analizado, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), muy similar al del principio activo anterior, con 50763,41 € constantes, que representan el 18,08 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) en la provincia de Zamora. Pese a esto, su consumo se ha ido reduciendo de forma progresiva, pasando de 9342,75 € constantes en el año 2000 (34,48 % del total del subgrupo) a tan solo

115,50 € constantes (1,14 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC) en el año 2020, que fue el último en el que se registró consumo.

Los principios activos menos consumidos durante el periodo han sido colextran (C10AC03) y colesevelam (C10AC04), que con 19776,59 € constantes (7,04 % del consumo total del subgrupo) y 12173,39 € constantes (4,34 %) han supuesto algo más del 11 % del consumo total. Colextran dejó de utilizarse en el año 2012, y hasta ese momento llegó a suponer más del 16 % del consumo total del subgrupo (años 2003 y 2004), que posteriormente se fueron reduciendo gradualmente hasta el cese de su utilización. Colesevelam, por su parte, comenzó a utilizarse en el año 2013 y aunque supuso en los primeros años más del 20 % del PVP_{IVA} del subgrupo, a partir del año 2016 experimentó importantes reducciones en su consumo, que han llevado a que en los últimos años de la serie su aportación al total del subgrupo químico-terapéutico se haya reducido considerablemente (2,36 % en el año 2021).

4.3.3.1.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 expresado en DHD de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) en la provincia de Zamora se recoge en la tabla 146 y la figura 143.

Tabla 146. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/C10AC (%)
2000	0,293	-	0,038	-	12,85
2001	0,274	-6,54	0,040	6,71	14,67
2002	0,263	-4,07	0,041	2,78	15,71
2003	0,267	1,61	0,020	-50,70	7,62
2004	0,235	-12,06	0,005	-73,89	2,26
2005	0,151	-35,96	0,023	330,65	15,22
2006	0,078	-48,05	0,043	85,86	54,47
2007	0,067	-14,51	0,041	-3,04	61,78
2008	0,058	-13,86	0,038	-8,06	65,94
2009	0,063	9,95	0,041	7,22	64,30
2010	0,059	-6,14	0,040	-1,83	67,25
2011	0,065	8,56	0,050	24,83	77,33
2012	0,051	-21,56	0,041	-17,98	80,86
2013	0,051	0,19	0,040	-2,49	78,70
2014	0,052	2,37	0,041	3,43	79,51
2015	0,065	24,87	0,054	31,27	83,59
2016	0,062	-3,82	0,053	-2,80	84,47
2017	0,075	20,22	0,068	30,00	91,35
2018	0,065	-13,84	0,062	-8,78	96,72
2019	0,069	7,00	0,067	7,19	96,90
2020	0,077	11,65	0,076	13,07	98,13
2021	0,109	40,70	0,108	42,10	99,10
Total periodo	-	-63,01*	-	185,35*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 146. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/ C10AC (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/ C10AC (%)
2000	0,033	-	11,36	0,013	-	4,59
2001	0,030	-10,72	10,85	0,016	21,67	5,97
2002	0,027	-9,83	10,20	0,023	43,34	8,92
2003	0,025	-5,26	9,51	0,031	32,63	11,65
2004	0,022	-12,45	9,46	0,028	-8,72	12,09
2005	0,018	-21,21	11,64	0,019	-33,82	12,49
2006	0,016	-6,84	20,88	0,017	-7,83	22,17
2007	0,013	-23,47	18,69	0,010	-43,93	14,54
2008	0,012	-7,49	20,08	0,008	-17,14	13,99
2009	0,011	-3,75	17,57	0,011	42,50	18,13
2010	0,009	-16,36	15,66	0,010	-11,54	17,08
2011	0,008	-9,84	13,01	0,006	-38,63	9,66
2012	0,007	-16,96	13,77	0,003	-56,42	5,37
2013	0,006	-20,15	10,97	-	-	-
2014	0,005	-4,44	10,24	-	-	-
2015	0,005	-9,44	7,43	-	-	-
2016	0,004	-21,97	6,03	-	-	-
2017	0,001	-75,35	1,24	-	-	-
2018	0,001	-23,77	1,09	-	-	-
2019	0,001	1,16	1,03	-	-	-
2020	0,001	34,86	1,25	-	-	-
Total periodo	-	-97,11*	-	-	-79,82*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Tabla 146. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/ C10AC (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/ C10AC (%)
2000	-	-	-	0,209	-	71,21
2001	-	-	-	0,188	-10,08	68,51
2002	-	-	-	0,171	-8,75	65,17
2003	-	-	-	0,190	11,06	71,22
2004	-	-	-	0,179	-5,94	76,18
2005	-	-	-	0,091	-49,03	60,64
2006	-	-	-	0,002	-97,87	2,48
2007	-	-	-	0,003	71,65	4,99
2013	0,005	-	10,33	-	-	-
2014	0,005	1,53	10,24	-	-	-
2015	0,006	9,51	8,98	-	-	-
2016	0,006	1,68	9,50	-	-	-
2017	0,006	-6,13	7,42	-	-	-
2018	0,001	-74,59	2,19	-	-	-
2019	0,001	1,16	2,07	-	-	-
2020	0,000	-66,29	0,62	-	-	-
2021	0,001	102,21	0,90	-	-	-
Total periodo	-	-81,40*	-	-	-98,40*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2013 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

En el periodo estudiado, entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora, el principio activo del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) que ha presentado un mayor consumo expresado en DHD es colestiramina (C10AC01), que ha pasado de 0,038 DHD en el año 2000 a 0,108 DHD en 2021 (incremento del 185,35 % en esos 22 años). Se observa que este incremento del consumo es moderado en los primeros años de la serie analizada, tras los que se produce un importante descenso en los años 2003 (-50,70 %) y 2004 (-73,89 %), seguido de un fuerte incremento en los años 2005 y 2006 (330,65 % y 85,86 %, respectivamente), tras el que continúa de

forma más moderada en los años posteriores. Debe también señalarse que estos valores de DHD están muy alejados de los calculados para otros principios activos de acción hipolipemiante, como pueden ser las estatinas, lo que da también una idea de su mucho menor consumo.

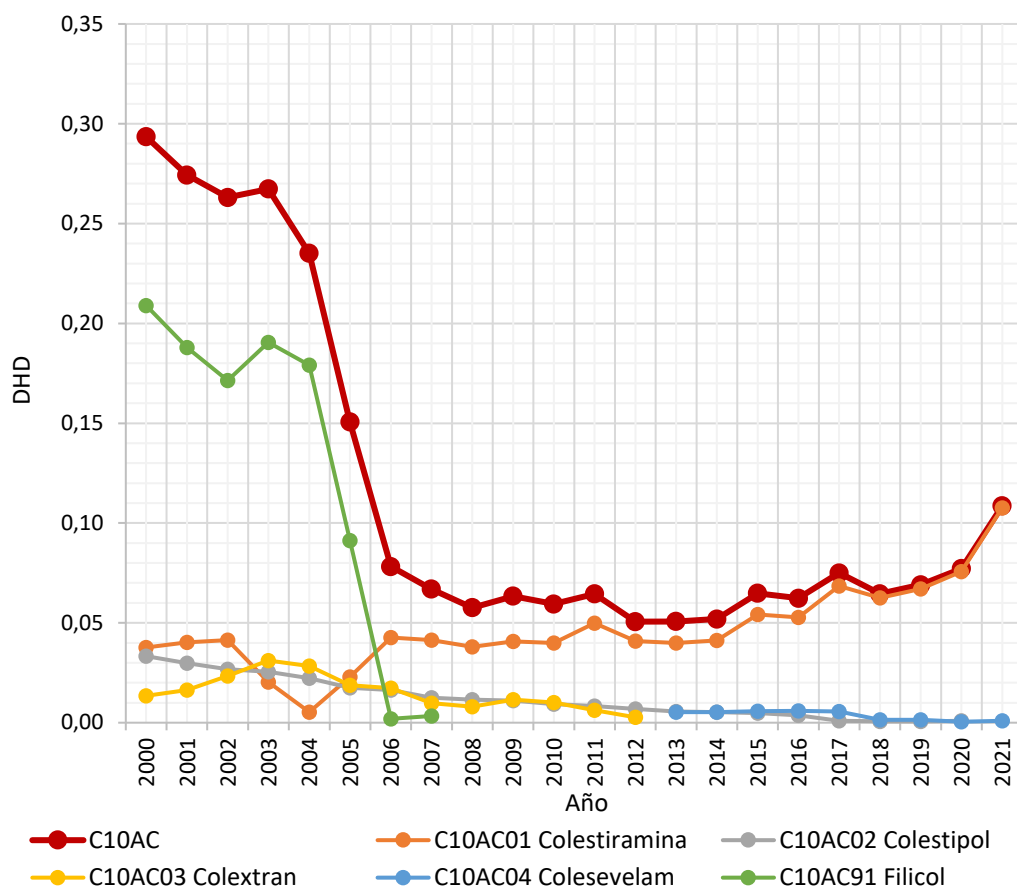


Figura 143. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Además, este principio activo ha pasado a suponer prácticamente el consumo del subgrupo químico terapéutico C10AC en los últimos años de la serie analizada, de forma que el comportamiento del indicador para este principio activo coincide con el del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC.

El resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico han experimentado importantes reducciones en su consumo: Colestipol (C10AC02) se ha reducido un 97,11 %; colextran (C10AC03) un 79,82 %; colesevelam (C10AC04) un 81,40 % y filicol (C10AC91) un 98,40 %. De ellos, el único que ha seguido siendo utilizado hasta el final del periodo temporal analizado ha sido colesevelam, con 0,001 DHD en 2021 (0,9 % del consumo del subgrupo químico-terapéutico).

El principio activo filicol tuvo en los primeros años del periodo estudiado un consumo importante, ya que en el año 2000 representaba más del 71 % del consumo del subgrupo terapéutico. Esta cifra se mantuvo con algunas oscilaciones cerca del 70 % hasta alcanzar el máximo en el año 2004, en el que llega a representar el 76,18 % (0,179 DHD). Posteriormente, su consumo se redujo de forma muy importante (especialmente en 2006, con una reducción del 97,87 %), hasta que en el año 2007 se abandona su utilización.

Colestipol, por su parte, ha presentado un consumo más moderado, representando en torno al 10 % del total del consumo del subgrupo durante los primeros años. Después, pese a que su consumo se fue reduciendo de forma gradual durante todo el periodo analizado, su peso respecto al consumo total del subgrupo C10AC se incrementó, llegando a suponer en torno al 20 % del subgrupo entre los años 2006 y 2009, para ir reduciendo este porcentaje en los últimos años de la serie hasta representar en torno al 1 % del total.

Colextran, cuya utilización finalizó en 2012, experimentó también su periodo de máxima utilización durante los primeros años de la serie analizada en este estudio, en los que se observan incrementos en su consumo hasta alcanzar su máximo en el año 2003, en el que con 0,031 DHD representó el 11,65 % del consumo total del subgrupo químico-terapéutico C10AC. Posteriormente, su consumo fue reduciéndose gradualmente, pese a lo que representó en esos años una proporción mayor del consumo total del subgrupo químico-terapéutico,

debido a que el consumo del resto de principios activos también estaba reduciéndose.

Por su parte, colesevelam ha tenido un consumo reducido desde su incorporación a la terapéutica en el año 2013, alcanzando su nivel más alto de utilización entre los años 2015 y 2017, con 0,006 DHD, reduciéndose gradualmente desde ese momento. Su aportación respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico comenzó estando en torno al 10 % en sus primeros años, pero se fue reduciendo hasta ser inferior al 1 % en los últimos años del periodo.

4.3.3.1.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € constantes y € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), en la provincia de Zamora, se recoge en las tablas 147 y 148 y las figuras 144 y 145.

Entre los años 2000 y 2021, el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) experimentó un incremento en su CTD (€ constantes) del 60,10 %, pasando de 1,24 € constantes en el año 2000 a 1,99 € constantes en 2021.

Este incremento es bastante similar al observado para el principio activo colestiramina (C10AC01) que, como se indicó anteriormente, es el que ha presentado un mayor consumo. En este sentido, es el único principio activo del subgrupo para el que se produce un incremento en el CTD (63,16 %), pasando de 1,20 € constantes en el año 2000 a 1,96 € constantes en 2021, lo que, dada la influencia que presenta sobre el total del consumo del subgrupo, parece que condiciona también el incremento que presenta este último.

Tabla 147. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/ C10AC (%)
2000	0,81	-	0,78	-	96,63
2001	0,81	0,23	0,78	-0,08	96,34
2002	0,78	-3,79	0,78	-0,02	100,12
2003	0,75	-3,58	0,79	0,47	104,33
2004	0,76	0,92	1,67	112,00	219,16
2005	0,93	22,83	1,81	8,68	193,93
2006	1,54	64,60	1,71	-5,80	110,98
2007	1,60	4,35	1,78	4,37	111,00
2008	1,73	8,11	1,88	5,26	108,08
2009	1,65	-4,64	1,81	-3,71	109,13
2010	1,76	6,40	1,95	8,00	110,78
2011	1,88	7,04	2,01	3,15	106,75
2012	1,93	2,61	2,02	0,37	104,42
2013	2,33	20,39	2,02	0,01	86,74
2014	2,30	-1,07	1,99	-1,47	86,39
2015	2,24	-2,56	1,96	-1,40	87,42
2016	2,26	0,85	1,96	0,00	86,68
2017	2,20	-2,68	1,96	0,00	89,07
2018	2,03	-7,76	1,96	0,00	96,56
2019	2,03	-0,19	1,96	0,00	96,74
2020	1,98	-2,34	1,96	0,00	99,07
2021	1,99	0,55	1,96	0,00	98,53
Total periodo	-	145,54*	-	150,35*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 147. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/ C10AC (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/ C10AC (%)
2000	2,46	-	303,59	1,06	-	130,50
2001	2,46	0,00	302,91	1,06	0,00	130,21
2002	2,11	-14,31	269,81	1,06	0,00	135,34
2003	1,99	-5,84	263,49	1,06	0,00	140,37
2004	1,97	-0,67	259,32	1,06	0,00	139,09
2005	1,88	-4,68	201,25	1,01	-4,32	108,35
2006	1,81	-3,57	117,91	0,98	-3,30	63,66
2007	1,81	-0,36	112,58	0,97	-0,81	60,51
2008	1,81	0,00	104,14	0,97	0,00	55,97
2009	1,81	0,00	109,20	0,97	0,00	58,69
2010	1,81	0,00	102,63	0,97	0,00	55,16
2011	1,81	0,00	95,88	0,97	0,00	51,53
2012	1,81	0,00	93,45	0,97	0,00	50,22
2013	1,81	0,00	77,62	-	-	-
2014	1,81	0,00	78,46	-	-	-
2015	1,81	0,00	80,52	-	-	-
2016	1,81	0,00	79,85	-	-	-
2017	1,81	0,00	82,05	-	-	-
2018	1,81	0,00	88,95	-	-	-
2019	1,81	0,00	89,11	-	-	-
2020	1,81	0,00	91,25	-	-	-
Total periodo	-	-26,60*	-	-	-8,22*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Tabla 147. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/ C10AC (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/ C10AC (%)
2000	-	-	-	0,54	-	66,17
2001	-	-	-	0,54	0,00	66,03
2002	-	-	-	0,54	-0,09	68,56
2003	-	-	-	0,54	0,00	71,11
2004	-	-	-	0,54	0,00	70,46
2005	-	-	-	0,52	-3,69	55,25
2006	-	-	-	0,51	-1,59	33,03
2007	-	-	-	0,51	0,00	31,66
2013	5,23	-	224,77	-	-	-
2014	5,23	0,00	227,20	-	-	-
2015	5,23	0,00	233,18	-	-	-
2016	5,23	0,00	231,22	-	-	-
2017	5,23	0,00	237,59	-	-	-
2018	5,23	0,00	257,57	-	-	-
2019	5,23	0,00	258,05	-	-	-
2020	5,23	0,00	264,25	-	-	-
2021	5,23	0,00	262,81	-	-	-
Total periodo	-	0,00*	-	-	-5,31*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2013 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

Tabla 148. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/ C10AC (%)
2000	1,24	-	1,20	-	96,63
2001	1,21	-2,42	1,17	-2,72	96,34
2002	1,12	-7,49	1,12	-3,86	100,12
2003	1,05	-6,03	1,10	-2,08	104,33
2004	1,03	-2,23	2,26	105,37	219,16
2005	1,22	18,40	2,37	4,77	193,93
2006	1,96	60,32	2,17	-8,25	110,98
2007	1,96	0,12	2,18	0,15	111,00
2008	2,09	6,58	2,26	3,78	108,08
2009	1,98	-5,39	2,16	-4,47	109,13
2010	2,04	3,31	2,26	4,87	110,78
2011	2,13	4,56	2,28	0,75	106,75
2012	2,13	-0,25	2,22	-2,43	104,42
2013	2,56	20,08	2,22	-0,24	86,74
2014	2,56	-0,03	2,21	-0,44	86,39
2015	2,49	-2,58	2,18	-1,42	87,42
2016	2,47	-0,71	2,14	-1,54	86,68
2017	2,38	-3,75	2,12	-1,10	89,07
2018	2,17	-8,84	2,10	-1,17	96,56
2019	2,15	-0,97	2,08	-0,78	96,74
2020	2,11	-1,82	2,09	0,54	99,07
2021	1,99	-5,63	1,96	-6,15	98,53
Total periodo	-	60,10*	-	63,23*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 148. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/ C10AC (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/ C10AC (%)
2000	3,77	-	303,59	1,62	-	130,50
2001	3,68	-2,64	302,91	1,58	-2,64	130,21
2002	3,03	-17,60	269,81	1,52	-3,85	135,34
2003	2,78	-8,23	263,49	1,48	-2,54	140,37
2004	2,67	-3,78	259,32	1,43	-3,13	139,09
2005	2,46	-8,11	201,25	1,32	-7,77	108,35
2006	2,31	-6,07	117,91	1,25	-5,81	63,66
2007	2,21	-4,40	112,58	1,19	-4,83	60,51
2008	2,18	-1,41	104,14	1,17	-1,41	55,97
2009	2,16	-0,79	109,20	1,16	-0,79	58,69
2010	2,10	-2,90	102,63	1,13	-2,90	55,16
2011	2,05	-2,32	95,88	1,10	-2,32	51,53
2012	1,99	-2,79	93,45	1,07	-2,79	50,22
2013	1,98	-0,25	77,62	-	-	-
2014	2,01	1,05	78,46	-	-	-
2015	2,01	-0,02	80,52	-	-	-
2016	1,97	-1,54	79,85	-	-	-
2017	1,95	-1,10	82,05	-	-	-
2018	1,93	-1,17	88,95	-	-	-
2019	1,91	-0,78	89,11	-	-	-
2020	1,93	0,53	91,25	-	-	-
Total periodo	-	-49,00*	-	-	-34,09*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

El resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AC experimentan reducciones en su CTD, que varían de un principio activo a otro. Así, colestipol (C10AC02) se redujo un 49 %; colextran (C10AC03) un 34,09 %; colesevelam (C10AC04) un 8,98 %; y filicol (C10AC91) un 24,60 %. De estos, solo se ha seguido utilizando hasta el final del periodo analizado colesevelam, que presentó un CTD de 5,23 € constantes en 2021. Debe destacarse que estos

valores de CTD son claramente superiores a los que presentan otros principios activos hipolipemiantes, como las estatinas, y que también presentan un mayor consumo entre la población.

Tabla 148. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/ C10AC (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/ C10AC (%)
2000	-	-	-	0,82	-	66,17
2001	-	-	-	0,80	-2,64	66,03
2002	-	-	-	0,77	-3,93	68,56
2003	-	-	-	0,75	-2,54	71,11
2004	-	-	-	0,73	-3,13	70,46
2005	-	-	-	0,67	-7,16	55,25
2006	-	-	-	0,65	-4,15	33,03
2007	-	-	-	0,62	-4,05	31,66
2013	5,75	-	224,77	-	-	-
2014	5,81	1,05	227,20	-	-	-
2015	5,81	-0,02	233,18	-	-	-
2016	5,72	-1,54	231,22	-	-	-
2017	5,65	-1,10	237,59	-	-	-
2018	5,59	-1,17	257,57	-	-	-
2019	5,54	-0,78	258,05	-	-	-
2020	5,57	0,53	264,25	-	-	-
2021	5,23	-6,15	262,81	-	-	-
Total periodo	-	-8,98*	-	-	-24,60*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2013 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

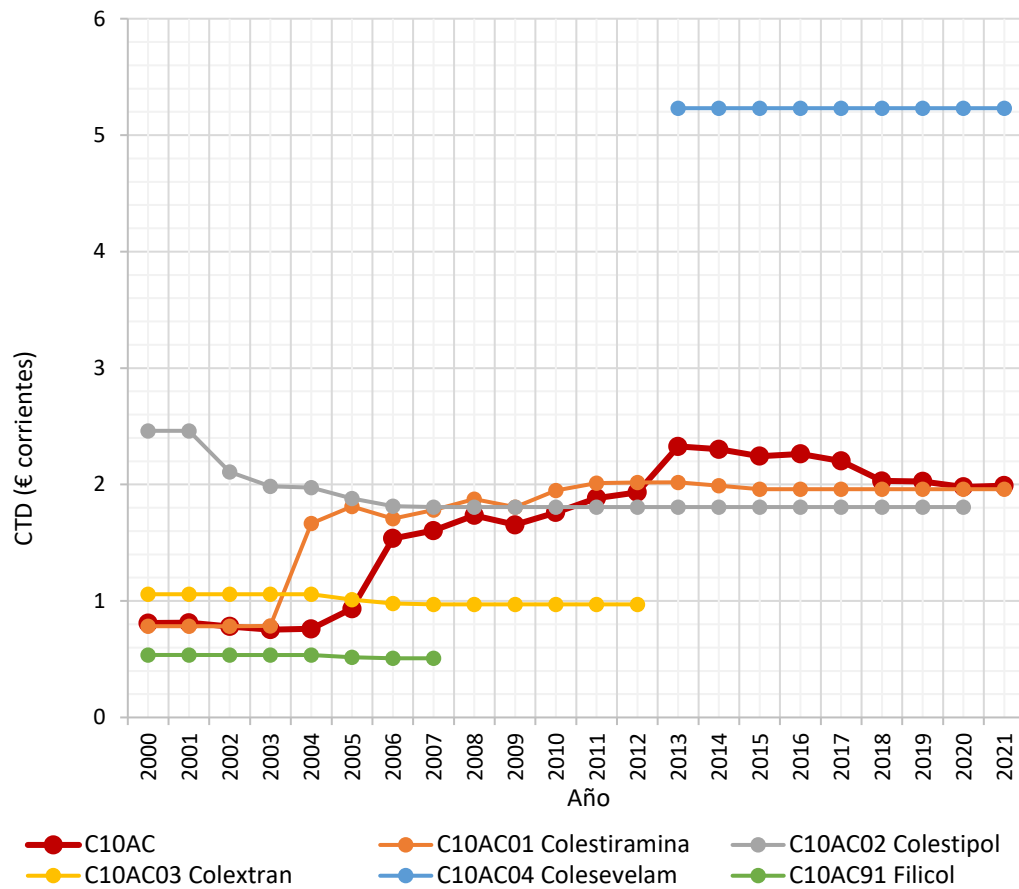


Figura 144. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

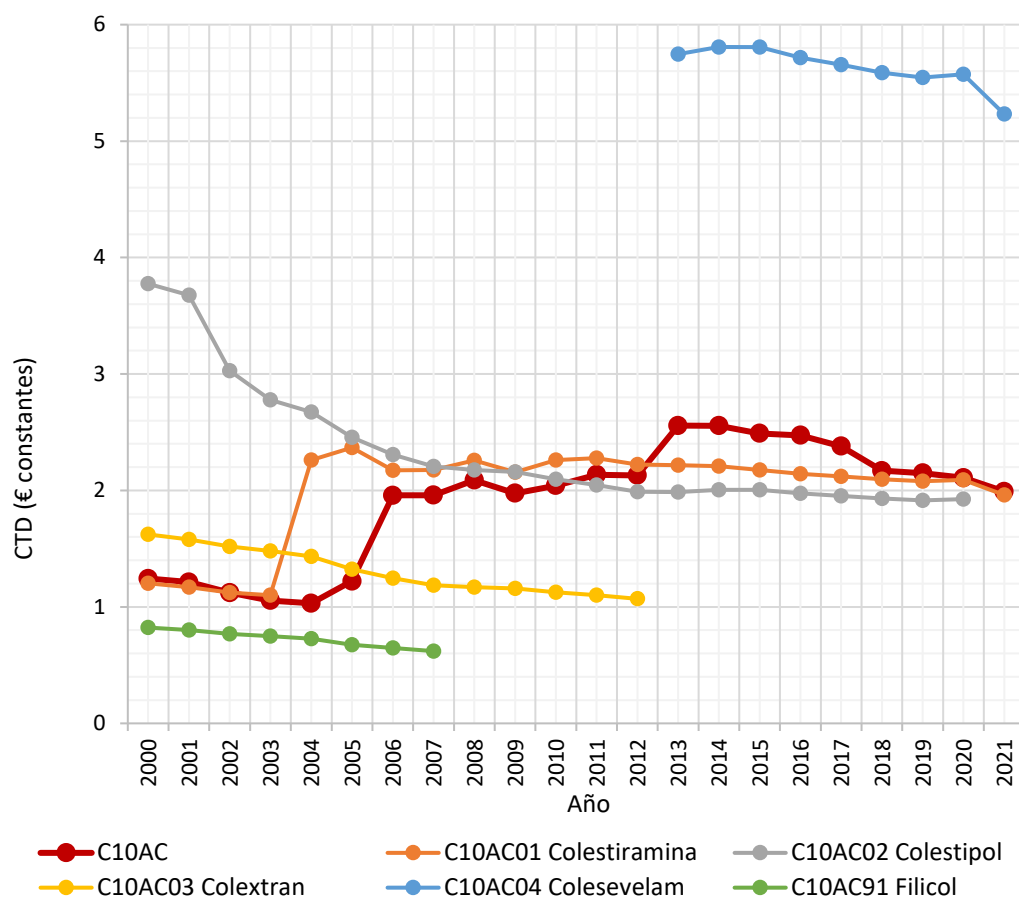


Figura 145. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

4.3.3.2. CONSUMO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En la tabla 149 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), así como el de los principios activos incluidos en él, entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y € constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 149. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10AC y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10AC	-41,78	-5,35	-38,28	-48,92	92,77	25,69
C10AC01 Colestiramina	261,28	615,34	366,43	197,38	150,23	63,16
C10AC02 Colestipol	-96,92	-97,74	-98,52	-96,79	-26,60	-52,14
C10AC03 Colextran ¹	-81,51	-83,03	-87,81	-81,99	-8,22	-34,09
C10AC04 Colesevelam ²	1380,00	1380,00	1206,28	1488,88	0,00	-11,74
C10AC91 Filicol ³	-99,96	-99,96	-99,97	-99,96	-5,31	-26,25

¹ dejó de utilizarse en 2012; ² comenzó a utilizarse en 2011; ³ dejó de utilizarse en 2009;

De forma similar a lo que se ha observado a nivel provincial, todos los indicadores evaluados presentan una reducción en su consumo excepto el CTD, y en este caso el comportamiento varía en función de que se considere el subgrupo C10AC o los diferentes principios activos. En el caso de estos últimos, colestiramina muestra incrementos positivos en los 4 indicadores, igual que sucedía en Zamora. El otro principio activo que presenta un aumento en su consumo es colesevelam (excepto en el CTD), incremento que no se observó a nivel provincial.

4.3.3.2.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo entre los años 2000 y 2021 en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) en la comunidad autónoma de Castilla y León, se recoge en la tabla 150 y la figura 146.

En el periodo evaluado el consumo en nº de envases en la comunidad autónoma de Castilla y León del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) se ha reducido un 41,78 %, pasando de 19718 envases consumidos en el año 2000 a 11479 en el 2021. En estos 22 años, el principio activo más consumido del subgrupo químico-terapéutico ha sido también colestiramina (C10AC01), con 109102 envases, que representan el 45,55 % del total de envases consumidos del subgrupo. A lo largo esta serie temporal su consumo se ha incrementado un 261,28 %, pasando de 3086 envases en el año 2000 a 11149 envases en el año 2021. El peso del principio activo respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AC también se ha ido incrementando progresivamente, desde el 15,65 % que suponía en el año 2000 hasta constituir prácticamente la totalidad del consumo del subgrupo en los últimos años de la serie analizada (97,13 % en el año 2021), ya que el resto de principios activos, salvo colestipol (C10AC02) y colesevelam

(C10AC04), se han dejado de consumir (colextran (C10AC03) en el año 2012 y filicol (C20AC91) en 2009).

Tabla 150. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/C10AC (%)
2000	19718	-	3086	-	15,65
2001	17843	-9,51	3106	0,65	17,41
2002	17494	-1,96	3327	7,12	19,02
2003	16732	-4,36	1633	-50,92	9,76
2004	15186	-9,24	247	-84,87	1,63
2005	12648	-16,71	2268	818,22	17,93
2006	10978	-13,20	5323	134,70	48,49
2007	9112	-17,00	4100	-22,98	45,00
2008	8411	-7,69	3836	-6,44	45,61
2009	8303	-1,28	3911	1,96	47,10
2010	8275	-0,34	4062	3,86	49,09
2011	8130	-1,75	4292	5,66	52,79
2012	7811	-3,92	4363	1,65	55,86
2013	7848	0,47	4730	8,41	60,27
2014	7875	0,34	5140	8,67	65,27
2015	8182	3,90	5522	7,43	67,49
2016	7922	-3,18	6045	9,47	76,31
2017	7971	0,62	7361	21,77	92,35
2018	8576	7,59	7845	6,58	91,48
2019	9132	6,48	8459	7,83	92,63
2020	9918	8,61	9297	9,91	93,74
2021	11479	15,74	11149	19,92	97,13
Total periodo	239544	-41,78*	109102	261,28*	45,55

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 150. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/C10AC (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/C10AC (%)
2000	8303	-	42,11	784	-	3,98
2001	7560	-8,95	42,37	614	-21,68	3,44
2002	7356	-2,70	42,05	537	-12,54	3,07
2003	7668	4,24	45,83	678	26,26	4,05
2004	7488	-2,35	49,31	778	14,75	5,12
2005	5921	-20,93	46,81	658	-15,42	5,20
2006	4962	-16,20	45,20	584	-11,25	5,32
2007	4435	-10,62	48,67	470	-19,52	5,16
2008	4109	-7,35	48,85	461	-1,91	5,48
2009	3985	-3,02	47,99	404	-12,36	4,87
2010	3855	-3,26	46,59	358	-11,39	4,33
2011	3472	-9,94	42,71	361	0,84	4,44
2012	3245	-6,54	41,54	145	-59,83	1,86
2013	3005	-7,40	38,29	-	-	-
2014	2625	-12,65	33,33	-	-	-
2015	2558	-2,55	31,26	-	-	-
2016	1806	-29,40	22,80	-	-	-
2017	556	-69,21	6,98	-	-	-
2018	706	26,98	8,23	-	-	-
2019	630	-10,76	6,90	-	-	-
2020	568	-9,84	5,73	-	-	-
2021	256	-54,93	2,23	-	-	-
Total periodo	85069	-96,92*	35,51	6832	-81,51*	2,85

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

El segundo principio activo más consumido en nº de envases ha sido colestipol (C10AC02), que, con 85069 envases dispensados, ha representado el 35,51 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC. No obstante, su consumo se ha reducido de forma constante durante el periodo (-96,92 %), pasando de 8303 envases en el año 2000 a tan solo 250 en el año 2021. Su

aportación al total del consumo del subgrupo se ha reducido igualmente, pasando de constituir el 42,11 % del total de envases del subgrupo en el año 2000 al 2,23 % en 2021.

Tabla 150. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/C10AC (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/C10AC (%)
2000	-	-	-	7545	-	38,26
2001	-	-	-	6563	-13,02	36,78
2002	-	-	-	6274	-4,40	35,86
2003	-	-	-	6753	7,63	40,36
2004	-	-	-	6673	-1,18	43,94
2005	-	-	-	3801	-43,04	30,05
2006	-	-	-	109	-97,13	0,99
2007	-	-	-	107	-1,83	1,17
2008	-	-	-	5	-95,33	0,06
2009	-	-	-	3	-40,00	0,04
2011	5	-	0,06	-	-	-
2012	58	1.060,00	0,74	-	-	-
2013	113	94,83	1,44	-	-	-
2014	110	-2,65	1,40	-	-	-
2015	102	-7,27	1,25	-	-	-
2016	71	-30,39	0,90	-	-	-
2017	54	-23,94	0,68	-	-	-
2018	25	-53,70	0,29	-	-	-
2019	43	72,00	0,47	-	-	-
2020	53	23,26	0,53	-	-	-
2021	74	39,62	0,64	-	-	-
Total periodo	708	1380,00*	0,30	37833	-99,96*	15,79

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2011 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

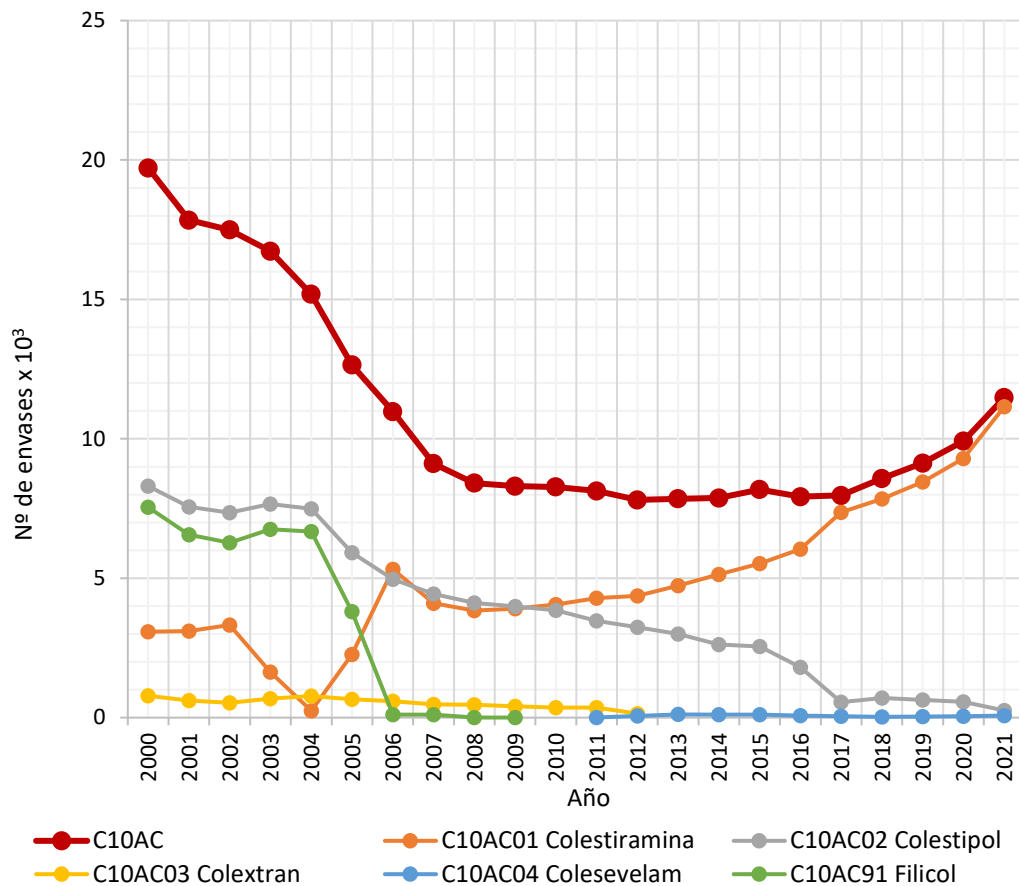


Figura 146. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Filicol (C10AC91), por su parte, pese a que dejó de utilizarse en el año 2007, ha representado, con 37833 envases consumidos en el periodo, el 15,79 % del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AC. Al igual que sucedía al analizar los datos de consumo de la provincia de Zamora, a nivel de la comunidad de Castilla y León el consumo del principio activo durante los primeros años de la serie analizada fue muy importante, llegando a suponer más del 35 % del total anual del subgrupo en los años 2000 a 2002, y superar el 43 % en 2004. No

obstante, en los años siguientes el consumo se redujo de forma muy importante (-43,04 % en el año 2005 y -97,13 % en 2006), llegando a abandonarse totalmente en el año 2009.

El principio activo coleextran (C10AC03), con 6832 envases consumidos en el periodo analizado, ha representado el 2,85 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares). Este fármaco alcanzó su máximo nivel de utilización en el año 2000, con 784 envases dispensados, manteniendo el nivel de consumo hasta el año 2006, en el que comenzó a disminuir progresivamente hasta que en el año 2012 dejó de utilizarse.

En cuanto al principio activo colesevelam (C10AC04), ha sido el que ha tenido un menor consumo en el periodo analizado de 22 años. Su utilización comenzó en el año 2011, y desde entonces se han dispensado un total de 708 envases en la comunidad autónoma de Castilla y León, lo que representa un 0,3 % del total de envases del subgrupo.

4.3.3.2.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

En este caso, la evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y € constantes) durante los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en las tablas 151 y 152 y las figuras 147 y 148.

En términos de PVP_{IVA}, en el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021), en la comunidad autónoma de Castilla y León se observa que el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) experimenta una caída del 38,28 % (€ constantes), lo cual es consecuente con la reducción del 41,78 % que se observaba al analizar el nº de envases consumidos.

Tabla 151. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/ C10AC (%)
2000	277080,83	-	34554,88	-	12,47
2001	251203,16	-9,34	34729,92	0,51	13,83
2002	227644,66	-9,38	37181,06	7,06	16,33
2003	211396,24	-7,14	18310,76	-50,75	8,66
2004	195673,11	-7,44	5217,93	-71,50	2,67
2005	170263,54	-12,99	40841,16	682,71	23,99
2006	164019,11	-3,67	89601,57	119,39	54,63
2007	147810,49	-9,88	82065,42	-8,41	55,52
2008	149241,12	0,97	89037,06	8,50	59,66
2009	136919,55	-8,26	78969,48	-11,31	57,68
2010	140659,55	2,73	84948,12	7,57	60,39
2011	146944,34	4,47	95608,68	12,55	65,06
2012	154137,74	4,90	99656,94	4,23	64,65
2013	166754,12	8,19	108301,02	8,67	64,95
2014	168610,17	1,11	115776,92	6,90	68,67
2015	173335,64	2,80	122665,84	5,95	70,77
2016	171545,01	-1,03	135930,26	10,81	79,24
2017	182423,98	6,34	166414,88	22,43	91,22
2018	188175,49	3,15	174685,44	4,97	92,83
2019	204764,92	8,82	189479,57	8,47	92,54
2020	225309,41	10,03	209294,66	10,46	92,89
2021	262269,51	16,40	247186,41	18,10	94,25
Total periodo	4116181,69	-5,35*	2260457,98	615,34*	54,92

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 151. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/ C10AC (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/ C10AC (%)
2000	153273,38	-	55,32	8294,72	-	2,99
2001	139557,60	-8,95	55,56	6496,12	-21,68	2,59
2002	117524,86	-15,79	51,63	5681,46	-12,54	2,50
2003	113520,08	-3,41	53,70	7173,24	26,26	3,39
2004	110689,38	-2,49	56,57	8231,24	14,75	4,21
2005	83599,54	-24,47	49,10	6648,60	-19,23	3,90
2006	67608,77	-19,13	41,22	5701,33	-14,25	3,48
2007	60094,25	-11,11	40,66	4563,70	-19,95	3,09
2008	55676,95	-7,35	37,31	4476,31	-1,91	3,00
2009	53996,75	-3,02	39,44	3922,84	-12,36	2,87
2010	52235,25	-3,26	37,14	3476,18	-11,39	2,47
2011	47045,60	-9,94	32,02	3505,31	0,84	2,39
2012	43969,75	-6,54	28,53	1407,95	-59,83	0,91
2013	40717,75	-7,40	24,42	-	-	-
2014	35568,75	-12,65	21,10	-	-	-
2015	34660,90	-2,55	20,00	-	-	-
2016	24471,30	-29,40	14,27	-	-	-
2017	7533,80	-69,21	4,13	-	-	-
2018	9566,30	26,98	5,08	-	-	-
2019	8536,50	-10,76	4,17	-	-	-
2020	7696,40	-9,84	3,42	-	-	-
2021	3468,80	-54,93	1,32	-	-	-
Total periodo	1271012,66	-97,74*	30,88	69579,00	-83,03*	1,69

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

El principio activo del subgrupo químico-terapéutico C10AC que ha tenido un mayor consumo, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), ha sido también colestiramina (C10AC01), con 2546439,30 € constantes, lo que representa el 54,82 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC. El gasto que supone

Tabla 151. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/ C10AC (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/ C10AC (%)
2000	-	-	-	80957,85		29,22
2001	-	-	-	70419,52	-13,02	28,03
2002	-	-	-	67257,28	-4,49	29,54
2003	-	-	-	72392,16	7,63	34,24
2004	-	-	-	71534,56	-1,18	36,56
2005	-	-	-	39174,24	-45,24	23,01
2006	-	-	-	1107,44	-97,17	0,68
2007	-	-	-	1087,12	-1,83	0,74
2008	-	-	-	50,80	-95,33	0,03
2009	-	-	-	30,48	-40,00	0,02
2011	784,75	-	0,53	-	-	-
2012	9103,10	1.060,00	5,91	-	-	-
2013	17735,35	94,83	10,64	-	-	-
2014	17264,50	-2,65	10,24	-	-	-
2015	16008,90	-7,27	9,24	-	-	-
2016	11143,45	-30,39	6,50	-	-	-
2017	8475,30	-23,94	4,65	-	-	-
2018	3923,75	-53,70	2,09	-	-	-
2019	6748,85	72,00	3,30	-	-	-
2020	8318,35	23,26	3,69	-	-	-
2021	11614,30	39,62	4,43	-	-	-
Total periodo	111120,60	1380,00*	2,70	404011,45	-99,96*	9,82

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2011 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

este fármaco se ha incrementado un 366,43 %, pasando de 52995,41 € constantes en el año 2000 a 247186,41 € constantes en el 2021. Se observa una reducción en el consumo durante los primeros años de la serie analizada (en 2003 y 2004 se reduce un 52 % y un 72,39 % respectivamente), seguida de un importante incremento en los años 2005 y 2006 (654,52 % y 113,69 %, respectivamente), que se moderó en los años siguientes, junto con algunos

periodos en los que hubo reducciones puntuales. Este comportamiento es similar al descrito en el indicador anterior (nº de envases).

Tabla 152. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/ C10AC (%)
2000	424947,58	-	52995,41	-	12,47
2001	375101,05	-11,73	51859,34	-2,14	13,83
2002	326852,70	-12,86	53384,65	2,94	16,33
2003	295822,14	-9,49	25623,58	-52,00	8,66
2004	265257,85	-10,33	7073,52	-72,39	2,67
2005	222500,21	-16,12	53371,18	654,52	23,99
2006	208774,05	-6,17	114050,63	113,69	54,63
2007	180524,14	-13,53	100228,27	-12,12	55,52
2008	179696,02	-0,46	107206,42	6,96	59,66
2009	163560,58	-8,98	94334,92	-12,01	57,68
2010	163154,16	-0,25	98533,22	4,45	60,39
2011	166485,78	2,04	108323,23	9,94	65,06
2012	169766,41	1,97	109761,57	1,33	64,65
2013	183200,10	7,91	118982,12	8,40	64,95
2014	187189,59	2,18	128534,56	8,03	68,67
2015	192400,84	2,78	136157,86	5,93	70,77
2016	187472,95	-2,56	148551,38	9,10	79,24
2017	197169,24	5,17	179866,13	21,08	91,22
2018	201005,51	1,95	186595,69	3,74	92,83
2019	217015,83	7,97	200815,97	7,62	92,54
2020	240066,95	10,62	223003,25	11,05	92,89
2021	262269,51	9,25	247186,41	10,84	94,25
Total periodo	5010233,19	-38,28*	2546439,30	366,43*	50,82

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 152. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/ C10AC (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/ C10AC (%)
2000	235069,14	-	55,32	12721,27	-	2,99
2001	208389,90	-11,35	55,56	9700,12	-23,75	2,59
2002	168742,45	-19,03	51,63	8157,45	-15,90	2,50
2003	158856,91	-5,86	53,70	10038,04	23,05	3,39
2004	150052,44	-5,54	56,57	11158,41	11,16	4,21
2005	109247,79	-27,19	49,10	8688,38	-22,14	3,90
2006	86056,78	-21,23	41,22	7257,02	-16,47	3,48
2007	73394,40	-14,71	40,66	5573,75	-23,20	3,09
2008	67038,67	-8,66	37,31	5389,77	-3,30	3,00
2009	64503,13	-3,78	39,44	4686,12	-13,06	2,87
2010	60588,83	-6,07	37,14	4032,10	-13,96	2,47
2011	53301,97	-12,03	32,02	3971,46	-1,50	2,39
2012	48428,03	-9,14	28,53	1550,71	-60,95	0,91
2013	44733,50	-7,63	24,42	-	-	-
2014	39488,13	-11,73	21,10	-	-	-
2015	38473,25	-2,57	20,00	-	-	-
2016	26743,46	-30,49	14,27	-	-	-
2017	8142,75	-69,55	4,13	-	-	-
2018	10218,54	25,49	5,08	-	-	-
2019	9047,23	-11,46	4,17	-	-	-
2020	8200,51	-9,36	3,42	-	-	-
2021	3468,80	-57,70	1,32	-	-	-
Total periodo	1672186,62	-98,52*	33,38	92924,61	-87,81*	1,85

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Tabla 152. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/ C10AC (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/ C10AC (%)
2000	-	-	-	124161,76		29,22
2001	-	-	-	105151,69	-15,31	28,03
2002	-	-	-	96568,15	-8,16	29,54
2003	-	-	-	101303,62	4,90	34,24
2004	-	-	-	96973,49	-4,27	36,56
2005	-	-	-	51192,85	-47,21	23,01
2006	-	-	-	1409,62	-97,25	0,68
2007	-	-	-	1327,72	-5,81	0,74
2008	-	-	-	61,17	-95,39	0,03
2009	-	-	-	36,41	-40,47	0,02
2011	889,11	-	0,53	-	-	-
2012	10026,10	1.027,66	5,91	-	-	-
2013	19484,48	94,34	10,64	-	-	-
2014	19166,90	-1,63	10,24	-	-	-
2015	17769,72	-7,29	9,24	-	-	-
2016	12178,12	-31,47	6,50	-	-	-
2017	9160,36	-24,78	4,65	-	-	-
2018	4191,28	-54,25	2,09	-	-	-
2019	7152,63	70,66	3,30	-	-	-
2020	8863,19	23,92	3,69	-	-	-
2021	11614,30	31,04	4,43	-	-	-
Total periodo	120496,19	1206,28*	2,41	578186,47	-99,97*	11,54

El peso de la colestiramina respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AC se fue incrementando también progresivamente, desde el 12,47 % que representaba en el año 2000 hasta llegar a constituir el 94,25 % del total del subgrupo en los últimos años de la serie analizada, lo que se ha visto favorecido además porque el resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico, salvo colestipol (C10AC02) y colesevelam (C10AC04), cesaron en su utilización durante el periodo analizado.

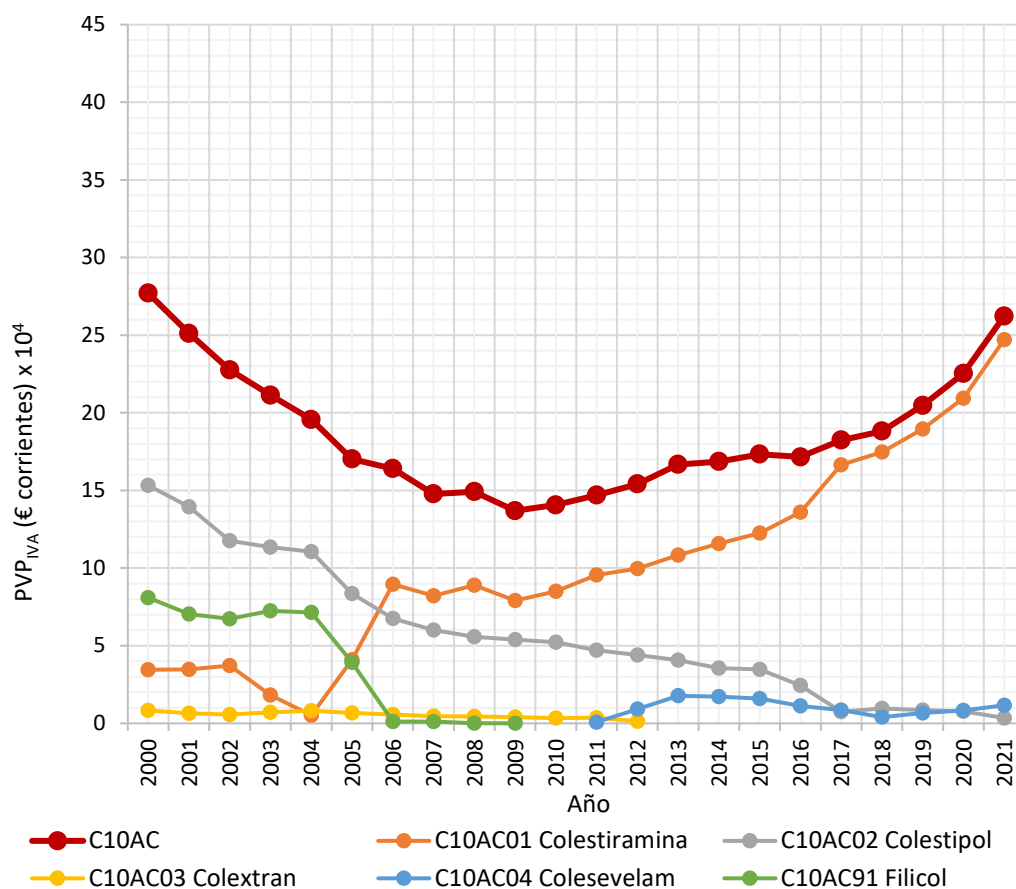


Figura 147. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

En cuanto al colestipol (C10AC02), supuso un gasto de 1672186,62 € constantes, que representan el 33,38 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC. Su consumo se ha reducido de forma progresiva durante la serie analizada hasta el 98,52 %, pasando de 235069,14 € constantes en el año 2000 (55,32 % del consumo del subgrupo) a 3468,80 € constantes (1,32 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC) en el año 2021.

Por su parte, el principio activo filicol (C20AC91), que dejó de utilizarse en el año 2009, ha supuesto un gasto de 578186,47 € constantes, que representa el 11,54 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico. Este principio activo fue utilizado de forma importante durante los primeros años de la serie analizada, suponiendo cerca del 30 % del gasto del subgrupo entre los años 2000 y 2002, llegando a superar el 36 % en 2004, para posteriormente experimentar una reducción brusca en su consumo en los años siguientes hasta finalizar su utilización en el año 2009.

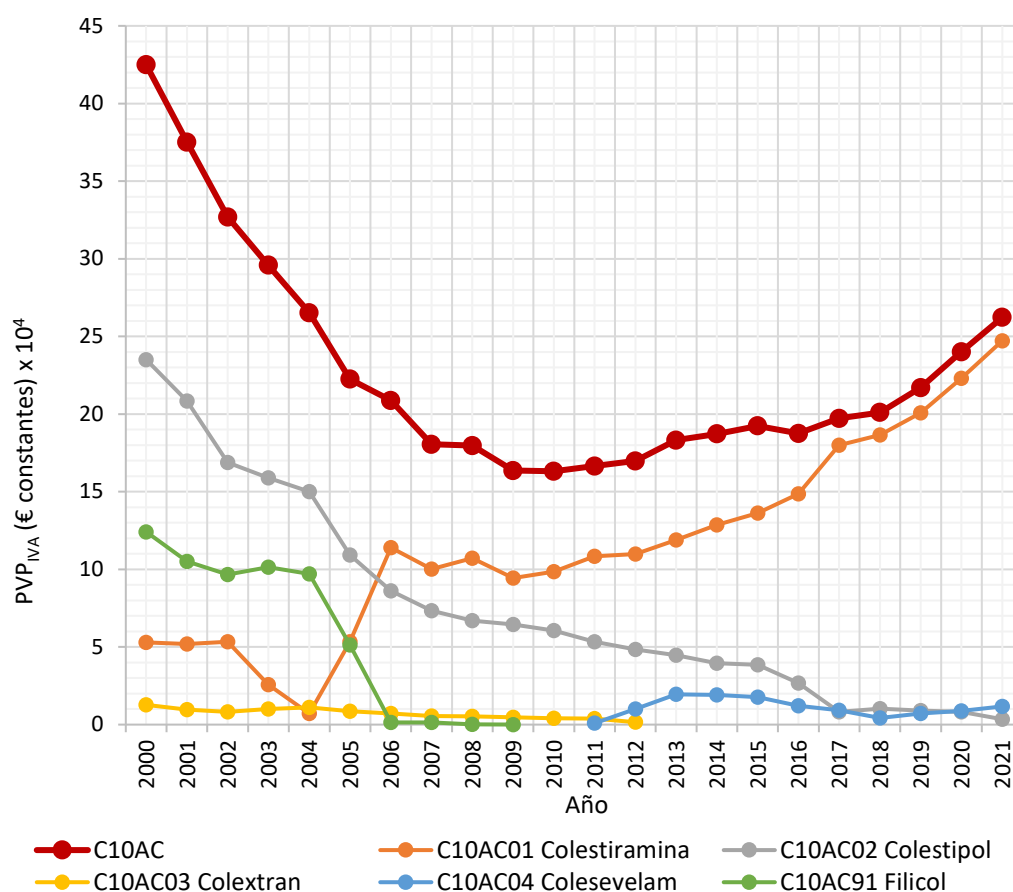


Figura 148. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

El resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) han presentado un consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) mucho más reducido.

4.3.3.2.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

La evolución del consumo en el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021), expresado en términos de DHD, de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico- C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en la tabla 153 y la figura 149.

En la serie temporal evaluada, entre los años 2000 y 2021, el principio activo del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) que presenta un mayor consumo expresado en DHD es, como ocurre en otros indicadores, colestiramina (C10AC01), que pasa de 0,049 DHD en el año 2000 a 0,145 DHD en 2021, con un incremento del 197,38 % en esos 22 años. Se observa que este incremento del consumo es moderado en los primeros años de la serie analizada, tras los que se produce un importante descenso en los años 2003 (-51,06 %) y 2004 (-84,91 %), seguido de un gran aumento en los años 2005 y 2006 (543,54 % y 124,07 %, respectivamente), siendo los incrementos más moderados en los años posteriores.

El principio activo ha pasado a suponer más del 96 % del consumo total del subgrupo químico terapéutico en los últimos años de la serie analizada en términos de DHD, pudiendo apreciarse que en el periodo final de la serie analizada el comportamiento del indicador para este principio activo coincide con el que presenta el subgrupo químico-terapéutico C10AC.

Tabla 153. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/C10AC (%)
2000	0,293	-	0,049	-	16,63
2001	0,264	-10,06	0,049	0,64	18,61
2002	0,258	-2,10	0,052	7,07	20,35
2003	0,245	-4,93	0,026	-51,06	10,48
2004	0,221	-9,99	0,004	-84,91	1,76
2005	0,164	-25,91	0,025	543,54	15,25
2006	0,105	-35,78	0,056	124,07	53,23
2007	0,092	-12,13	0,049	-12,65	52,91
2008	0,089	-3,97	0,051	3,55	57,05
2009	0,083	-6,86	0,046	-8,58	56,00
2010	0,081	-1,95	0,046	-0,14	57,03
2011	0,083	2,25	0,051	10,16	61,44
2012	0,083	0,26	0,053	4,93	64,30
2013	0,087	4,53	0,059	9,72	67,50
2014	0,089	2,59	0,064	8,86	71,63
2015	0,094	5,62	0,069	8,77	73,76
2016	0,095	1,23	0,078	11,92	81,55
2017	0,102	7,61	0,096	23,52	93,61
2018	0,108	5,66	0,101	5,69	93,64
2019	0,117	8,33	0,110	8,90	94,14
2020	0,129	9,90	0,122	10,67	94,80
2021	0,150	16,22	0,145	18,69	96,82
Total periodo	-	-48,92*	-	197,38*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 153. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/C10AC (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/C10AC (%)
2000	0,069	-	23,49	0,009	-	2,96
2001	0,063	-8,96	23,78	0,007	-21,69	2,57
2002	0,061	-2,74	23,62	0,006	-12,57	2,30
2003	0,063	3,94	25,83	0,007	25,89	3,04
2004	0,062	-2,59	27,95	0,009	14,46	3,87
2005	0,048	-21,46	29,63	0,007	-15,99	4,39
2006	0,040	-16,60	38,48	0,006	-11,67	6,04
2007	0,036	-10,81	39,06	0,005	-19,69	5,52
2008	0,033	-8,40	37,25	0,005	-3,02	5,57
2009	0,032	-3,25	38,70	0,004	-12,58	5,23
2010	0,031	-3,11	38,24	0,004	-11,25	4,73
2011	0,028	-9,90	33,70	0,004	0,88	4,67
2012	0,026	-6,08	31,56	0,002	-59,64	1,88
2013	0,025	-6,43	28,25	-	-	-
2014	0,022	-11,77	24,30	-	-	-
2015	0,021	-1,66	22,63	-	-	-
2016	0,015	-28,69	15,94	-	-	-
2017	0,005	-68,94	4,60	-	-	-
2018	0,006	27,86	5,57	-	-	-
2019	0,005	-10,41	4,60	-	-	-
2020	0,005	-9,67	3,78	-	-	-
2021	0,002	-54,71	1,47	-	-	-
Total periodo	-	-96,79*	-	-	-81,99*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Tabla 153. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/C10AC (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/C10AC (%)
2000	-	-	-	0,167		56,92
2001	-	-	-	0,145	-13,03	55,04
2002	-	-	-	0,139	-4,44	53,73
2003	-	-	-	0,149	7,32	60,65
2004	-	-	-	0,147	-1,43	66,42
2005	-	-	-	0,083	-43,42	50,72
2006	-	-	-	0,002	-97,15	2,25
2007	-	-	-	0,002	-2,04	2,51
2008	-	-	-	0,000	-95,38	0,12
2009	-	-	-	0,000	-40,14	0,08
2010	-	-	-	-	-	-
2011	0,000	-	0,19	-	-	-
2012	0,002	1.065,64	2,26	-	-	-
2013	0,004	96,85	4,25	-	-	-
2014	0,004	-1,68	4,07	-	-	-
2015	0,003	-6,42	3,61	-	-	-
2016	0,002	-29,69	2,51	-	-	-
2017	0,002	-23,26	1,79	-	-	-
2018	0,001	-53,38	0,79	-	-	-
2019	0,001	72,69	1,26	-	-	-
2020	0,002	23,49	1,41	-	-	-
2021	0,003	40,31	1,71	-	-	-
Total periodo	-	1488,88*	-	-	-99,96*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2011 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

El resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico, salvo colesevelam (C10AC04) que, desde que comenzó a utilizarse en el año 2011 ha visto incrementado su consumo en un 1488,88 %, han experimentado importantes reducciones en su DHD: colestipol (C10AC02) se ha reducido un 96,79 %; colextran (C10AC03) un 81,99 %; y ffilicol (C10AC91) un 99,96 %. De

estos, solo han seguido siendo utilizados hasta el año 2021 colesevelam, con 0,001 DHD en 2021 (0,9 % del total de DHD del subgrupo químico-terapéutico), y colestipol, con 0,002 DHD en 2021 y el 1,47 % del consumo del subgrupo. Debe indicarse que estos valores de DHD, incluyendo el de la colestiramina, están muy alejados de los del subgrupo químico-terapéutico C10AA.

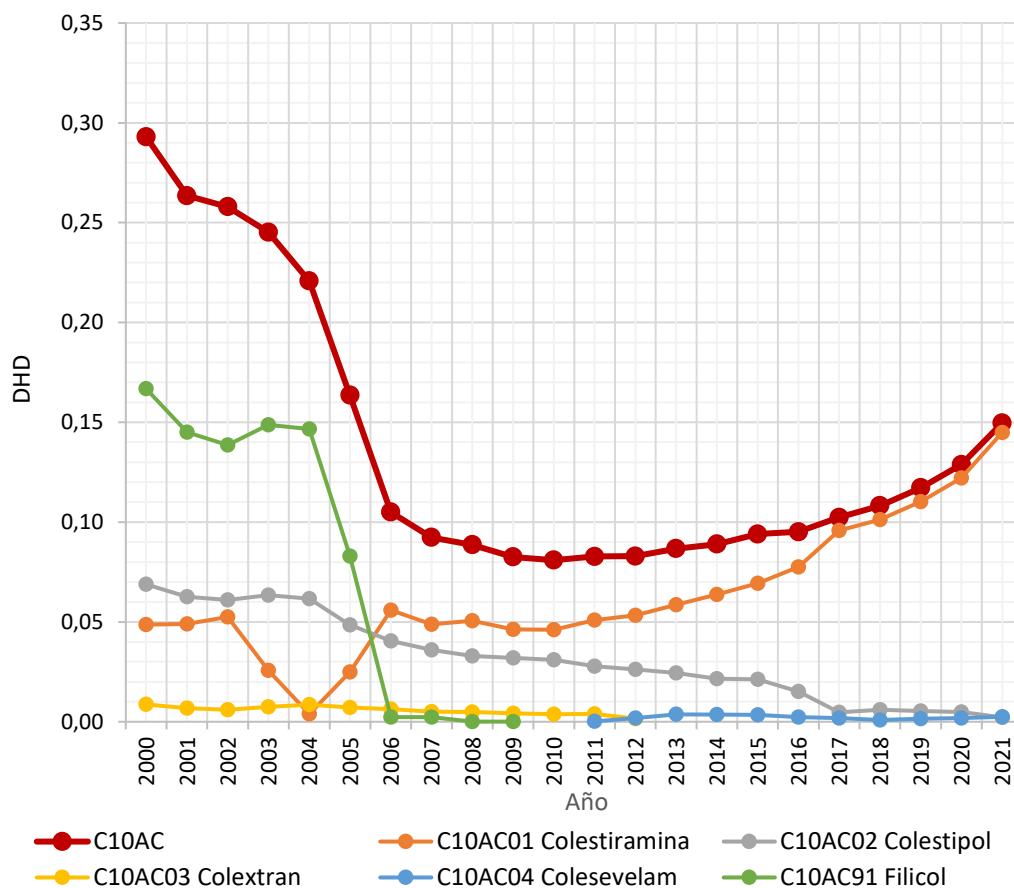


Figura 149. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Filicol presentó durante los primeros años del periodo estudiado valores importantes de utilización. En el año 2000, con 0,167 DHD, representaba cerca del 57 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AC. Este porcentaje se mantuvo con algunas oscilaciones en torno al 60 %, alcanzando el máximo en el año 2004 (66,42 %), pese a que el consumo del principio activo se redujo ligeramente (0,147 DHD en ese año 2004). Posteriormente, su consumo disminuyó de forma muy importante (en el año 2006 se observa una reducción del 97,15 %), hasta que en el año 2009 se abandona su utilización.

Colestipol, por su parte, pese a que su consumo se ha reducido de forma muy importante durante el periodo, ha tenido una aportación relevante respecto al consumo total del subgrupo. En los primeros años supuso en torno al 23 % del consumo del subgrupo, aportación que se fue incrementando pese a la caída en el consumo que experimentó el principio activo, hasta llegar a representar en el año 2010 más del 38 % del total. Posteriormente, debido a la importante disminución en su consumo, esta proporción fue reduciéndose hasta ser inferior al 2 % en el año 2021.

Colextran, cuya utilización finalizó en 2012, ha tenido durante todo el periodo evaluado un consumo reducido, observándose valores máximos durante los primeros años de la serie (0,009 DHD en el año 2000), tras los que se fueron reduciendo de forma gradual hasta finalizar su utilización. Su aportación respecto al consumo del subgrupo ha sido discreta (entre el 3 y el 5%).

Por su parte, colesevelam también ha presentado un consumo reducido desde su incorporación a la terapéutica en el año 2013, con valores que han ido oscilando entre 0,004 y 0,001 DHD, reduciéndose ligeramente en los últimos años de la serie.

4.3.3.2.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € constantes y € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), en la comunidad autónoma de Castilla y León, se recoge en las tablas 154 y 155 y en las figuras 150 y 151.

Tabla 154. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/ C10AC (%)
2000	1,05	-	0,78	-	74,99
2001	1,05	0,78	0,78	-0,14	74,30
2002	0,97	-7,47	0,78	-0,05	80,26
2003	0,95	-2,60	0,78	0,33	82,68
2004	0,97	2,58	1,48	88,40	151,85
2005	1,14	16,66	1,79	20,81	157,24
2006	1,70	49,28	1,74	-2,56	102,63
2007	1,74	2,34	1,82	4,62	104,93
2008	1,80	3,95	1,89	3,59	104,57
2009	1,77	-1,74	1,83	-3,21	103,00
2010	1,86	4,94	1,97	7,89	105,90
2011	1,90	2,21	2,01	2,21	105,90
2012	2,00	5,13	2,01	-0,18	100,55
2013	2,09	4,58	2,01	0,08	96,22
2014	2,08	-0,45	2,00	-0,81	95,87
2015	2,04	-1,77	1,96	-1,70	95,94
2016	2,02	-1,26	1,96	0,00	97,16
2017	2,01	-0,30	1,96	0,00	97,45
2018	1,98	-1,70	1,96	0,00	99,13
2019	2,00	0,85	1,96	0,00	98,30
2020	2,00	0,32	1,96	0,00	97,98
2021	2,01	0,66	1,96	0,00	97,35
Total periodo	-	92,77*	-	150,23*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Tabla 154. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/ C10AC (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/ C10AC (%)
2000	2,46	-	235,49	1,06	-	101,22
2001	2,46	0,00	233,66	1,06	0,00	100,44
2002	2,13	-13,45	218,55	1,06	0,00	108,54
2003	1,97	-7,34	207,93	1,06	0,00	111,45
2004	1,97	-0,15	202,39	1,06	0,00	108,64
2005	1,88	-4,49	165,71	1,01	-4,50	88,94
2006	1,82	-3,50	107,12	0,98	-3,38	57,56
2007	1,81	-0,55	104,10	0,97	-0,54	55,95
2008	1,81	0,00	100,14	0,97	0,00	53,82
2009	1,81	0,00	101,91	0,97	0,00	54,77
2010	1,81	0,00	97,12	0,97	0,00	52,20
2011	1,81	0,00	95,01	0,97	0,00	51,07
2012	1,81	0,00	90,38	0,97	0,00	48,57
2013	1,81	0,00	86,42	-	-	-
2014	1,81	0,00	86,81	-	-	-
2015	1,81	0,00	88,37	-	-	-
2016	1,81	0,00	89,50	-	-	-
2017	1,81	0,00	89,77	-	-	-
2018	1,81	0,00	91,31	-	-	-
2019	1,81	0,00	90,55	-	-	-
2020	1,81	0,00	90,26	-	-	-
2021	1,81	0,00	89,67	-	-	-
Total periodo	-	-26,60*	-	-	-8,22*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Entre los años 2000 y 2021, el subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) experimentó un incremento en su CTD, expresado en € constantes del 25,69 %, pasando de 1,60 € en el año 2000 a 2,01 € en 2021.

Tabla 154. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/ C10AC (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/ C10AC (%)
2000	-	-	-	0,54		51,33
2001	-	-	-	0,54	0,00	50,93
2002	-	-	-	0,54	-0,09	54,99
2003	-	-	-	0,54	0,00	56,46
2004	-	-	-	0,54	0,00	55,04
2005	-	-	-	0,52	-3,86	45,36
2006	-	-	-	0,51	-1,42	29,95
2007	-	-	-	0,51	0,00	29,27
2008	-	-	-	0,51	0,00	28,16
2009	-	-	-	0,51	0,00	28,66
2011	5,23	-	275,14	-	-	-
2012	5,23	0,00	261,71	-	-	-
2013	5,23	0,00	250,26	-	-	-
2014	5,23	0,00	251,38	-	-	-
2015	5,23	0,00	255,91	-	-	-
2016	5,23	0,00	259,17	-	-	-
2017	5,23	0,00	259,94	-	-	-
2018	5,23	0,00	264,43	-	-	-
2019	5,23	0,00	262,20	-	-	-
2020	5,23	0,00	261,37	-	-	-
2021	5,23	0,00	259,66	-	-	-
Total periodo	-	0,00*	-	-	-5,31*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2011 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

Tabla 155. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AC		C10AC01 Colestiramina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC01/ C10AC (%)
2000	1,60	-	1,20	-	74,99
2001	1,57	-1,87	1,17	-2,77	74,30
2002	1,40	-11,03	1,12	-3,90	80,26
2003	1,33	-5,08	1,10	-2,21	82,68
2004	1,32	-0,63	2,00	82,51	151,85
2005	1,48	12,46	2,33	16,46	157,24
2006	2,16	45,41	2,22	-5,09	102,63
2007	2,12	-1,81	2,22	0,39	104,93
2008	2,17	2,48	2,27	2,13	104,57
2009	2,12	-2,51	2,18	-3,98	103,00
2010	2,16	1,89	2,29	4,76	105,90
2011	2,15	-0,16	2,28	-0,16	105,90
2012	2,20	2,20	2,21	-2,96	100,55
2013	2,30	4,31	2,21	-0,18	96,22
2014	2,31	0,60	2,22	0,23	95,87
2015	2,27	-1,79	2,18	-1,72	95,94
2016	2,21	-2,78	2,14	-1,54	97,16
2017	2,18	-1,39	2,12	-1,10	97,45
2018	2,11	-2,85	2,10	-1,17	99,13
2019	2,11	0,06	2,08	-0,78	98,30
2020	2,13	0,86	2,09	0,54	97,98
2021	2,01	-5,53	1,96	-6,15	97,35
Total periodo	-	25,69*	-	63,16*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2000.

Analizando el consumo de los principios activos, se puede decir que los valores obtenidos son muy similares a los calculados a nivel provincial.

Tabla 155. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC02 Colestipol			C10AC03 Colextran		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC02/ C10AC (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC03/ C10AC (%)
2000	3,77	-	235,49	1,62	-	101,22
2001	3,68	-2,64	233,66	1,58	-2,64	100,44
2002	3,06	-16,78	218,55	1,52	-3,85	108,54
2003	2,76	-9,69	207,93	1,48	-2,54	111,45
2004	2,67	-3,27	202,39	1,43	-3,13	108,64
2005	2,46	-7,93	165,71	1,32	-7,94	88,94
2006	2,31	-6,00	107,12	1,24	-5,89	57,56
2007	2,21	-4,58	104,10	1,19	-4,57	55,95
2008	2,18	-1,41	100,14	1,17	-1,41	53,82
2009	2,16	-0,79	101,91	1,16	-0,79	54,77
2010	2,10	-2,90	97,12	1,13	-2,90	52,20
2011	2,05	-2,32	95,01	1,10	-2,32	51,07
2012	1,99	-2,79	90,38	1,07	-2,79	48,57
2013	1,98	-0,25	86,42	-	-	-
2014	2,01	1,05	86,81	-	-	-
2015	2,01	-0,02	88,37	-	-	-
2016	1,97	-1,54	89,50	-	-	-
2017	1,95	-1,10	89,77	-	-	-
2018	1,93	-1,17	91,31	-	-	-
2019	1,91	-0,78	90,55	-	-	-
2020	1,93	0,53	90,26	-	-	-
2021	1,81	-6,15	89,67	-	-	-
Total periodo	-	-52,14*	-	-	-34,09*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Así, se observa que colestiramina (C10AC01), que como se indicó anteriormente ha sido el que ha tenido mayor consumo, condiciona el comportamiento de todo el subgrupo químico-terapéutico, y es el único en el que se produce un incremento en el CTD (63,16 %), pasando de 1,20 € constantes en el año 2000 a 1,96 € constantes en 2021.

Tabla 155. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AC04 Colesevelam			C10AC91 Filicol		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC04/ C10AC (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AC91/ C10AC (%)
2000	-	-	-	0,82		51,33
2001	-	-	-	0,80	-2,64	50,93
2002	-	-	-	0,77	-3,93	54,99
2003	-	-	-	0,75	-2,54	56,46
2004	-	-	-	0,73	-3,13	55,04
2005	-	-	-	0,67	-7,32	45,36
2006	-	-	-	0,65	-3,98	29,95
2007	-	-	-	0,62	-4,05	29,27
2008	-	-	-	0,61	-1,41	28,16
2009	-	-	-	0,61	-0,79	28,66
2011	5,93	-	275,14	-	-	-
2012	5,76	-2,79	261,71	-	-	-
2013	5,75	-0,25	250,26	-	-	-
2014	5,81	1,05	251,38	-	-	-
2015	5,81	-0,02	255,91	-	-	-
2016	5,72	-1,54	259,17	-	-	-
2017	5,65	-1,10	259,94	-	-	-
2018	5,59	-1,17	264,43	-	-	-
2019	5,54	-0,78	262,20	-	-	-
2020	5,57	0,53	261,37	-	-	-
2021	5,23	-6,15	259,66	-	-	-
Total periodo	-	-11,74*	-	-	-26,25*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2011 (C10AC04) o 2000 (C10AC91).

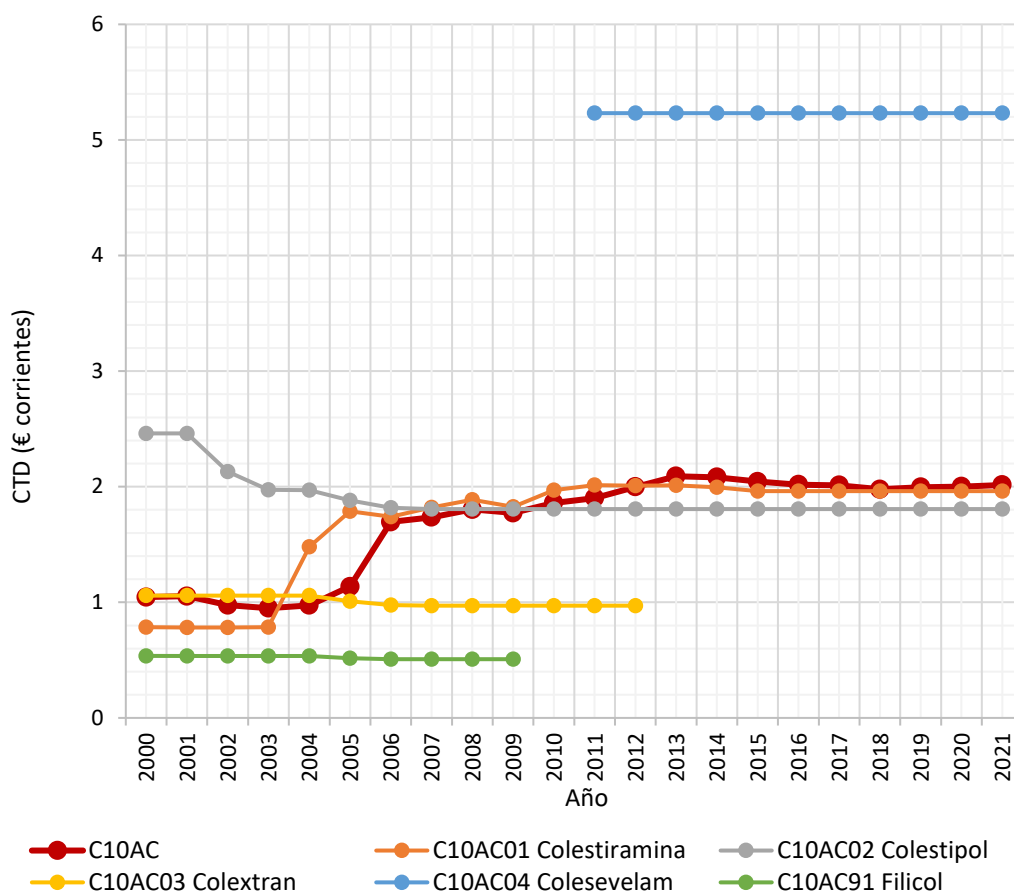


Figura 150. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

El resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AC experimentan reducciones en su CTD. Así, colestipol (C10AC02) se redujo un 52,14 %; colextran (C10AC03) un 34,09 %; colesevelam (C10AC04) un 11,74 %; y filicol (C10AC91) un 26,25 %. De ellos, solo se han utilizado hasta el final del periodo analizado colesevelam, con un CTD de 5,23 € constantes en 2021 y colestipol, con 1,81 € constantes en 2021.

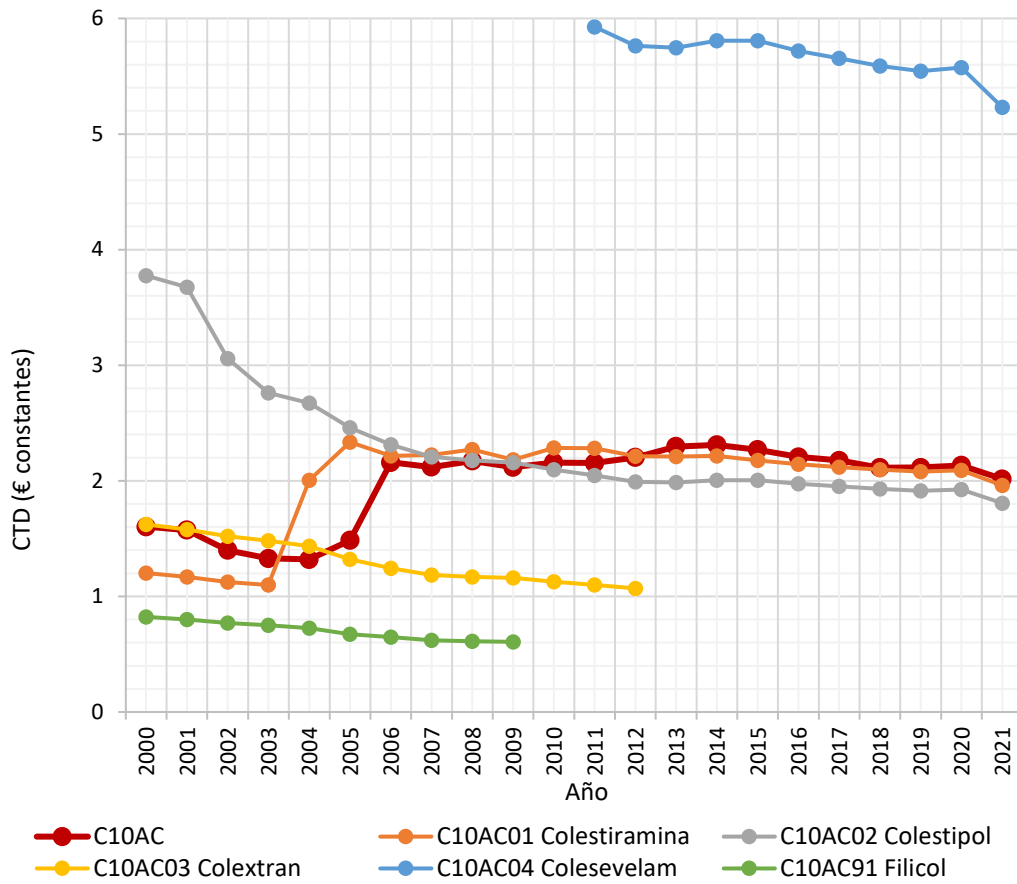


Figura 151. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.3.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS DEL SUBGRUPO QUÍMICO-TERAPÉUTICO C10AX (OTROS AGENTES MODIFICADORES DE LOS LÍPIDOS)

Tal como se detalla en el apartado 4.2 de esta memoria, en el periodo de 22 años comprendido entre los años 2000 y 2021, el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) ha supuesto, para la provincia de Zamora, el 4,55 % del total de envases consumidos del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos), por lo que constituye el segundo subgrupo químico-terapéutico atendiendo al número de envases consumidos tras el subgrupo químico-terapéutico C10AA. Respecto a su PVP_{IVA} de facturación (expresado en € constantes), ha supuesto el 11,06 % del total del subgrupo C10. Por su parte, su DHD se ha incrementado un 10278,30 % en el periodo evaluado, aumentando de forma progresiva su peso en el total del DHD del subgrupo terapéutico C10, pasando a suponer en torno al 4 % del total del DHD del subgrupo terapéutico C10 en los años finales de la serie temporal. En cuanto al CTD (€ constantes) se ha reducido un 59,05 %.

En cuanto a la comunidad autónoma de Castilla y León, este subgrupo químico-terapéutico ha mostrado una tendencia similar a la presentada en Zamora. Ha representado el 4,26 % del total de envases consumidos del subgrupo terapéutico C10 y el 10,80 % del PVP_{IVA}. Su DHD también ha tenido una evolución similar a la observada a nivel provincial, pasando a suponer algo más del 4 % del total del DHD del subgrupo terapéutico C10 en los años finales de la serie analizada, con un incremento del 4317,44 % entre los años 2000 y 2021, reduciéndose también su CTD (€ constantes) en un 59,92 %.

4.3.4.1. CONSUMO EN LA PROVINCIA DE ZAMORA

En la tabla 156 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), así como el de los principios activos incluidos en él, entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

Tabla 156. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10AX y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10AX	3066,85	5304,96	3424,23	10278,30	-37,20	-59,05
C10AX06 Omega-3-triglicéridos ¹	706,34	1028,91	763,88	-65,94	-49,90	-55,78
C10AX09 Ezetimiba ²	2527,99	1412,29	1015,57	2992,13	-42,45	-57,55
C10AX91 Sulodexida ³	-42,12	-46,39	-58,25	50,26	-62,90	-71,10
C10AX93 Pantetina ⁴	-60,00	-66,38	-68,53	-66,20	0,85	-5,58

¹ Comenzó a utilizarse en 2005; ² comenzó a utilizarse en 2004; ³ dejó de utilizarse en 2009; ⁴ dejó de utilizarse en 2002.

4.3.4.1.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo en nº de envases entre los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) en la provincia de Zamora se recoge en la tabla 157 y en la figura 152.

Tabla 157. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AX		C10AX06 Omega-3-triglicéridos			C10AX09 Ezetimiba		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/C10AX (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/C10AX (%)
2000	549	-	-	-	-	-	-	-
2001	638	16,21	-	-	-	-	-	-
2002	557	-12,70	-	-	-	-	-	-
2003	732	31,42	-	-	-	-	-	-
2004	1283	75,27	-	-	-	618	-	48,17
2005	3357	161,65	142	-	4,23	2768	347,90	82,45
2006	6436	91,72	1237	771,13	19,22	4788	72,98	74,39
2007	10443	62,26	2500	102,10	23,94	7553	57,75	72,33
2008	14833	42,04	3714	48,56	25,04	10750	42,33	72,47
2009	19284	30,01	6324	70,27	32,79	12648	17,66	65,59
2010	22087	14,54	8784	38,90	39,77	13303	5,18	60,23
2011	22301	0,97	9711	10,55	43,55	12590	-5,36	56,45
2012	17585	-21,15	5897	-39,28	33,53	11688	-7,16	66,47
2013	13409	-23,75	1072	-81,82	7,99	12006	2,72	89,54
2014	13899	3,65	1102	2,80	7,93	12253	2,06	88,16
2015	14839	6,76	1094	-0,73	7,37	13218	7,88	89,08
2016	13904	-6,30	1094	0,00	7,87	12809	-3,09	92,12
2017	14450	3,93	1103	0,82	7,63	13347	4,20	92,37
2018	16468	13,97	994	-9,88	6,04	15474	15,94	93,96
2019	16054	-2,51	993	-0,10	6,19	15061	-2,67	93,81
2020	16572	3,23	1111	11,88	6,70	15461	2,66	93,30
2021	17386	4,91	1145	3,06	6,59	16241	5,04	93,41
Total periodo	257066	3066,85*	48017	706,34*	18,68	202576	2527,99*	78,80

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 157. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX91 Sulodexida			C10AX93 Pantetina		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/C10AX (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/C10AX (%)
2000	539	-	98,18	10	-	1,82
2001	631	17,07	98,90	7	-30,00	1,10
2002	553	-12,36	99,28	4	-42,86	0,72
2003	732	32,37	100,00	-	-	-
2004	665	-9,15	51,83	-	-	-
2005	447	-32,78	13,32	-	-	-
2006	411	-8,05	6,39	-	-	-
2007	390	-5,11	3,73	-	-	-
2008	369	-5,38	2,49	-	-	-
2009	312	-15,45	1,62	-	-	-
Total periodo	5049	-42,12*	1,96	21	-60,00**	0,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

En el periodo estudiado, tal como se detalló al analizar el consumo de los distintos subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos), el indicador nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) se ha incrementado un 3066,85 %, pasando de 549 envases consumidos en el año 2000 a 17386 en el 2021. El consumo crece forma importante durante los primeros años de la serie analizada hasta alcanzar su máximo en el año 2011. A partir de aquí, en los años 2012 y 2013 se produce una reducción significativa del consumo que finaliza en el año 2014, iniciándose un nuevo periodo de crecimiento, esta vez más moderado y con algunos años de ligeras reducciones del consumo, que continúa hasta el año 2023.

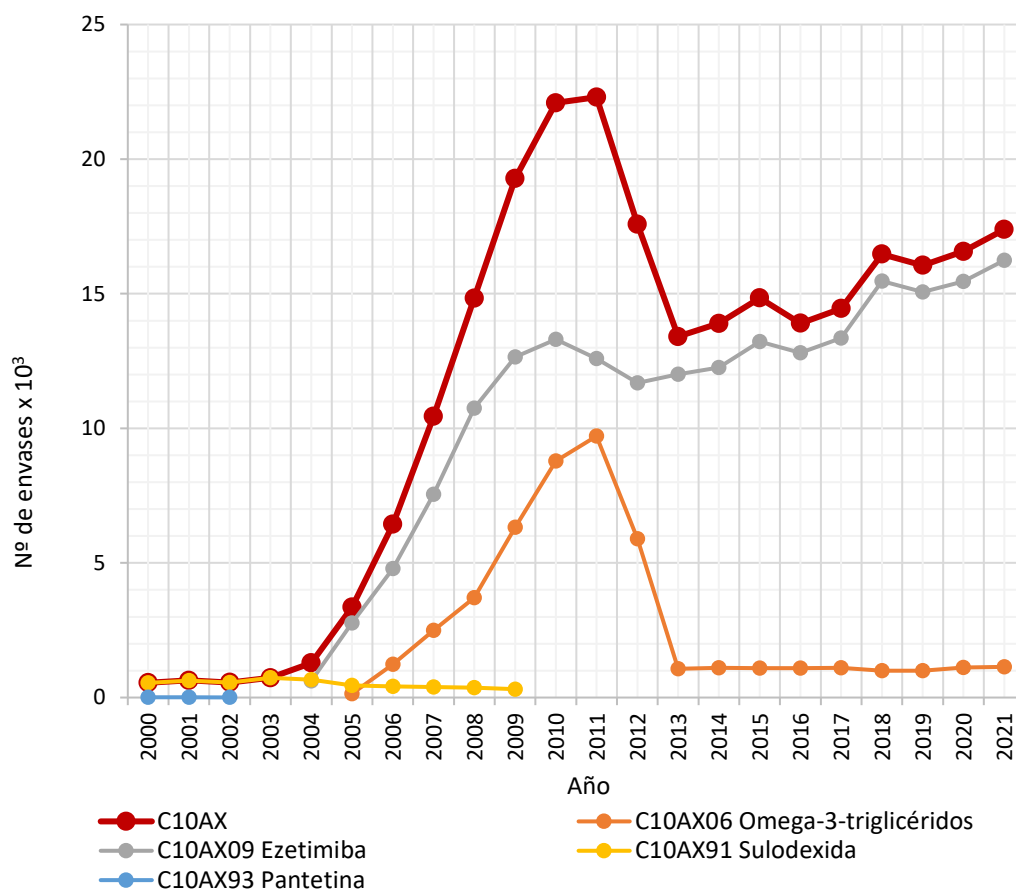


Figura 152. Evolución del consumo en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

El principio activo que ha tenido un mayor consumo expresado en número de envases durante este periodo ha sido ezetimiba (C10AX09), con 202576 unidades, que representan el 78,80 % del total de envases consumidos del subgrupo C10AX. Desde el año 2004 en el que comenzó a utilizarse, su consumo se ha incrementado un 2527,99 %, pasando de 618 envases consumidos en ese primer año a 16241 en el año 2021. Este incremento ha sido mayor en los primeros años de la serie, presentando una ligera disminución en su consumo entre 2011 y 2012 seguida de un nuevo

periodo de crecimiento, aunque más moderado y con alguna caída del consumo en los últimos años de la serie. El peso de este principio activo respecto al total del consumo del subgrupo C10AX siempre ha sido elevado. En los primeros años tras su comercialización fue cercano al 70 %, reduciéndose a su mínimo en 2010 (60,23 %) y 2011 (56,45 %), para pasar a incrementarse progresivamente hasta superar el 93 % en los últimos años de la serie. Por tanto, su consumo condiciona de forma importante el comportamiento del subgrupo químico-terapéutico.

El siguiente principio activo atendiendo al nº de envases consumidos han sido los triglicéridos omega-3, que con 48017 envases consumidos han supuesto el 18,68 % del total del subgrupo químico terapéutico C10AX. Este principio activo alcanzó su máximo nivel de utilización en los primeros años tras su autorización, entre 2006 y 2012, experimentando incrementos importantes en su consumo, llegando a representar más del 43 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico en el año 2011. Tras esto, en los años 2012 y 2013 se produjo una reducción importante en su consumo (39,28 % en 2012 y 84,82 % en 2013), que hizo que su aportación respecto al consumo total del subgrupo bajara del 8 %. Esta reducción, tal como ya se comentó en el apartado 4.2 de esta memoria, estuvo motivada por el cambio en las condiciones de dispensación del principio activo, que pasó a estar financiado solo para pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos están contraindicados, siendo además necesario un visado de inspección para poder dispensarse en estas condiciones. En los años posteriores y hasta el final de la serie analizada casi no ha variado (entre los años 2013 y 2021 se produce un incremento del 6,81 %).

Entre estos dos principios activos suman el 97,48 % del total de envases consumidos del subgrupo químico-terapéutico, teniendo los otros dos principios activos del subgrupo una aportación minoritaria sobre el total del subgrupo: sulodexida (C10AX91), con 5094 envases consumidos supuso el 1,96 % del total y dejó de utilizarse en el año 2009, mientras que pantetina (C10AX93), con 21 envases consumidos, supuso el 0,01 % del total y dejó de usarse en el año 2002.

4.3.4.1.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo entre los años 2000 y 2021 en términos de PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) en la provincia de Zamora se recoge en las tablas 158 y 159 y las figuras 153 y 154.

Tabla 158. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AX		C10AX06 Omega-3-triglicéridos		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/ C10AX (%)
2000	10009,90	-	-	-	-
2001	11607,13	15,96	-	-	-
2002	10203,52	-12,09	-	-	-
2003	13417,56	31,50	-	-	-
2004	45320,43	237,77	-	-	-
2005	158372,10	249,45	3542,90	-	2,24
2006	284199,30	79,45	29989,20	746,46	10,55
2007	455317,33	60,21	60450,00	101,57	13,28
2008	648675,98	42,47	89804,52	48,56	13,84
2009	808402,08	24,62	152914,32	70,27	18,92
2010	896304,35	10,87	212397,12	38,90	23,70
2011	915935,99	2,19	268684,09	26,50	29,33
2012	817489,67	-10,75	216609,59	-19,38	26,50
2013	663742,55	-18,81	40940,05	-81,10	6,17
2014	675313,71	1,74	36226,02	-11,51	5,36
2015	723971,03	7,21	35558,97	-1,84	4,91
2016	694702,33	-4,04	36174,80	1,73	5,21
2017	723367,39	4,13	37198,12	2,83	5,14
2018	588852,66	-18,60	32529,36	-12,55	5,52
2019	498573,35	-15,33	33941,50	4,34	6,81
2020	515656,31	3,43	38684,46	13,97	7,50
2021	541031,13	4,92	39996,28	3,39	7,39
Total periodo	10700465,80	5304,96*	1365641,30	1028,91*	12,76

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 158. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX09 Ezetimiba			C10AX91 Sulodexida		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/ C10AX (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10Ax91/ C10AX (%)
2000	-	-	-	9801,47	-	97,92
2001	-	-	-	11467,88	17,00	98,80
2002	-	-	-	10133,45	-11,64	99,31
2003	-	-	-	13417,56	32,41	100,00
2004	33130,98	-	73,10	12189,45	-9,15	26,90
2005	146990,04	343,66	92,81	7839,16	-35,69	4,95
2006	247246,20	68,21	87,00	6963,90	-11,17	2,45
2007	388299,73	57,05	85,28	6567,60	-5,69	1,44
2008	552657,50	42,33	85,20	6213,96	-5,38	0,96
2009	650233,68	17,66	80,43	5254,08	-15,45	0,65
2010	683907,23	5,18	76,30	-	-	-
2011	647251,90	-5,36	70,67	-	-	-
2012	600880,08	-7,16	73,50	-	-	-
2013	617228,46	2,72	92,99	-	-	-
2014	629926,73	2,06	93,28	-	-	-
2015	679537,38	7,88	93,86	-	-	-
2016	658510,69	-3,09	94,79	-	-	-
2017	686169,27	4,20	94,86	-	-	-
2018	556323,30	-18,92	94,48	-	-	-
2019	464631,85	-16,48	93,19	-	-	-
2020	476971,85	2,66	92,50	-	-	-
2021	501034,85	5,04	92,61	-	-	-
Total periodo	9220931,72	1412,29*	86,17	89848,51	-46,39*	0,84

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Aunque este indicador se recoge tanto en € corrientes como en € constantes, al igual que en subgrupos anteriores, únicamente se comentarán los resultados expresados en € constantes, dado que permiten una mejor comparación entre los valores obtenidos.

Tabla 158. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX93 Pantetina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/ C10AX (%)
2000	208,43	-	2,08
2001	139,25	-33,19	1,20
2002	70,07	-49,68	0,69
Total periodo	417,75	-66,38*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2002 con relación al año 2000

En el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021), se observa que el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) experimenta un incremento del 3424,23 % en su PVP_{IVA} expresado en € constantes, siguiendo su consumo un comportamiento similar al descrito al analizar en el nº de envases. El consumo crece de forma importante durante los primeros años de la serie temporal, alcanzando su máximo entre los años 2010 y 2011, tras los que se produce una reducción significativa en los dos años siguientes (-13,24 % en el año 2012 y -19,01 % en el año 2013). A partir del año 2014 se inicia un periodo de ligero crecimiento que dura hasta el año 2017. Tras este vuelve a producirse una caída del consumo en los dos años siguientes (-19,87 % en el año 2018 y -17,13 % en 2019), seguido de un nuevo ligero incremento en los años finales de la serie.

Tabla 159. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AX		C10AX06 Omega-3-triglicéridos		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/ C10AX (%)
2000	15351,78	-	-	-	-
2001	17331,97	12,90	-	-	-
2002	14650,24	-15,47	-	-	-
2003	18776,17	28,16	-	-	-
2004	61437,16	227,21	-	-	-
2005	206960,49	236,87	4629,86	-	2,24
2006	361747,11	74,79	38172,18	724,48	10,55
2007	556088,88	53,72	73828,89	93,41	13,28
2008	781048,10	40,45	108130,49	46,46	13,84
2009	965696,39	23,64	182667,52	68,93	18,92
2010	1039643,45	7,66	246364,17	34,87	23,70
2011	1037742,04	-0,18	304415,13	23,56	29,33
2012	900378,35	-13,24	238572,54	-21,63	26,50
2013	729203,59	-19,01	44977,73	-81,15	6,17
2014	749727,59	2,81	40217,82	-10,58	5,36
2015	803600,65	7,19	39470,10	-1,86	4,91
2016	759205,40	-5,52	39533,63	0,16	5,21
2017	781836,89	2,98	40204,83	1,70	5,14
2018	629001,29	-19,55	34747,25	-13,57	5,52
2019	528402,57	-15,99	35972,19	3,53	6,81
2020	549431,29	3,98	41218,25	14,58	7,50
2021	541031,13	-1,53	39996,28	-2,96	7,39
Total periodo	12048292,51	3424,23*	1553118,86	763,88*	12,89

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 159. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX09 Ezetimiba			C10AX91 Sulodexida		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/ C10AX (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/ C10AX (%)
2000	-	-	-	15032,12	-	97,92
2001	-	-	-	17124,04	13,92	98,80
2002	-	-	-	14549,63	-15,03	99,31
2003	-	-	-	18776,17	29,05	100,00
2004	44912,93	-	73,10	16524,23	-11,99	26,90
2005	192086,42	327,69	92,81	10244,21	-38,00	4,95
2006	314710,83	63,84	87,00	8864,10	-13,47	2,45
2007	474238,84	50,69	85,28	8021,15	-9,51	1,44
2008	665435,60	40,32	85,20	7482,01	-6,72	0,96
2009	776752,47	16,73	80,43	6276,39	-16,11	0,65
2010	793279,28	2,13	76,30	-	-	-
2011	733326,91	-7,56	70,67	-	-	-
2012	661805,81	-9,75	73,50	-	-	-
2013	678102,09	2,46	92,99	-	-	-
2014	699339,35	3,13	93,28	-	-	-
2015	754279,74	7,86	93,86	-	-	-
2016	719653,36	-4,59	94,79	-	-	-
2017	741632,06	3,05	94,86	-	-	-
2018	594254,04	-19,87	94,48	-	-	-
2019	492430,38	-17,13	93,19	-	-	-
2020	508213,03	3,21	92,50	-	-	-
2021	501034,85	-1,41	92,61	-	-	-
Total periodo	10345488,01	1015,57*	85,87	122894,04	-58,25*	1,02

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 159. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX93 Pantetina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/ C10AX (%)
2000	319,66	-	2,08
2001	207,93	-34,95	1,20
2002	100,61	-51,62	0,69
Total periodo	628,20	-68,53	0,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2009 con relación al año 2000

El principio activo del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) que ha tenido un mayor consumo en términos de PVP_{IVA} (€ constantes) durante este periodo ha sido también ezetimiba (C10AX09), con 10345488,01 € constantes, que representan el 85,87 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10AX. Desde el año 2004, en el que comenzó su utilización, su consumo ha aumentado un 1015,57 %. Este incremento ha sido mayor en los primeros años de la serie, observándose una disminución en su consumo entre los años 2011 y 2012, pasando a crecer nuevamente, aunque de forma más moderada hasta el año 2017. Tras esto, en los años 2018 y 2019 vuelve a haber un incremento negativo en su consumo, seguido posteriormente por otro periodo de crecimiento, que continúa hasta el último año del análisis. Durante el periodo analizado, su consumo ha representado un porcentaje muy importante del consumo total del subgrupo químico-terapéutico C10AX en todos los años, lo que hace que haya condicionado el comportamiento del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10. Esta proporción alcanzó el 92 % en el año 2005, reduciéndose hasta alcanzar su mínimo en el año 2011 (70,67 % del total), tras lo que volvió a incrementarse hasta pasar a representar más del 90 % del consumo del subgrupo C10AX desde el año 2013 hasta 2021.

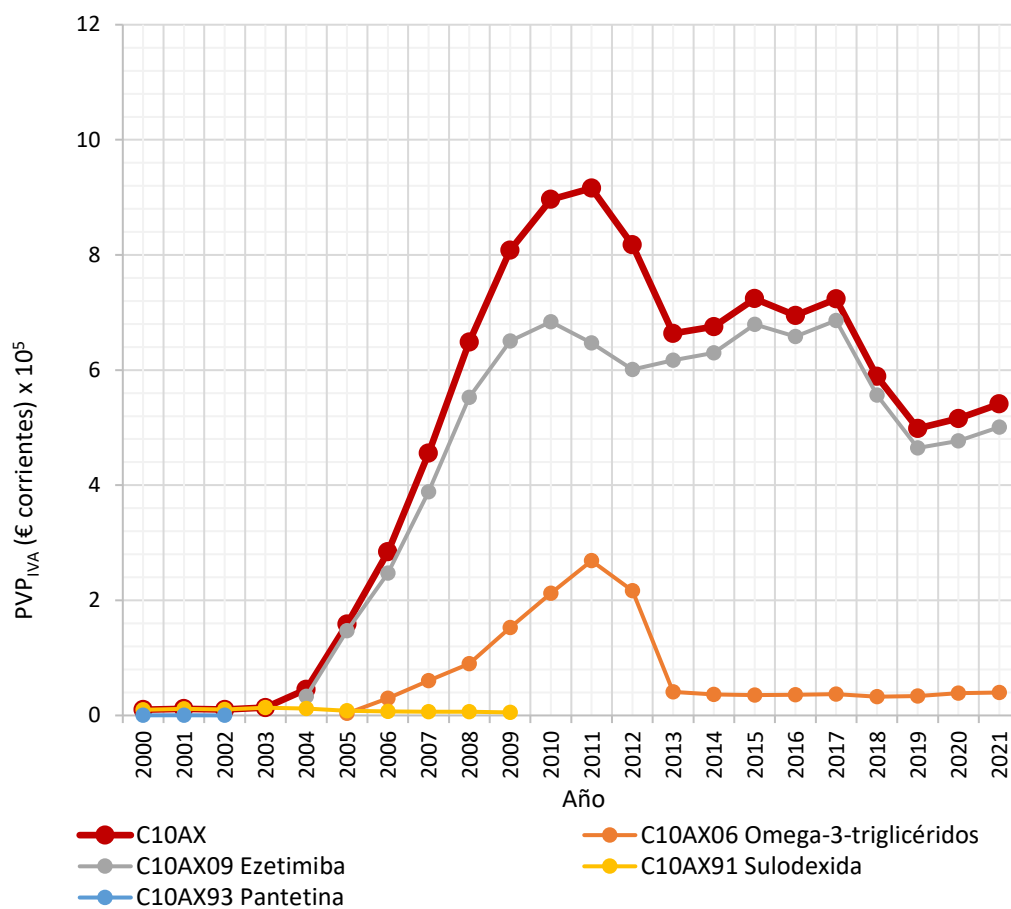


Figura 153. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

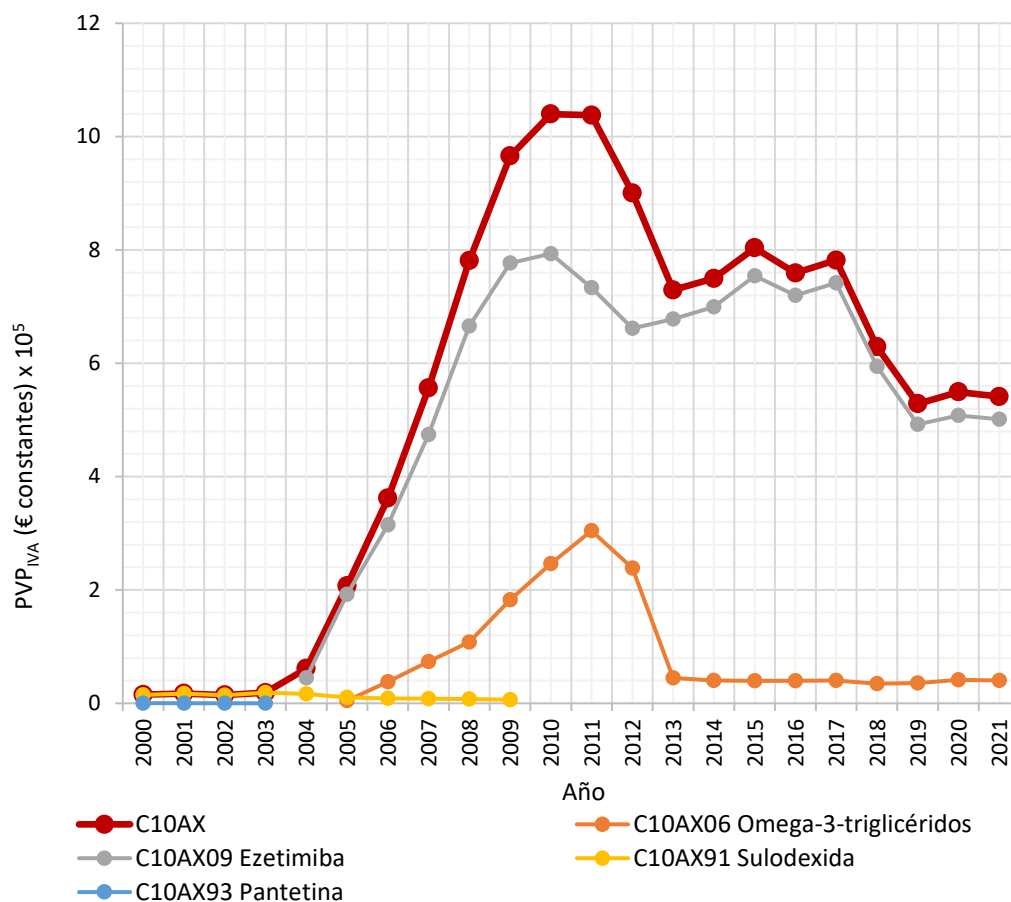


Figura 154. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

El segundo principio activo por volumen de consumo expresado en PVP_{IVA} (€ constantes) han sido los triglicéridos omega-3, que con 1553118,86 € constantes han supuesto el 12,89 % del total del subgrupo químico terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos). Tal como se observaba al analizar el consumo en nº de envases, el principio activo alcanzó su máximo nivel de utilización en los primeros años tras su autorización, con importantes incrementos en su consumo hasta llegar a su máximo nivel de utilización en el

año 2011, (con 304415,13 € constantes supuso el 29,33 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico). Tras esto, entre los años 2012 y 2014 se produjo una importante reducción en su consumo (-21,63 % en el año 2012; -81,15 % en 2013; -10,58 % en 2014), que hizo que su aportación respecto al consumo total del subgrupo se redujera a aproximadamente un 5 % del total. En los siguientes años y hasta el final de la serie analizada la variación en el consumo fue mínima (entre 2013 y 2021 se observa un incremento del 6,81 %), suponiendo su consumo aproximadamente el 7 % del total del consumo del subgrupo C10AX en € constantes.

Entre los dos principios activos anteriores representan el 98,76 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX, teniendo sulodexida (C10AX91) y pantetina (C10AX93) una contribución minoritaria. Sulodexida, con 122894,04 € constantes consumidos hasta el año 2009, en el que se dejó de utilizar, supuso el 1,02 % del total del consumo del subgrupo químico terapéutico, mientras que pantetina, con 628,20 € constantes supuso tan solo el 0,01 % hasta que fue retirado en el año 2002.

4.3.4.1.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 expresado en términos de DHD de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) en la provincia de Zamora, se recoge en la tabla 160 y la figura 155.

Tabla 160. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AX		C10AX06 Omega-3-triglicéridos			C10AX09 Ezetimiba		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/C10AX (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/C10AX (%)
2000	0,079	-	-	-	-	-	-	-
2001	0,089	12,69	-	-	-	-	-	-
2002	0,078	-12,46	-	-	-	-	-	-
2003	2,307	2.869,31	-	-	-	-	-	-
2004	0,741	-67,86	-	-	-	0,239	-	32,22
2005	1,211	63,42	-	-	-	1,072	348,98	88,51
2006	2,002	65,29	-	-	-	1,860	73,46	92,88
2007	3,073	53,47	-	-	-	2,938	57,95	95,59
2008	4,310	40,24	-	-	-	4,181	42,34	97,03
2009	5,068	17,60	-	-	-	4,959	18,59	97,84
2010	5,255	3,68	-	-	-	5,255	5,96	100,00
2011	7,309	39,09	2,314	-	31,66	4,994	-4,95	68,34
2012	6,716	-8,11	2,036	-12,00	30,32	4,679	-6,31	69,68
2013	5,582	-16,88	0,603	-70,37	10,81	4,892	4,54	87,64
2014	5,851	4,82	0,638	5,64	10,90	5,069	3,62	86,63
2015	6,217	6,25	0,644	1,08	10,36	5,528	9,05	88,91
2016	6,113	-1,67	0,667	3,46	10,91	5,447	-1,47	89,09
2017	6,469	5,81	0,697	4,57	10,78	5,771	5,96	89,22
2018	7,420	14,71	0,620	-11,12	8,35	6,801	17,83	91,65
2019	7,350	-0,94	0,654	5,56	8,90	6,696	-1,54	91,10
2020	7,707	4,85	0,754	15,28	9,78	6,953	3,83	90,22
2021	8,172	6,04	0,788	4,53	9,64	7,384	6,20	90,36
Total periodo	-	10278,30*	-	-65,94*	-	-	2992,13*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 160. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX91 Sulodexida			C10AX93 Pantetina		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/ C10AX (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/ C10AX (%)
2000	0,073	-	92,31	0,006	-	7,69
2001	0,085	16,49	95,42	0,004	-32,97	4,58
2002	0,076	-10,68	97,36	0,002	-49,58	2,64
2003	2,307	2.949,70	100,00	-	-	-
2004	0,502	-78,22	67,78	-	-	-
2005	0,139	-72,29	11,49	-	-	-
2006	0,143	2,37	7,12	-	-	-
2007	0,135	-4,99	4,41	-	-	-
2008	0,128	-5,38	2,97	-	-	-
2009	0,109	-14,77	2,16	-	-	-
Total periodo	-	50,26*	-	-	-66,20*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Entre los años 2000 y 2021, el principio activo del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) que ha presentado un mayor consumo en términos de DHD ha sido ezetimiba (C10AX09), que ha pasado de 0,239 DHD en el año 2004, en el que comenzó a utilizarse a 7,384 DHD en el año 2021, con un incremento del 2992,13 % en ese periodo. Este incremento es más marcado en los primeros años tras el comienzo de su comercialización (el consumo pasa de 0,239 DHD en el año 2004 a 5,255 DHD en el año 2010), reduciéndose en los años 2011 (-4,95 %) y 2012 (-6,31 %), y volviendo a tener un crecimiento, aunque más moderado, en los años siguientes hasta el 2021. Además, este principio activo ha constituido durante el periodo evaluado la mayor parte del consumo del subgrupo C10AX, condicionando el comportamiento de este.

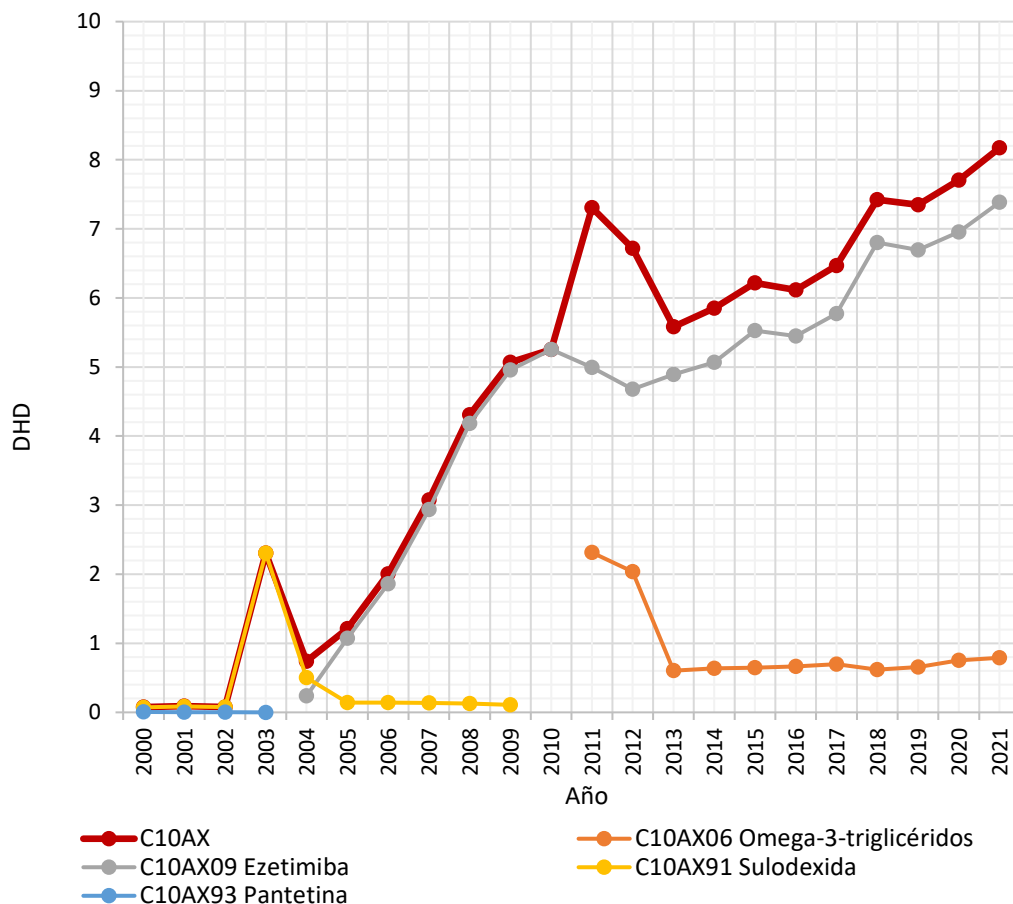


Figura 155. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

La mayor parte de los años analizados ha supuesto valores cercanos al 90 % del total, siendo superior a este valor entre los años 2006 y 2010, en los que el consumo expresado en DHD del resto de principios activos del subgrupo fue minoritario. Durante los años 2011 y 2012 bajó a su nivel más bajo (68,34 % en 2011 y 69,68 % en 2012), coincidiendo con el mayor nivel de consumo del principio activo triglicéridos omega-3 (C10AX06), para después volver a establecerse en torno al 90 %, que se mantuvo hasta el final de la serie analizada. Este incremento se puede relacionar con su indicación, que fija su consumo junto con estatinas, aunque también hay pacientes que lo reciben en monoterapia, por las reacciones adversas que determina el grupo mayoritario de hipolipemiantes.

El principio activo triglicéridos omega-3 (C10AX06), ha sido el siguiente en consumo expresado en términos de DHD. Para este principio activo, pese a haber comenzado su utilización en el año 2005, no se dispone de valores de consumo expresados en DHD hasta el año 2011, debido a que en los datos de consumo facilitados desde la Consejería de Sanidad de Castilla y León procedentes de la base de datos CONCYLIA no constan registros del nº de DDD del principio activo consumidas hasta ese año, lo que ha impedido su cálculo. En los años 2011 y 2012 el principio activo tiene un consumo expresado en DHD de 2,314 DHD y 2,036 DHD respectivamente, que representan el 31,66 % y el 30,32 % del consumo total del subgrupo químico-terapéutico C10AX. Estos valores siguen la tendencia de consumo esperada según lo observado al analizar el nº de envases consumidos. Tras esto, en el año 2013 se observa una importante reducción en su DHD (0,603 DHD), con lo que la aportación al total del consumo del subgrupo se reduce a un 10,81 %. Posteriormente, se observa que el nivel de consumo se mantiene prácticamente constante durante los siguientes años, con una ligera tendencia ascendente.

Estos dos principios activos han representado en los últimos años de la serie analizada el total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX expresado en DHD, al haberse dejado de utilizar pantetina (C10AX93) en el año 2002 y sulodexida (C10AX91) en 2009. No obstante, en los primeros años del periodo analizado, cuando los principios activos mayoritarios no estaban aún comercializados, sulodexida tuvo una mayor relevancia, llegando a constituir hasta el año 2004 la práctica totalidad del consumo en DHD del subgrupo C10AX. Además, en el año 2003 se observa un incremento brusco en el DHD del principio activo, que hizo que pasara de ser 0,076 DHD en el año 2002 a 2,307 DHD en el año 2003, que se debió a un aumento muy marcado en el nº de DDD consumidas ese año, del que se parte para el cálculo del indicador. Este dato, al igual que el resto de los utilizados para elaborar este estudio fue facilitado por la Consejería de Sanidad, partiendo de la información recogida en su base de datos de consumo farmacéutico (CONCYLIA). Como ya se comentó en el apartado 4.2 de

esta memoria, no se ha encontrado una explicación para este aumento, que además no se ve acompañado de un incremento comparable en el nº de envases consumidos ni en el PVP_{IVA} (€ constantes), ya que en ambos casos el incremento que experimentaron ese año fue de aproximadamente un 30 %. Además, al año siguiente vuelven a recuperarse niveles de consumo expresado en DHD más consecuentes con los observados en los años precedentes, y no vuelven a observarse desviaciones similares, por lo que se ha asumido como un error en los datos facilitados, y no ha sido tenido en cuenta para el análisis realizado.

4.3.4.1.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € constantes y € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) en la provincia de Zamora se recoge en las tablas 161 y 162 y las figuras 156 y 157.

Al igual que para el indicador PVP_{IVA}, en este caso, pese a que se dispone de los valores del CTD tanto en € corrientes como en € constantes, únicamente se comentarán los resultados presentados como € constantes.

Tabla 161. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AX		C10AX06 Omega-3-triglicéridos		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/ C10AX (%)
2000	1,71	-	-	-	-
2001	1,77	3,47	-	-	-
2002	1,79	1,26	-	-	-
2003	0,08	-95,55	-	-	-
2004	0,84	957,19	-	-	-
2005	1,81	114,35	-	-	-
2006	1,97	8,87	-	-	-
2007	2,06	4,53	-	-	-
2008	2,09	1,60	-	-	-
2009	2,23	6,82	-	-	-
2010	2,41	7,74	-	-	-
2011	1,78	-26,21	1,64	-	92,64
2012	1,74	-1,97	1,52	-7,54	87,38
2013	1,73	-0,58	0,99	-35,08	57,06
2014	1,71	-1,45	0,84	-14,96	49,24
2015	1,74	1,99	0,82	-1,83	47,39
2016	1,73	-0,78	0,82	-0,02	47,75
2017	1,73	0,07	0,82	0,00	47,71
2018	1,25	-27,88	0,82	0,00	66,16
2019	1,08	-13,53	0,82	0,00	76,51
2020	1,07	-0,23	0,82	0,00	76,68
2021	1,07	0,04	0,82	0,00	76,65
Total periodo	-	-37,20*	-	-49,90*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 161. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX09 Ezetimiba			C10AX91 Sulodexida		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/ C10AX (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/ C10AX (%)
2000	-	-	-	1,82	-	106,08
2001	-	-	-	1,83	0,99	103,54
2002	-	-	-	1,83	-0,25	102,00
2003	-	-	-	0,08	-95,64	100,00
2004	1,91	-	226,92	0,33	319,48	39,68
2005	1,90	-0,95	104,87	0,78	132,64	43,07
2006	1,84	-2,76	93,67	0,68	-12,98	34,42
2007	1,84	-0,44	89,21	0,67	-0,61	32,73
2008	1,84	0,00	87,81	0,67	0,00	32,21
2009	1,84	0,00	82,21	0,67	0,00	30,16
2010	1,84	0,00	76,30	-	-	-
2011	1,84	0,00	103,41	-	-	-
2012	1,84	0,00	105,49	-	-	-
2013	1,84	0,00	106,11	-	-	-
2014	1,84	0,00	107,67	-	-	-
2015	1,84	0,00	105,57	-	-	-
2016	1,84	0,00	106,39	-	-	-
2017	1,84	0,00	106,32	-	-	-
2018	1,28	-30,07	103,08	-	-	-
2019	1,10	-14,19	102,29	-	-	-
2020	1,10	0,00	102,53	-	-	-
2021	1,10	0,00	102,49	-	-	-
Total periodo	-	-42,45*	-	-	-62,90*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tal como se detallaba en el apartado 4.2 de esta memoria, en el periodo de 22 años comprendido entre los años 2000 y 2021, el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) ha reducido su CTD (expresado en € constantes) un 59,05 %, pasando de 2,63 € constantes en el año 2000 a 1,07 € constantes en el año 2021.

Tabla 161. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX93 Pantetina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/ C10AX (%)
2000	0,46	-	27,06
2001	0,46	0,21	26,21
2002	0,47	0,64	26,05
Total periodo	-	0,85*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2002 con relación al año 2000

Esta reducción se observa en todos los principios activos del subgrupo y refleja la influencia que tuvieron sobre los principios activos del subgrupo químico-terapéutico las medidas de contención del gasto sanitario puestas en marcha en el año 2010 y que han afectado también a otros subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10.

El principio activo ezetimiba (C10AX09), que fue el más utilizado del subgrupo químico-terapéutico, redujo su CTD (€ constantes) un 57,55 %, pasando de 2,60 € constantes en el año 2004 a 1,10 € constantes en el año 2021. La reducción fue discreta, aunque constante, hasta el año 2017, tras lo que se produjo un mayor descenso en los dos años siguientes (30,89 % en el año 2018 y 14,86 en 2019).

Tabla 162. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10AX		C10AX06 Omega-3-triglicéridos		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/ C10AX (%)
2000	2,63	-	-	-	-
2001	2,64	0,74	-	-	-
2002	2,57	-2,64	-	-	-
2003	0,11	-95,66	-	-	-
2004	1,14	924,13	-	-	-
2005	2,36	106,63	-	-	-
2006	2,51	6,04	-	-	-
2007	2,51	0,29	-	-	-
2008	2,52	0,16	-	-	-
2009	2,67	5,97	-	-	-
2010	2,79	4,61	-	-	-
2011	2,01	-27,93	1,86	-	92,64
2012	1,92	-4,71	1,68	-10,12	87,38
2013	1,90	-0,83	1,08	-35,25	57,06
2014	1,89	-0,41	0,93	-14,06	49,24
2015	1,93	1,98	0,91	-1,85	47,39
2016	1,89	-2,31	0,90	-1,56	47,75
2017	1,87	-1,03	0,89	-1,10	47,71
2018	1,33	-28,72	0,88	-1,17	66,16
2019	1,14	-14,21	0,87	-0,78	76,51
2020	1,14	0,31	0,88	0,53	76,68
2021	1,07	-6,11	0,82	-6,15	76,65
Total periodo	-	-59,05*	-	-55,78*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 162. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX09 Ezetimiba			C10AX91 Sulodexida		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/ C10AX (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/ C10AX (%)
2000	-	-	-	2,78	-	106,08
2001	-	-	-	2,74	-1,68	103,54
2002	-	-	-	2,63	-4,08	102,00
2003	-	-	-	0,11	-95,75	100,00
2004	2,60	-	226,92	0,45	306,36	39,68
2005	2,48	-4,51	104,87	1,02	124,27	43,07
2006	2,35	-5,28	93,67	0,86	-15,24	34,42
2007	2,24	-4,47	89,21	0,82	-4,64	32,73
2008	2,21	-1,41	87,81	0,81	-1,41	32,21
2009	2,19	-0,79	82,21	0,80	-0,79	30,16
2010	2,13	-2,90	76,30	-	-	-
2011	2,08	-2,32	103,41	-	-	-
2012	2,02	-2,79	105,49	-	-	-
2013	2,02	-0,25	106,11	-	-	-
2014	2,04	1,05	107,67	-	-	-
2015	2,04	-0,02	105,57	-	-	-
2016	2,01	-1,54	106,39	-	-	-
2017	1,98	-1,10	106,32	-	-	-
2018	1,37	-30,89	103,08	-	-	-
2019	1,17	-14,86	102,29	-	-	-
2020	1,17	0,53	102,53	-	-	-
2021	1,10	-6,15	102,49	-	-	-
Total periodo	-	-57,55*	-	-	-71,10**	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 162. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10AX93 Pantetina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/ C10AX (%)
2000	0,71	-	27,06
2001	0,69	-2,43	26,21
2002	0,67	-3,23	26,05
Total periodo	-	-5,58*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2002 con relación al año 2000

Por su parte, el principio activo triglicéridos omega-3 (C10AX06) experimentó una reducción similar en su CTD (55,78 %), pasando de 1,86 € constantes en el año 2011 a 0,82 € constantes en el año 2021. Las mayores reducciones se observan, en este caso, en los años 2012 a 2014, en los que se produjeron caídas del 10,12 %, 35,25 % y 14,06 % respectivamente.

Los principios activos sulodexida (C10AX91) y pantetina (C10AX93) también experimentaron ligeras reducciones en su CTD (€ constantes) antes de dejar de utilizarse. En el caso de sulodexida, se observa una fuerte reducción en el año 2003, superior al 95 %. Este descenso está causado por el gran incremento que se observa en ese año en el nº de DDD consumidas de este principio activo, como ya se comentó al analizar el consumo expresado en DHD, para el que no se ha encontrado explicación y que se ha considerado un error en los datos de origen facilitados desde la Consejería de Sanidad de Castilla y León, ya que no se corresponde con el nivel de consumo expresado en nº de envases ni en PVP_{IVA} (€ constantes) observado.

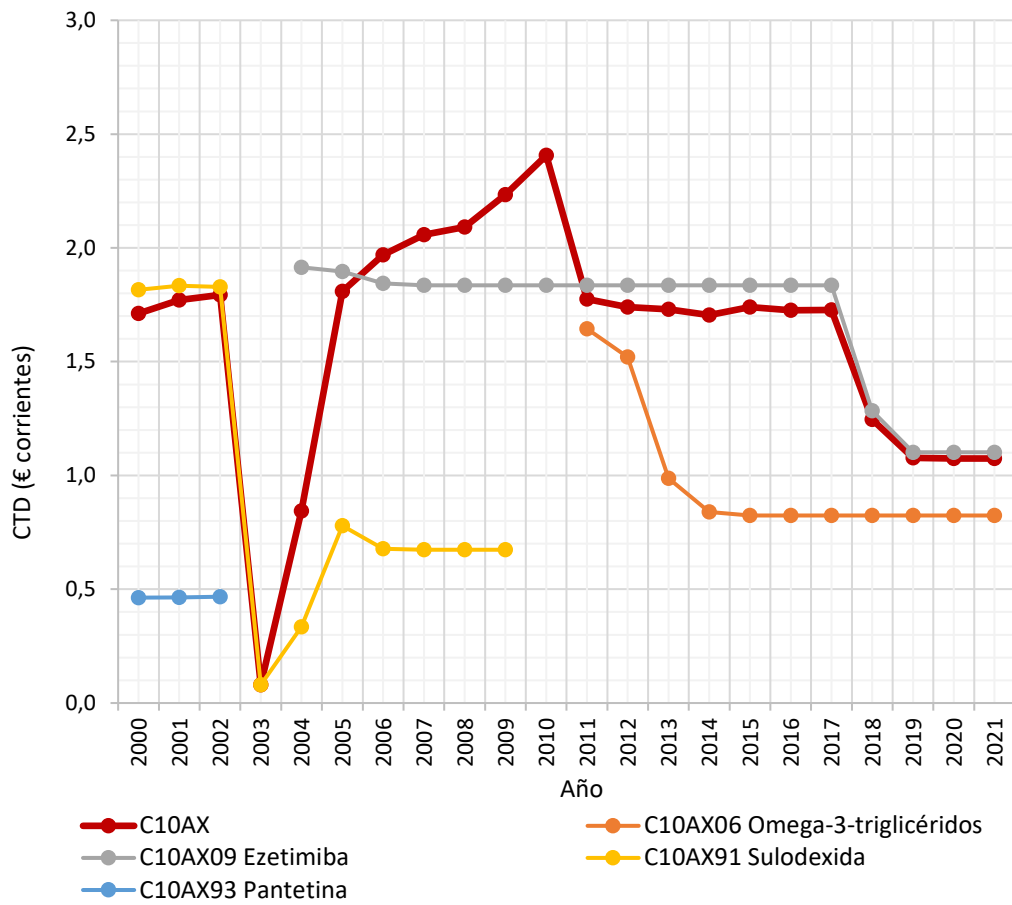


Figura 156. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

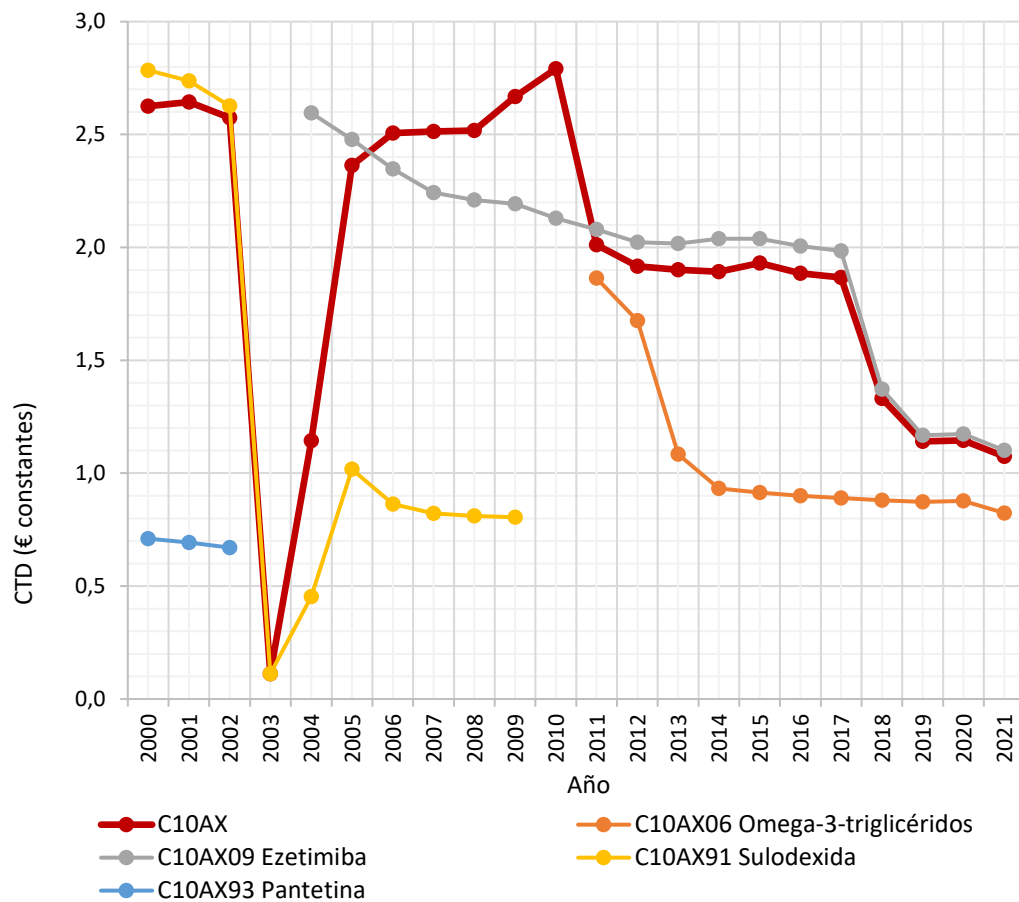


Figura 157. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

4.3.4.2. CONSUMO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En la tabla 163 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), así como el de los principios activos incluidos en él, entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León. En ella se puede comprobar que, a nivel autonómico, se consumieron principios activos de los que no se registraron datos en Zamora.

Tabla 163. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10AX y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10AX	1381,98	2510,27	1601,99	4317,44	-38,53	-59,92
C10AX02 Probuco ¹	-77,78	-77,78	-80,36	-77,91	0,00	-11,61
C10AX06 Omega-3-triglicéridos ²	360,27	535,17	386,05	-51,78	-48,96	-54,96
C10AX09 Ezetimiba ³	2358,38	1314,68	943,57	2472,66	-42,45	-57,55
C10AX91 Sulodexida ⁴	-99,80	-99,81	-99,87	-99,96	414,81	266,84
C10AX93 Pantetina ⁵	-95,63	-96,61	-96,91	-96,67	1,46	-7,42
C10AX94 Heparinoide ⁶	-36,36	-36,56	-38,23	-36,94	0,60	-2,06
C10AX95 Sultosilato de piperazina ⁷	-94,44	-94,90	-95,94	-94,55	-8,20	-26,89
C10AX96 Condroitin-sulfúrico ácido ⁸	0,00	0,00	-2,64	-0,01	0,00	-2,64

¹ Dejó de utilizarse en 2004; ² comenzó a utilizarse en 2005; ³ comenzó a utilizarse en 2004; ⁴ dejó de utilizarse en 2016; ⁵ dejó de utilizarse en 2004; ⁶ dejó de utilizarse en 2001; ⁷ dejó de utilizarse en 2001; ⁸ dejó de utilizarse en 2001.

4.3.4.2.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo en nº de envases entre los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en la tabla 164 y la figura 158.

Tabla 164. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AX		C10AX02 Probucof			C10AX06 Omega-3-triglicéridos		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX02/C10AX (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/C10AX (%)
2000	14570	-	45	-	0,31	-	-	-
2001	14823	1,74	116	157,78	0,78	-	-	-
2002	15340	3,49	137	18,10	0,89	-	-	-
2003	14747	-3,87	87	-36,50	0,59	-	-	-
2004	20678	40,22	10	-88,51	0,05	-	-	-
2005	48946	136,71	-	-	-	3788	-	7,74
2006	87239	78,24	-	-	-	22625	497,28	25,93
2007	122759	40,72	-	-	-	35418	56,54	28,85
2008	161134	31,26	-	-	-	49858	40,77	30,94
2009	194913	20,96	-	-	-	67786	35,96	34,78
2010	210283	7,89	-	-	-	83252	22,82	39,59
2011	213116	1,35	-	-	-	89284	7,25	41,89
2012	172803	-18,92	-	-	-	54493	-38,97	31,53
2013	141263	-18,25	-	-	-	10428	-80,86	7,38
2014	151704	7,39	-	-	-	10640	2,03	7,01
2015	162887	7,37	-	-	-	11612	9,14	7,13
2016	152309	-6,49	-	-	-	12648	8,92	8,30
2017	162006	6,37	-	-	-	13338	5,46	8,23
2018	181777	12,20	-	-	-	14016	5,08	7,71
2019	190092	4,57	-	-	-	14711	4,96	7,74
2020	205181	7,94	-	-	-	16882	14,76	8,23
2021	215925	5,24	-	-	-	17435	3,28	8,07
Total periodo	2854495	1381,98*	395	-77,78*	0,01	528214	360,27*	18,50

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 164. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX09 Ezetimiba			C10AX91 Sulodexida		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/C10AX (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/C10AX (%)
2000	-	-	-	14316	-	98,26
2001	-	-	-	14561	1,71	98,23
2002	-	-	-	15124	3,87	98,59
2003	-	-	-	14636	-3,23	99,25
2004	8074	-	39,05	12583	-14,03	60,85
2005	34081	322,11	69,63	11069	-12,03	22,61
2006	54736	60,61	62,74	9872	-10,81	11,32
2007	78309	43,07	63,79	9030	-8,53	7,36
2008	102957	31,48	63,90	8319	-7,87	5,16
2009	119294	15,87	61,20	7833	-5,84	4,02
2010	127031	6,49	60,41	-	-	-
2011	123832	-2,52	58,11	-	-	-
2012	118310	-4,46	68,47	-	-	-
2013	124458	5,20	88,10	6377	-	4,51
2014	131780	5,88	86,87	9284	45,59	6,12
2015	138847	5,36	85,24	12428	33,86	7,63
2016	139633	0,57	91,68	28	-99,77	0,02
2017	148668	6,47	91,77	-	-	-
2018	167761	12,84	92,29	-	-	-
2019	175381	4,54	92,26	-	-	-
2020	188299	7,37	91,77	-	-	-
2021	198490	5,41	91,93	-	-	-
Total periodo	2179941	2358,38*	76,37	145460	-99,80*	5,10

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 164. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX93 Pantetina			C10AX94 Heparinoide		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/C10AX (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX94/C10AX (%)
2000	160	-	1,10	11	-	0,08
2001	102	-36,25	0,69	7	-36,36	0,05
2002	42	-58,82	0,27	-	-	-
2003	7	-83,33	0,05	-	-	-
Total periodo	311	-95,63*	0,01	18	-36,36*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 164. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX95 Sultosilato de piperazina			C10AX96 Condroitinsulfurico ácido		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX95/C10AX (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10AX96/C10AX (%)
2000	36	-	0,25	2	-	0,01
2001	35	-2,78	0,24	2	0,00	0,01
2002	37	5,71	0,24	-	-	-
2003	17	-54,05	0,12	-	-	-
2004	11	-35,29	0,05	-	-	-
2005	8	-27,27	0,02	-	-	-
2006	6	-25,00	0,01	-	-	-
2007	2	-66,67	0,00	-	-	-
Total periodo	152	-94,44*	0,01	4	0,00**	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

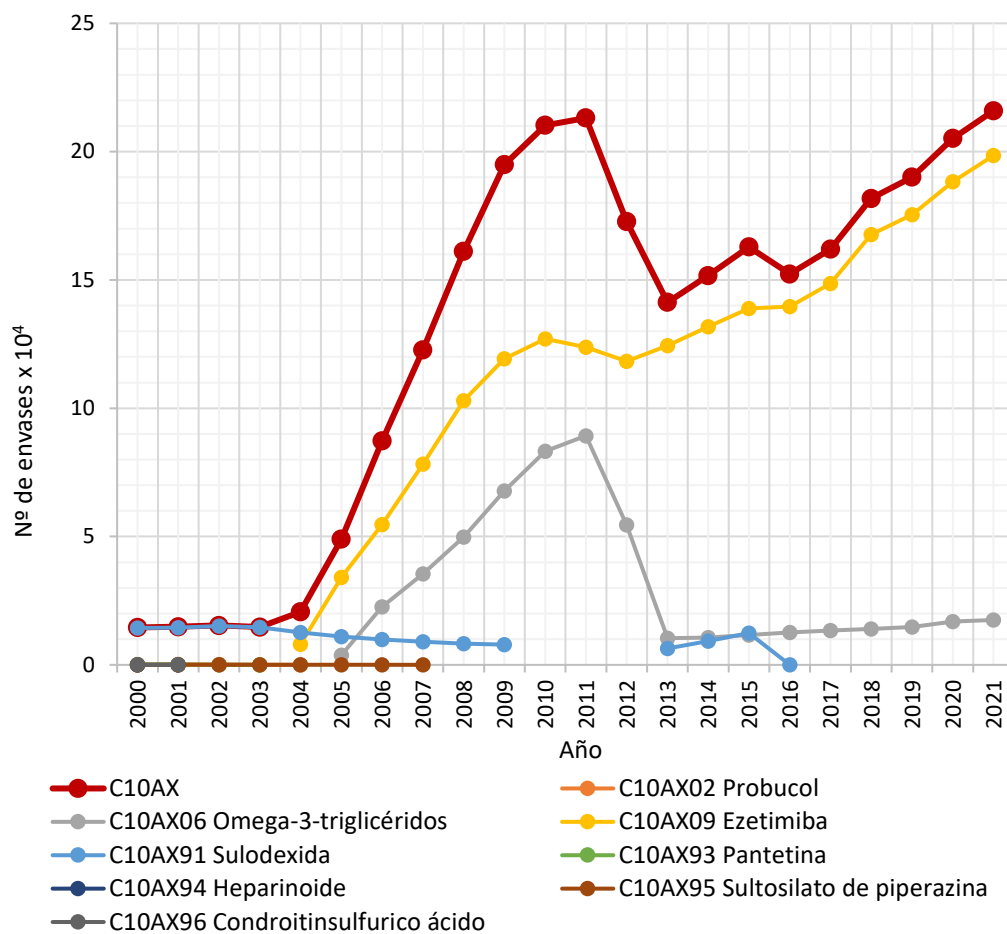


Figura 158. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

En el periodo estudiado (años 2000 a 2021), el consumo expresado en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) se ha incrementado un 1381,98 %; pasando de 14570 envases consumidos en el año 2000 a 215925 en el año 2021. El consumo, al igual que se observó al analizar los datos de la provincia de Zamora, crece de forma importante durante los primeros años de la serie analizada hasta alcanzar su máximo en el año 2011, cayendo de forma significativa en los años 2012 y

2013. A partir de 2014 se inicia un nuevo periodo de crecimiento, esta vez más moderado, que continúa hasta el final de la serie analizada.

El principio activo que ha tenido un mayor consumo expresado en número de envases durante este periodo, al igual que se observó a nivel provincial, ha sido ezetimiba (C10AX09), con 2179941 envases, que representan el 76,37 % del total de envases consumidos del subgrupo químico-terapéutico C10AX. Desde el año 2004 en el que comenzó a utilizarse, su consumo se ha incrementado un 2358,38 %; pasando de 8074 envases consumidos en ese primer año a 198490 en el año 2021. Este incremento ha sido mayor en los primeros años de la serie, presentando una ligera disminución en su consumo en los años 2011 y 2012, seguida de un nuevo periodo de crecimiento, aunque más moderado, hasta el año 2021. El peso del principio activo ha sido siempre elevado respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX, lo que ha hecho que su consumo haya condicionado de forma importante el comportamiento del consumo del subgrupo químico-terapéutico. En los primeros años tras su comercialización se mantuvo alrededor del 60 %, siendo mínimo en el año 2011 (58,11 %). Tras esto, su peso sobre el total se fue incrementando progresivamente hasta superar el 90 % en los últimos años de la serie.

El segundo principio activo atendiendo al nº de envases consumidos han sido también los triglicéridos omega-3 que, con 528214 envases consumidos, han supuesto el 18,50 % del total del subgrupo químico terapéutico C10AX. Su consumo se incrementó de forma importante durante los primeros años tras su autorización en el año 2005, llegando a representar más del 43 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico en el año 2011. En los años 2012 y 2013 se produjo una disminución importante en su consumo (38,97 % en 2012 y 80,86 % en 2013), que hizo que su aportación respecto al consumo total del subgrupo bajara a valores cercanos al 8 %. Esta reducción, tal como ya se ha comentado con anterioridad, es consecuencia del cambio en las condiciones de dispensación del principio activo, que pasó a estar autorizado solo para pacientes con hipertrigliceridemia grave en los que los fibratos están contraindicados,

siendo además necesario un visado de inspección para poder dispensarse con cargo al sistema público de salud. En los años posteriores y hasta el final de la serie analizada la variación en su consumo fue muy reducida, observándose entre los años 2013 y 2021 un incremento del 6,81 %.

Pese a que al analizar el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX en la comunidad autónoma de Castilla y León aparecen algunos principios activos que no tuvieron consumo a nivel provincial, se observa que, de forma similar a como sucedía a nivel provincial, entre los dos principios activos anteriores suman la mayoría del total de envases consumidos del subgrupo químico-terapéutico (94,87 % del total), teniendo el resto de principios activos del subgrupo una aportación minoritaria sobre el total del consumo del subgrupo:

- Probucol (C10AX02), con 395 envases, supuso el 0,01 % del total de envases del subgrupo C10AX.
- Sulodexida (C10AX91), con 145460 envases consumidos, supuso el 5,10 % del total, teniendo un consumo algo más relevante que el resto de principios activos minoritarios, especialmente durante los primeros años de la serie analizada, antes de autorizarse ezetimiba y los triglicéridos omega-3. Dejó de utilizarse en el año 2016, con un periodo en el que tampoco tuvo consumo entre los años 2010 y 2012,
- Pantetina (C10AX93), con 311 envases dispensado, el 0,01 % del total. Dejó de usarse en el año 2003.
- Heparinoide (C10AX34), con 18 envases, representó menos del 0,01 % del total. Dejó de utilizarse en el año 2001.
- Sultosilato de piperazina (C10AX95), con 152 envases consumidos, el 0,01 % y dejó de utilizarse en el año 2007.
- Ácido condroitinsulfúrico (C10AX96), con tan solo 4 envases, supuso menos del 0,01 % del total. Dejó de utilizarse en el año 2001.

4.3.4.2.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y constantes) durante los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en las tablas 165 y 166 y las figuras 159 y 160.

Tabla 165. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AX		C10AX02 Probucol		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX02/ C10AX (%)
2000	257587,04	-	224,10	-	0,09
2001	260757,83	1,23	577,68	157,78	0,22
2002	269752,63	3,45	682,26	18,10	0,25
2003	262442,08	-2,71	433,26	-36,50	0,17
2004	659167,40	151,17	49,80	-88,51	0,01
2005	2095599,12	217,92	-	-	-
2006	3541008,37	68,97	-	-	-
2007	5033006,69	42,13	-	-	-
2008	6637167,30	31,87	-	-	-
2009	7903090,23	19,07	-	-	-
2010	8543697,07	8,11	-	-	-
2011	8984878,54	5,16	-	-	-
2012	8239594,48	-8,29	-	-	-
2013	6890118,22	-16,38	-	-	-
2014	7284865,34	5,73	-	-	-
2015	7747901,88	6,36	-	-	-
2016	7622451,77	-1,62	-	-	-
2017	8117062,78	6,49	-	-	-
2018	6518231,21	-19,70	-	-	-
2019	5932896,53	-8,98	-	-	-
2020	6406862,51	7,99	-	-	-
2021	6723721,36	4,95	-	-	-
Total periodo	115931860,38	2510,27*	1967,10	-77,78*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

Tabla 165. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX06 Omega-3-triglicéridos			C10AX09 Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/ C10AX (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/ C10AX (%)
2004	-	-	-	432847,14	-	65,67
2005	94510,60	-	4,51	1809593,67	318,07	86,35
2006	549029,84	480,92	15,50	2826655,88	56,20	79,83
2007	856407,24	55,99	17,02	4025865,69	42,43	79,99
2008	1205566,44	40,77	18,16	5293019,37	31,48	79,75
2009	1639065,48	35,96	20,74	6132904,54	15,87	77,60
2010	2013033,36	22,82	23,56	6530663,71	6,49	76,44
2011	2618675,42	30,09	29,15	6366203,12	-2,52	70,85
2012	2157277,38	-17,62	26,18	6082317,10	-4,46	73,82
2013	384524,50	-82,18	5,58	6398385,78	5,20	92,86
2014	353751,71	-8,00	4,86	6774809,80	5,88	93,00
2015	400490,09	13,21	5,17	7138124,27	5,36	92,13
2016	443447,72	10,73	5,82	7178532,53	0,57	94,18
2017	474040,90	6,90	5,84	7643021,88	6,47	94,16
2018	500995,72	5,69	7,69	6017235,49	-21,27	92,31
2019	522392,68	4,27	8,81	5410503,85	-10,08	91,19
2020	597838,36	14,44	9,33	5809024,15	7,37	90,67
2021	600304,86	0,41	8,93	6123416,50	5,41	91,07
Total periodo	15411352,30	535,17*	13,29	97993124,47	1314,68*	84,53

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

En el periodo estudiado, se observa que el subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) experimenta un incremento del 1601,99 % en su PVP_{IVA} expresado en € constantes, siguiendo este consumo un comportamiento similar al descrito al analizar en el nº de envases y también a nivel provincial.

Tabla 165. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX91 Sulodexida			C10AX93 Pantetina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/ C10AX (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/ C10AX (%)
2000	253858,37	-	98,55	3238,62	-	1,26
2001	257837,78	1,57	98,88	2093,47	-35,36	0,80
2002	268105,24	3,98	99,39	739,43	-64,68	0,27
2003	261795,43	-2,35	99,75	109,69	-85,17	0,04
2004	226203,36	-13,60	34,32	-	-	-
2005	191447,97	-15,36	9,14	-	-	-
2006	165288,69	-13,66	4,67	-	-	-
2007	150722,56	-8,81	2,99	-	-	-
2008	138581,49	-8,06	2,09	-	-	-
2009	131120,21	-5,38	1,66	-	-	-
2010	-	-	-	-	-	-
2011	-	-	-	-	-	-
2012	-	-	-	-	-	-
2013	107207,94	-	1,56	-	-	-
2014	156303,83	45,80	2,15	-	-	-
2015	209287,52	33,90	2,70	-	-	-
2016	471,52	-99,77	0,01	-	-	-
Total periodo	2518231,91	-99,81*	2,17	6181,21	-96,61*	0,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

El consumo crece de forma importante durante los primeros años de la serie temporal, alcanzando su máximo entre los años 2010 y 2011, tras los que se produce una reducción significativa del consumo en los dos años siguientes (-10,85 % en el año 2012 y -16,59 % en el año 2013), que finaliza en el año 2014, a partir del cual se inicia un periodo de ligero crecimiento que dura hasta el año 2017. Tras este vuelve a producirse una caída del consumo en los dos años siguientes (-20,64 % en el año 2018 y -9,69 % en 2019), seguida de un nuevo ligero incremento en los años finales de la serie.

Tabla 165. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX94 Heparinoide			C10AX95 Sultosilato de piperazina		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX94/ C10AX (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX95/ C10AX (%)
2000	29,95	-	0,01	219,60	-	0,09
2001	19,00	-36,56	0,01	213,50	-2,78	0,08
2002	-	-	-	225,70	5,71	0,08
2003	-	-	-	103,70	-54,05	0,04
2004	-	-	-	67,10	-35,29	0,01
2005	-	-	-	46,88	-30,13	0,00
2006	-	-	-	33,96	-27,56	0,00
2007	-	-	-	11,20	-67,02	0,00
Total periodo	48,95	-36,56*	0,00	921,64	-94,90*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 165. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX96 Condroitinsulfurico ácido		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX96/ C10AX (%)
2000	16,40	-	0,01
2001	16,40	0,00	0,01
Total periodo	32,80	0,00*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2001 con relación al año 2000.

Tabla 166. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AX		C10AX02 ProbucoI		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX02/ C10AX (%)
2000	395050,75	-	343,69	-	0,09
2001	389368,26	-1,44	862,60	150,98	0,22
2002	387311,41	-0,53	979,59	13,56	0,25
2003	367254,30	-5,18	606,29	-38,11	0,17
2004	893578,71	143,31	67,51	-88,87	0,01
2005	2738526,62	206,47	-	-	-
2006	4507222,69	64,59	-	-	-
2007	6146919,71	36,38	-	-	-
2008	7991581,43	30,01	-	-	-
2009	9440828,85	18,13	-	-	-
2010	9910025,17	4,97	-	-	-
2011	10179735,59	2,72	-	-	-
2012	9075041,21	-10,85	-	-	-
2013	7569650,23	-16,59	-	-	-
2014	8087596,11	6,84	-	-	-
2015	8600094,16	6,34	-	-	-
2016	8330195,92	-3,14	-	-	-
2017	8773161,78	5,32	-	-	-
2018	6962651,50	-20,64	-	-	-
2019	6287856,67	-9,69	-	-	-
2020	6826505,64	8,57	-	-	-
2021	6723721,36	-1,51	-	-	-
Total periodo	130583878,07	1601,99*	2859,69	-80,36*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 166. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX06 Omega-3-triglicéridos			C10AX09 Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/ C10AX (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/ C10AX (%)
2004	-	-	-	586775,06	-	65,67
2005	123506,35	-	4,51	2364775,02	303,01	86,35
2006	698840,41	465,83	15,50	3597949,00	52,15	79,83
2007	1045948,65	49,67	17,02	4916876,67	36,66	79,99
2008	1451580,46	38,78	18,16	6373139,83	29,62	79,75
2009	1957985,58	34,89	20,74	7326210,44	14,95	77,60
2010	2334962,38	19,25	23,56	7575062,79	3,40	76,44
2011	2966920,84	27,07	29,15	7212814,75	-4,78	70,85
2012	2376012,70	-19,92	26,18	6699028,51	-7,12	73,82
2013	422447,90	-82,22	5,58	7029421,10	4,93	92,86
2014	392732,17	-7,03	4,86	7521336,75	7,00	93,00
2015	444540,02	13,19	5,17	7923247,06	5,34	92,13
2016	484621,81	9,02	5,82	7845058,81	-0,99	94,18
2017	512357,44	5,72	5,84	8260804,34	5,30	94,16
2018	535154,17	4,45	7,69	6427497,33	-22,19	92,31
2019	553646,99	3,46	8,81	5734209,68	-10,79	91,19
2020	636996,18	15,05	9,33	6189509,46	7,94	90,67
2021	600304,86	-5,76	8,93	6123416,50	-1,07	91,07
Total periodo	17538558,91	386,05*	13,43	109707133,09	943,57*	84,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 166. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX91 Sulodexida			C10AX93 Pantetina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/ C10AX (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/ C10AX (%)
2000	389332,24	-	98,55	4966,94	-	1,26
2001	385007,99	-1,11	98,88	3126,01	-37,06	0,80
2002	384946,09	-0,02	99,39	1061,68	-66,04	0,27
2003	366349,39	-4,83	99,75	153,50	-85,54	0,04
2004	306645,18	-16,30	34,32	-	-	-
2005	250184,00	-18,41	9,14	-	-	-
2006	210390,05	-15,91	4,67	-	-	-
2007	184080,72	-12,51	2,99	-	-	-
2008	166861,13	-9,35	2,09	-	-	-
2009	156632,84	-6,13	1,66	-	-	-
2010	-	-	-	-	-	-
2011	-	-	-	-	-	-
2012	-	-	-	-	-	-
2013	117781,23	-	1,56	-	-	-
2014	173527,19	47,33	2,15	-	-	-
2015	232307,07	33,87	2,70	-	-	-
2016	515,30	-99,78	0,01	-	-	-
Total periodo	3324560,42	-99,87	2,55	9308,12	-96,91	0,01

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al año 2000.

El principio activo del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) que ha tenido una mayor facturación en términos de PVP_{IVA} (€ constantes) durante este periodo ha sido de nuevo ezetimiba (C10AX09), con 109707133,09 € constantes, que representan el 84,01 % del total del subgrupo C10AX. Desde el año 2004, en el que comenzó su utilización, su consumo ha aumentado un 943,57 %. Este incremento ha sido mayor en los primeros años de la serie, observándose una disminución en su consumo entre los años 2011 y 2012, pasando a crecer nuevamente, aunque de forma más moderada hasta el año 2017. Tras esto, en los años 2018 y 2019 vuelve a haber

una disminución de su consumo, seguid posteriormente de otro periodo de crecimiento, que continúa hasta el final del análisis, en el año 2021.

Tabla 166. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX94 Heparinoide			C10AX95 Sultosilato de piperazina		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX94/ C10AX (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX95/ C10AX (%)
2000	45,93	-	0,01	336,79	-	0,09
2001	28,37	-38,23	0,01	318,80	-5,34	0,08
2002	-	-	-	324,06	1,65	0,08
2003	-	-	-	145,11	-55,22	0,04
2004	-	-	-	90,96	-37,32	0,01
2005	-	-	-	61,26	-32,65	0,00
2006	-	-	-	43,23	-29,44	0,00
2007	-	-	-	13,68	-68,36	0,00
Total periodo	74,30	-38,23*	0,00	1333,90	-95,94*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 166. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX96 Condroitinsulfurico ácido		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX96/ C10AX (%)
2000	25,15	-	0,01
2001	24,49	-2,64	0,01
Total periodo	49,64	-2,64*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2001 con relación al año 2000.

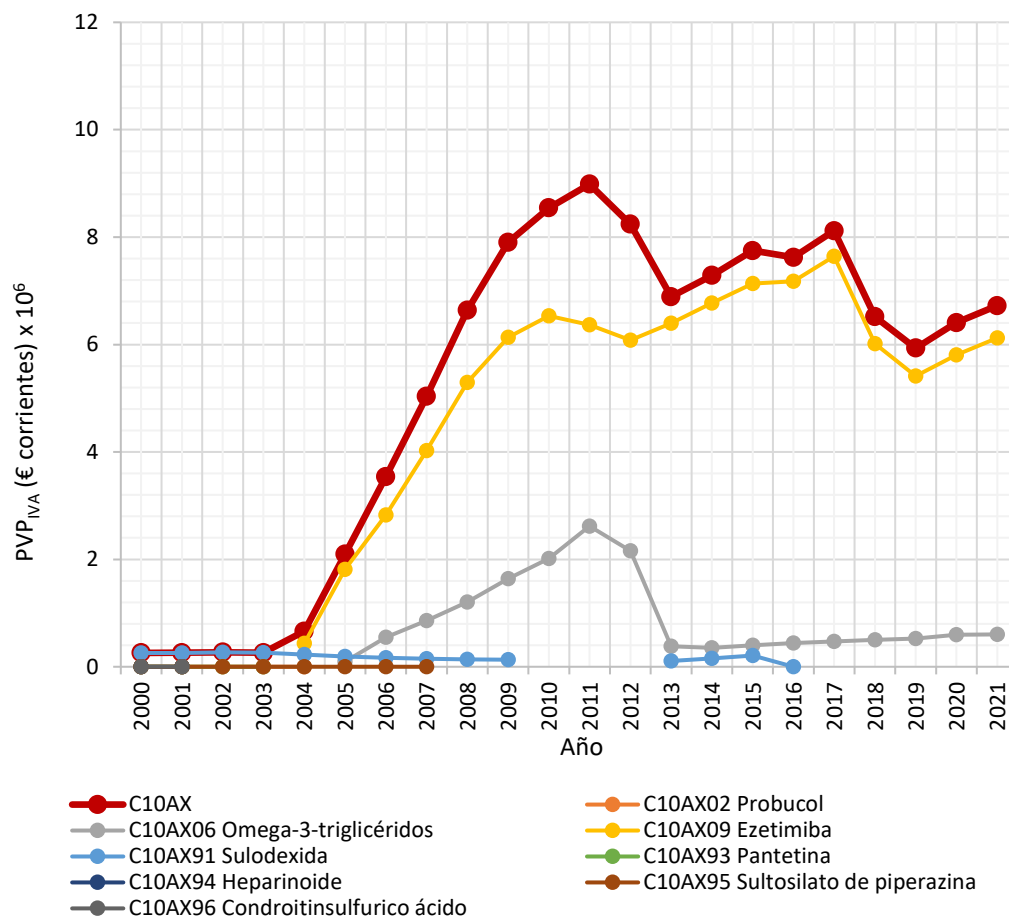


Figura 159. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Durante el periodo analizado, su consumo ha representado un porcentaje muy importante del consumo total del subgrupo químico-terapéutico C10AX en todos los años, lo que hace que haya condicionado el comportamiento del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10. Esta proporción estuvo en torno al 80 % durante los primeros años de la serie, reduciéndose al mínimo durante los años en los que hubo mayor consumo de los triglicéridos omega-3 (en el año 2011 supuso el 70,85 % del total del subgrupo), tras lo que volvió a

incrementarse hasta pasar a representar más del 90 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico desde el año 2013 hasta el año 2021.

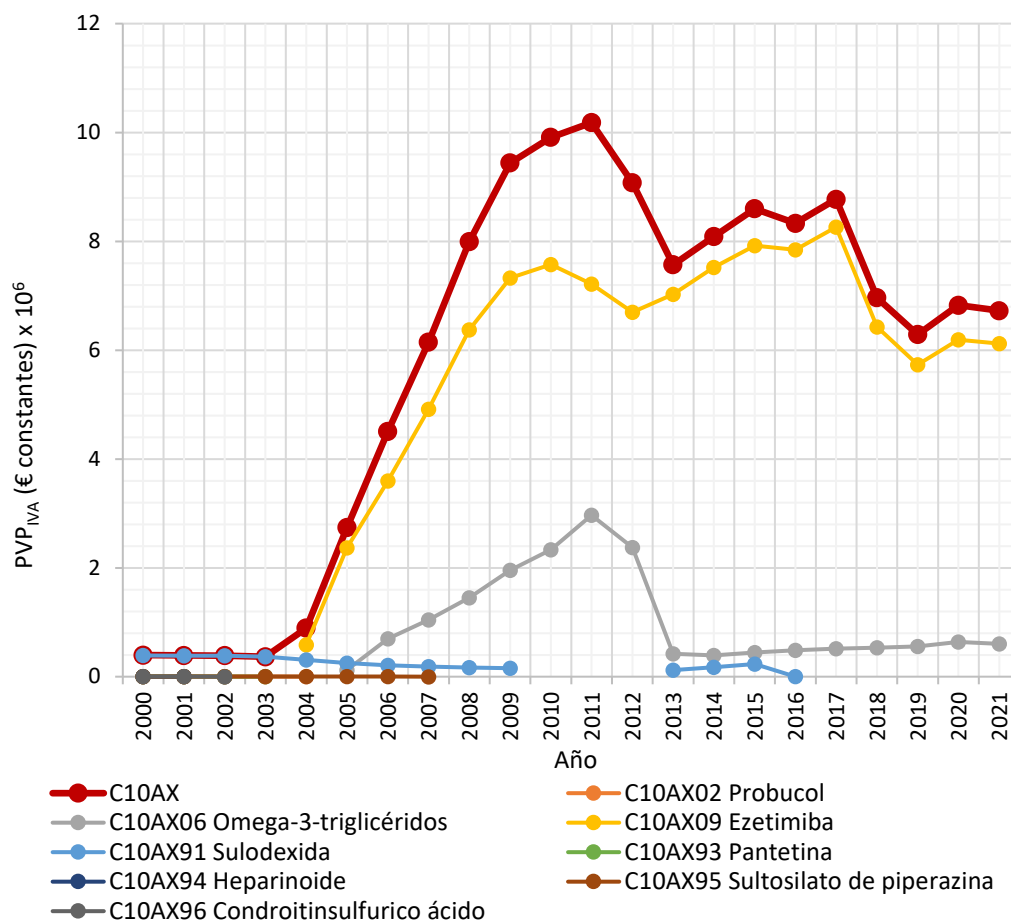


Figura 160. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

El siguiente principio activo por volumen de consumo expresado en PVP_{IVA} (€ constantes) han sido los triglicéridos omega-3, que con 17538558,91 € constantes han supuesto el 13,43 % del total del subgrupo C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos). Tal como se observaba al analizar el consumo en nº de envases, el principio activo alcanzó su máximo nivel de facturación en los

primeros años tras su autorización, con importantes incrementos en su consumo hasta llegar a su máximo nivel de utilización en el año 2011 (2966920,84 € constantes y el 29,15 % del total del subgrupo). Tras esto, entre los años 2012 y 2014 se produjo una importante reducción en el gasto (19,92 % en el año 2012; 82,22 % en 2013; 7,03 % en 2014), que hizo que su aportación respecto al consumo total del subgrupo se redujera hasta situarse aproximadamente en el entorno del 5 % del total. En los siguientes años las variaciones del consumo fueron mínimas aunque se observa una ligera tendencia ascendente que hizo que se estableciera en el entorno del 9 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico.

Entre los dos principios activos anteriores representan el 97,44 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX, teniendo el resto de los principios activos del subgrupo una contribución minoritaria.

4.3.4.2.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

Por su parte, la evolución del consumo en el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021), expresado en términos de DHD, de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico- C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en la tabla 167 y la figura 161.

Tabla 167. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AX		C10AX02 Probucof			C10AX06 Omega-3-triglicéridos		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX02/C10AX (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/C10AX (%)
2000	0,164	-	0,001	-	0,46	-	-	-
2001	0,164	0,31	0,002	157,75	1,17	-	-	-
2002	0,167	1,72	0,002	18,06	1,36	-	-	-
2003	3,572	2.039,61	0,001	-36,68	0,04	-	-	-
2004	0,898	-74,87	0,000	-88,53	0,02	-	-	-
2005	1,309	45,85	-	-	-	-	-	-
2006	1,929	47,32	-	-	-	-	-	-
2007	2,618	35,73	-	-	-	-	-	-
2008	3,308	26,37	-	-	-	-	-	-
2009	3,778	14,18	-	-	-	-	-	-
2010	3,807	0,79	-	-	-	-	-	-
2011	5,450	43,14	-	-	-	1,737	-	31,87
2012	5,116	-6,12	-	-	-	1,552	-10,66	30,33
2013	4,337	-15,24	-	-	-	0,423	-72,73	9,76
2014	4,699	8,35	-	-	-	0,463	9,43	9,85
2015	4,931	4,96	-	-	-	0,539	16,32	10,92
2016	4,979	0,96	-	-	-	0,602	11,86	12,10
2017	5,351	7,47	-	-	-	0,650	7,86	12,14
2018	6,033	12,75	-	-	-	0,691	6,42	11,46
2019	6,331	4,93	-	-	-	0,724	4,69	11,43
2020	6,861	8,38	-	-	-	0,830	14,66	12,10
2021	7,227	5,33	-	-	-	0,838	0,91	11,59
Total periodo	-	4317,44*	-	-77,91*	-	-	-51,78*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

En todos ellos se puede ver que, aunque hay un mayor número de principios activos que se consumen a nivel autonómico en comparación con la provincia de Zamora, su utilización es meramente testimonial excepto para la ezetimiba y los triglicéridos omega-3. En el caso de ezetimiba (C10AX09), su consumo pasó de 0,248 DHD en el año 2004, en el que comenzó a utilizarse a 6,389 DHD en 2021 (incremento del 2472,66 %). Este aumento es más marcado

en los primeros años tras el comienzo de su comercialización (0,248 DHD en el año 2004 a 3,807 DHD en 2010), reduciéndose en los años 2011 (-2,48 %) y 2012 (-3,99 %), y volviendo a incrementarse, aunque de forma más moderada, en los años siguientes hasta el 2021.

Tabla 167. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX09 Ezetimiba			C10AX91 Sulodexida		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/ C10AX (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/ C10AX (%)
2000	-	-	-	0,154	-	94,36
2001	-	-	-	0,157	1,38	95,37
2002	-	-	-	0,162	3,70	97,23
2003	-	-	-	3,570	2.099,45	99,94
2004	0,248	-	27,67	0,649	-81,82	72,29
2005	1,041	319,26	79,53	0,268	-58,72	20,46
2006	1,664	59,83	86,28	0,264	-1,28	13,71
2007	2,376	42,76	90,75	0,242	-8,48	9,24
2008	3,088	29,99	93,35	0,220	-9,13	6,65
2009	3,570	15,59	94,50	0,208	-5,52	5,50
2010	3,807	6,65	100,00	-	-	-
2011	3,713	-2,48	68,13	-	-	-
2012	3,565	-3,99	69,67	-	-	-
2013	3,789	6,29	87,37	0,125	-	2,87
2014	4,052	6,95	86,24	0,183	47,27	3,90
2015	4,309	6,33	87,37	0,084	-54,13	1,71
2016	4,377	1,57	87,90	0,000	-99,93	0,00
2017	4,701	7,42	87,86	-	-	-
2018	5,342	13,62	88,54	-	-	-
2019	5,607	4,96	88,57	-	-	-
2020	6,031	7,57	87,90	-	-	-
2021	6,389	5,93	88,41	-	-	-
Total periodo	-	2472,66*	-	-	-99,96*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 167. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX93 Pantetina			C10AX94 Heparinoide		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/C10AX (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX94/C10AX (%)
2000	0,008	-	4,72	0,000	-	0,07
2001	0,005	-35,39	3,04	0,000	-36,94	0,05
2002	0,002	-64,96	1,05	-	-	-
2003	0,000	-85,31	0,01	-	-	-
Total periodo	-	-96,67*	-	-	-36,94*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 167. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX95 Sultosilato de piperazina			C10AX96 Condroitinsulfurico ácido		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX95/C10AX (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10AX96/C10AX (%)
2000	0,001	-	0,36	0,000	-	0,02
2001	0,001	-2,79	0,35	0,000	-0,01	0,02
2002	0,001	5,67	0,37	-	-	-
2003	0,000	-54,19	0,01	-	-	-
2004	0,000	-35,46	0,02	-	-	-
2005	0,000	-27,76	0,01	-	-	-
2006	0,000	-25,36	0,01	-	-	-
2007	0,000	-66,74	0,00	-	-	-
Total periodo	-	-94,55*	-	-	-0,01*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

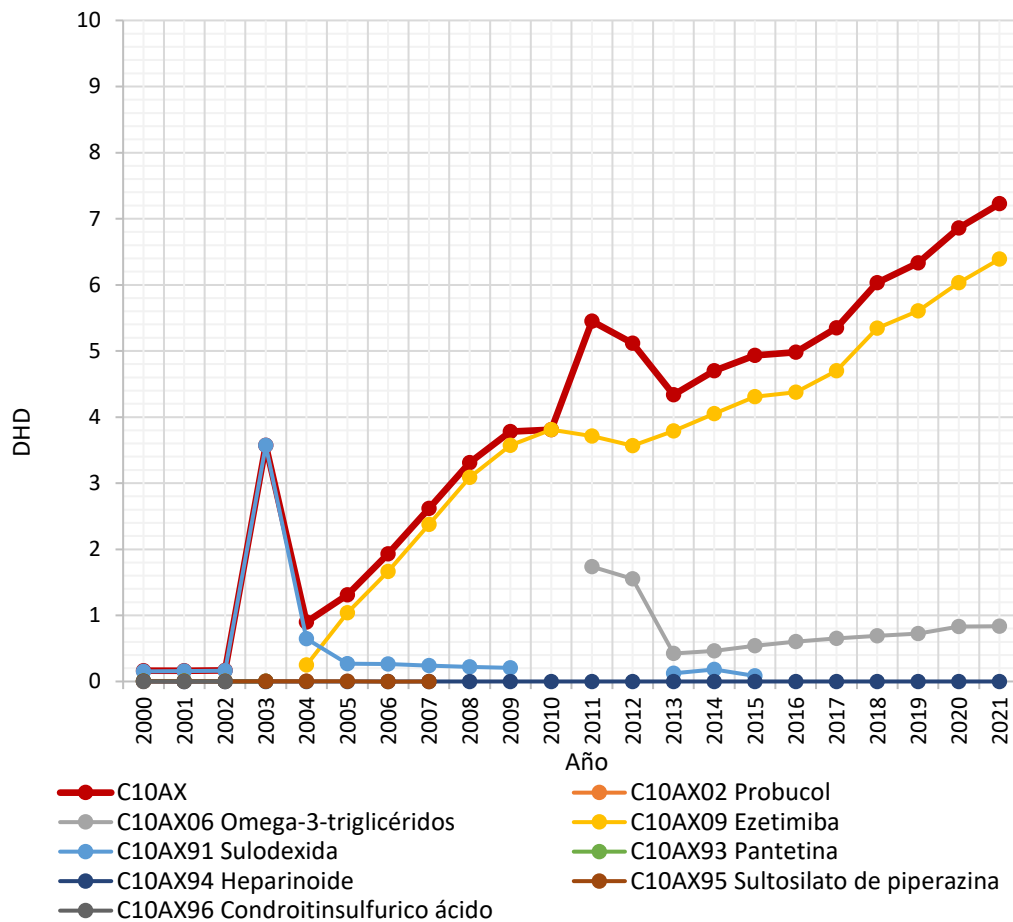


Figura 161. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Además, ezetimiba ha supuesto durante el periodo evaluado la mayor parte del consumo del subgrupo q C10AX, condicionando el comportamiento de este. En la mayoría de los años analizados ha supuesto valores cercanos al 90 % del total, siendo incluso superior entre los años 2007 y 2010, en los que las DHD del resto de principios activos del subgrupo fue minoritario. Durante los años 2011 y 2012 se posicionó en su nivel más bajo (68,13 % en 2011 y 69,67 % en 2012), coincidiendo con el mayor nivel de consumo de los triglicéridos omega-3

(C10AX06), para después situarse en torno al 87-88 %, que se mantuvo hasta el final de la serie analizada.

Los triglicéridos omega-3 (C10AX06), han sido los siguientes principios activos en cuanto a consumo en DHD. Para ellos, al igual que se observó en la provincia de Zamora, pese a haber comenzado a utilizarse en el año 2005, no se dispone de valores de consumo expresados en DHD hasta el año 2011, debido a que en los datos facilitados desde la Consejería de Sanidad de Castilla y León procedentes de la base de datos CONCYLIA no constan registros del nº de DDD del principio activo consumidas anteriores a ese año, lo que ha impedido su cálculo. En los años 2011 y 2012 el principio activo tiene unos valores de 1,737 DHD y 1,552 DHD respectivamente, que representan el 31,87 % y el 30,33 % del consumo total del subgrupo C10AX. Estos valores siguen el comportamiento esperado tras analizar los indicadores anteriores, en los que ya que se observaban valores máximos en estos dos años. En el año 2013 se observa una importante reducción en su DHD, que pasa a ser de 0,463 DHD, con lo que la aportación al total del consumo del subgrupo se reduce a un 9,76 %. Posteriormente, el nivel de consumo se mantiene prácticamente constante durante los años siguientes, con una ligera tendencia ascendente que sitúa esta contribución al consumo total del subgrupo químico-terapéutico en torno al 11 % en los últimos años de la serie analizada.

Estos dos principios activos han representado en los últimos años de la serie analizada el total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX expresado en DHD, ya que sulodexida (C10AX91) dejó de utilizarse en el año 2015 y el resto de principios activos lo habían hecho con anterioridad. No obstante, en los primeros años del periodo analizado, donde los principios activos mayoritarios no estaban aun comercializados, el principio activo sulodexida (C10AX91) tuvo una mayor relevancia en el consumo del subgrupo, llegando a constituir hasta el año 2004 la práctica totalidad del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX. Además, y al igual que se observó en la provincia de Zamora, en el año 2003 se produjo un incremento brusco en los

valores del DHD del principio activo, lo que hizo que pasara de tener 0,162 DHD en 2002 a 3,570 DHD en el año 2003. Este incremento en los valores del DHD viene motivado, como se ha explicado anteriormente, por el aumento que se produjo en el nº de DDD consumidas ese año, del que se parte en este estudio para el cálculo del indicador. Como ya se comentó en el apartado 4.2 de esta memoria, no se ha encontrado una explicación para este aumento, al no disponer de datos adicionales que puedan permitir su análisis. Además, se observa que este incremento brusco no se ve acompañado de un aumento comparable en el nº de envases consumidos ni en el PVP_{IVA} de facturación, y que en el siguiente año se volvieron a presentar niveles de consumo más consecuentes con los observados en los años precedentes, no volviendo a describirse desviaciones similares. Por este motivo, como se comentó anteriormente al analizar los datos de la provincia de Zamora, se ha asumido como un error en los datos facilitados y no ha sido tenido en cuenta para el análisis realizado.

4.3.4.2.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € corrientes y € constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en las tablas 168 y 169 y en las figuras 162 y 163.

Tabla 168. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AX		C10AX02 Probucol		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX02/ C10AX (%)
2000	1,74	-	0,33	-	19,08
2001	1,76	0,91	0,33	0,00	18,91
2002	1,78	1,66	0,33	0,00	18,60
2003	0,08	-95,47	0,33	0,00	410,25
2004	0,81	896,85	0,33	0,00	41,16
2005	1,75	116,50	-	-	-
2006	1,99	14,15	-	-	-
2007	2,08	4,49	-	-	-
2008	2,15	3,17	-	-	-
2009	2,24	4,03	-	-	-
2010	2,40	7,43	-	-	-
2011	1,77	-26,50	-	-	-
2012	1,73	-1,84	-	-	-
2013	1,73	-0,32	-	-	-
2014	1,70	-1,44	-	-	-
2015	1,74	2,27	-	-	-
2016	1,71	-1,58	-	-	-
2017	1,71	-0,03	-	-	-
2018	1,23	-28,28	-	-	-
2019	1,07	-12,91	-	-	-
2020	1,07	-0,17	-	-	-
2021	1,07	0,13	-	-	-
Total periodo	-	-38,53*	-	0,00*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 168. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX06 Omega-3-triglicéridos			C10AX09 Ezetimiba		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/ C10AX (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/ C10AX (%)
2004	-	-	-	1,91	-	237,34
2005	-	-	-	1,90	-0,96	108,58
2006	-	-	-	1,84	-2,74	92,52
2007	-	-	-	1,84	-0,45	88,14
2008	-	-	-	1,84	0,00	85,43
2009	-	-	-	1,84	0,00	82,12
2010	-	-	-	1,84	0,00	76,44
2011	1,61	-	91,45	1,84	0,00	104,00
2012	1,50	-7,34	86,33	1,84	0,00	105,95
2013	0,99	-33,95	57,20	1,84	0,00	106,29
2014	0,84	-15,08	49,28	1,84	0,00	107,83
2015	0,82	-1,78	47,33	1,84	0,00	105,44
2016	0,82	-0,02	48,08	1,84	0,00	107,14
2017	0,82	0,00	48,10	1,84	0,00	107,17
2018	0,82	0,00	67,07	1,28	-30,23	104,26
2019	0,82	0,00	77,01	1,10	-13,99	102,97
2020	0,82	0,00	77,14	1,10	0,00	103,15
2021	0,82	0,00	77,04	1,10	0,00	103,01
Total periodo	-	-48,96*	-	-	-42,45*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Al igual que para el indicador PVP_{IVA}, pese a que se dispone de los valores del CTD tanto en € corrientes como en € constantes, únicamente se comentarán los resultados presentados como € constantes.

Tabla 168. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX91 Sulodexida			C10AX93 Pantetina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/ C10AX (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/ C10AX (%)
2000	1,82	-	104,44	0,46	-	26,63
2001	1,82	0,17	103,68	0,46	0,04	26,40
2002	1,82	0,23	102,23	0,47	0,76	26,16
2003	0,08	-95,57	99,81	0,47	0,66	580,91
2004	0,38	374,09	47,47	-	-	-
2005	0,78	103,65	44,65	-	-	-
2006	0,68	-12,97	34,05	-	-	-
2007	0,67	-0,58	32,39	-	-	-
2008	0,68	0,04	31,41	-	-	-
2009	0,67	-0,10	30,16	-	-	-
2010	-	-	-	-	-	-
2011	-	-	-	-	-	-
2012	-	-	-	-	-	-
2013	0,94	-	54,16	-	-	-
2014	0,94	-0,01	54,95	-	-	-
2015	2,76	194,56	158,27	-	-	-
2016	9,36	239,48	545,92	-	-	-
Total periodo	-	414,81*	-	-	1,46*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

En el periodo de 22 años comprendido entre los años 2000 y 2021, el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) ha reducido su CTD (expresado en € constantes) un 59,92 %, tal como se detallaba anteriormente en el apartado 4.2 de esta memoria, pasando de 2,67 € constantes en el año 2000 a 1,07 € constantes en el año 2021.

Tabla 168. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX94 Heparinoide			C10AX95 Sultosilato de piperazina		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX94/ C10AX (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX95/ C10AX (%)
2000	0,27	-	15,51	0,41	-	23,37
2001	0,27	0,60	15,46	0,41	0,00	23,16
2002	-	-	-	0,41	0,00	22,78
2003	-	-	-	0,41	0,00	502,52
2004	-	-	-	0,41	0,00	50,41
2005	-	-	-	0,39	-3,93	22,37
2006	-	-	-	0,38	-3,41	18,93
2007	-	-	-	0,37	-1,06	17,92
Total periodo	-	0,60*	-	-	-8,20*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 168. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX96 Condroitinsulfurico ácido		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX96/ C10AX (%)
2000	16,40	-	0,01
2001	16,40	0,00	0,01
Total periodo	32,80	0,00*	0,00

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2001 con relación al año 2000.

Tabla 169. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10AX		C10AX02 Probucol		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX02/ C10AX (%)
2000	2,67	-	0,51	-	19,08
2001	2,62	-1,76	0,50	-2,64	18,91
2002	2,56	-2,25	0,48	-3,85	18,60
2003	0,11	-95,58	0,46	-2,54	410,25
2004	1,09	865,68	0,45	-3,13	41,16
2005	2,28	108,70	-	-	-
2006	2,54	11,18	-	-	-
2007	2,54	0,26	-	-	-
2008	2,59	1,72	-	-	-
2009	2,67	3,21	-	-	-
2010	2,79	4,31	-	-	-
2011	2,00	-28,21	-	-	-
2012	1,91	-4,58	-	-	-
2013	1,90	-0,57	-	-	-
2014	1,89	-0,40	-	-	-
2015	1,93	2,25	-	-	-
2016	1,87	-3,10	-	-	-
2017	1,85	-1,13	-	-	-
2018	1,31	-29,12	-	-	-
2019	1,13	-13,59	-	-	-
2020	1,14	0,36	-	-	-
2021	1,07	-6,02	-	-	-
Total periodo	-	-59,92*	-	-11,61*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 169. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX06 Omega-3-triglicéridos			C10AX09 Ezetimiba		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX06/ C10AX (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX09/ C10AX (%)
2004	-	-	-	2,60	-	237,34
2005	-	-	-	2,48	-4,52	108,58
2006	-	-	-	2,35	-5,27	92,52
2007	-	-	-	2,24	-4,48	88,14
2008	-	-	-	2,21	-1,41	85,43
2009	-	-	-	2,19	-0,79	82,12
2010	-	-	-	2,13	-2,90	76,44
2011	1,83	-	91,45	2,08	-2,32	104,00
2012	1,65	-9,93	86,33	2,02	-2,79	105,95
2013	1,09	-34,11	57,20	2,02	-0,25	106,29
2014	0,93	-14,19	49,28	2,04	1,05	107,83
2015	0,91	-1,79	47,33	2,04	-0,02	105,44
2016	0,90	-1,56	48,08	2,01	-1,54	107,14
2017	0,89	-1,10	48,10	1,98	-1,10	107,17
2018	0,88	-1,17	67,07	1,37	-31,05	104,26
2019	0,87	-0,78	77,01	1,17	-14,66	102,97
2020	0,88	0,54	77,14	1,17	0,53	103,15
2021	0,82	-6,15	77,04	1,10	-6,15	103,01
Total periodo	-	-54,96*	-	-	-57,55*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Esta reducción se observa en todos los principios activos del subgrupo y al igual que se ha observado al analizar este indicador en otros subgrupos químico-terapéuticos refleja la influencia que han tenido sobre los precios de los principios activos de este subgrupo químico-terapéutico las medidas de contención del gasto sanitario puestas en marcha en el año 2010.

Tabla 169. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX91 Sulodexida			C10AX93 Pantetina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX91/ C10AX (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX93/ C10AX (%)
2000	2,79	-	104,44	0,71	-	26,63
2001	2,72	-2,47	103,68	0,69	-2,60	26,40
2002	2,62	-3,62	102,23	0,67	-3,12	26,16
2003	0,11	-95,69	99,81	0,66	-1,89	580,91
2004	0,52	359,26	47,47	-	-	-
2005	1,02	96,32	44,65	-	-	-
2006	0,86	-15,23	34,05	-	-	-
2007	0,82	-4,60	32,39	-	-	-
2008	0,81	-1,37	31,41	-	-	-
2009	0,81	-0,89	30,16	-	-	-
2010	-	-	-	-	-	-
2011	-	-	-	-	-	-
2012	-	-	-	-	-	-
2013	1,03	-	54,16	-	-	-
2014	1,04	1,05	54,95	-	-	-
2015	3,06	194,51	158,27	-	-	-
2016	10,22	234,24	545,92	-	-	-
Total periodo	-	266,84*	-	-	-7,42*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Pese a esto, el CTD (expresado en € constantes) de este subgrupo químico-terapéutico ha sido superior al del subgrupo terapéutico C10 durante todos los años de la serie (entre los años 2012 y 2015 su CTD fue aproximadamente 3,8 veces superior al del subgrupo terapéutico C10, pasando en los últimos años de la serie a ser alrededor de 2,5 veces superior).

Tabla 169. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX94 Heparinoide			C10AX95 Sultosilato de piperazina		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX94/ C10AX (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX95/ C10AX (%)
2000	0,41	-	15,51	0,62	-	23,37
2001	0,41	-2,06	15,46	0,61	-2,64	23,16
2002	-	-	-	0,58	-3,85	22,78
2003	-	-	-	0,57	-2,54	502,52
2004	-	-	-	0,55	-3,13	50,41
2005	-	-	-	0,51	-7,39	22,37
2006	-	-	-	0,48	-5,92	18,93
2007	-	-	-	0,46	-5,07	17,92
Total periodo	-	-2,06*	-	-	-26,89**	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del último año de consumo con relación al primero.

Tabla 169. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10AX96 Condroitinsulfurico ácido		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10AX96/ C10AX (%)
2000	0,84	-	31,42
2001	0,82	-2,64	31,14
Total periodo	-	-2,64*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2001 con relación al año 2000.

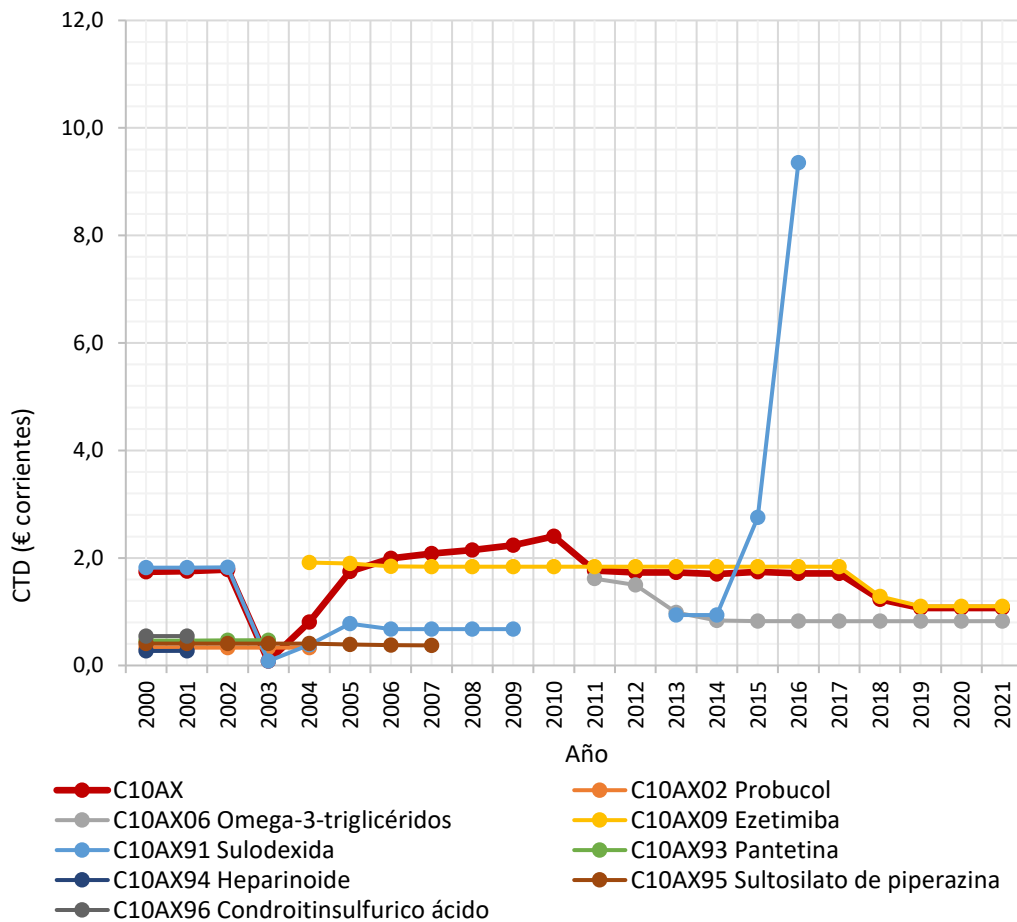


Figura 162. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

El principio activo ezetimiba (C10AX09), que fue el más utilizado del subgrupo químico-terapéutico C10AX, redujo su CTD un 57,75 %, pasando de 2,60 € constantes en el año 2004 a 1,10 € constantes en el 2021. La reducción fue ligera, aunque constante, hasta el año 2017, tras lo que se produjo un mayor descenso en los dos años siguientes (31,05 % en el año 2018 y 14,66 en 2019).

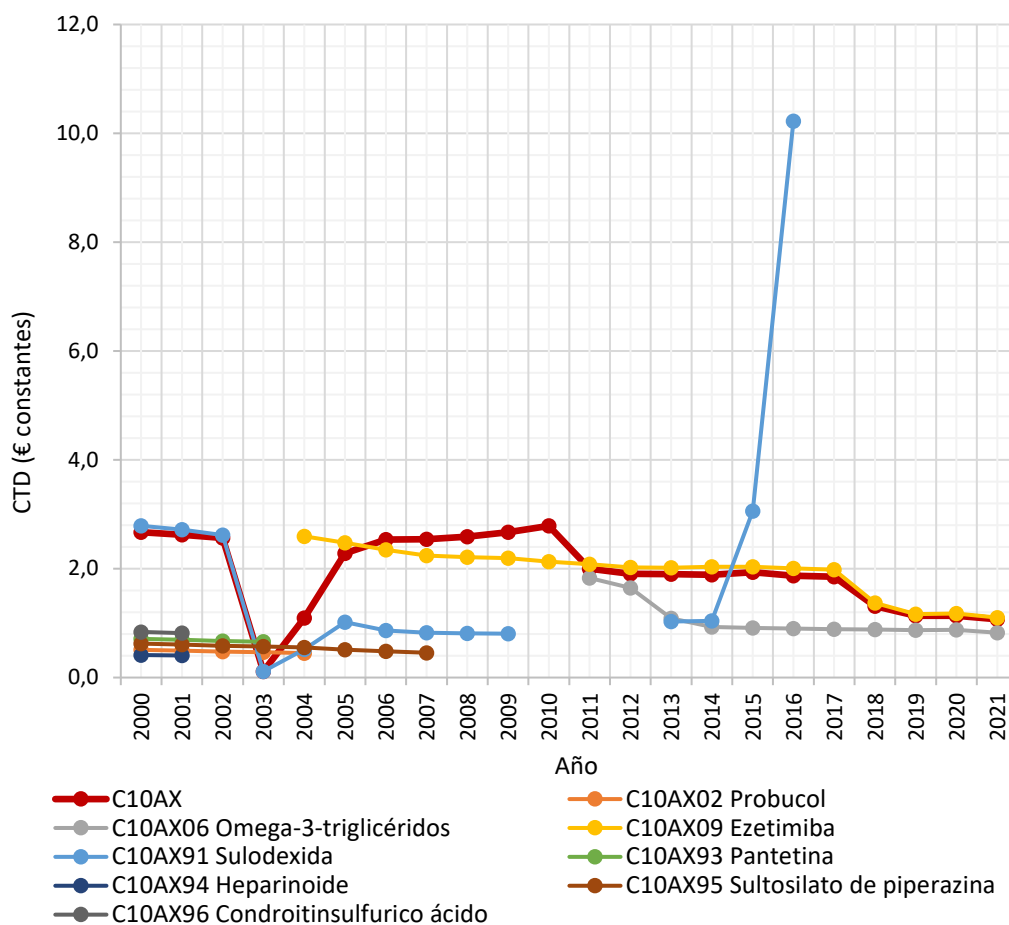


Figura 163. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

El otro principio activo mayoritario del subgrupo químico-terapéutico C10AX por volumen de consumo, los triglicéridos omega-3 (C10AX06) experimentaron una reducción similar en su CTD, ya que disminuyeron un 54,96 %; pasando de 1,83 € constantes en el año 2011 a 0,82 € constantes en 2021. Las mayores reducciones se observan, en este caso, en los años 2012 a 2014, en los que se produjeron caídas del 9,93 %, 34,11 % y 14,19 %, respectivamente.

El resto de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AX, con consumo minoritario, también experimentaron reducciones en su CTD (expresado en € constantes) antes de finalizar su utilización.

Asimismo, al analizar el CTD del principio activo sulodexida (C10AX91), se observa una fuerte reducción de este indicador en el año 2003, de más del 95 %. Este hecho, al igual que sucedía con el valor de la DHD de ese año, viene motivado por la cifra proporcionada por la Consejería de Sanidad de Castilla y León del nº de DDD para ese año que, como comentamos anteriormente, experimenta también un gran incremento respecto al valor del año precedente. Por ello, se ha considerado erróneo y no ha sido tenido en cuenta. Por otra parte, en los dos últimos años de utilización del principio activo antes de su retirada (2015 y 2016) se observa un incremento brusco en su CTD, que pasa de 1,04 € constantes en 2014 a 10,22 € constantes en el año 2016. Al igual que sucede en el caso anterior no se ha encontrado una explicación a este hecho, ya que no se aprecia una correspondencia con los valores que podrían esperarse atendiendo al resto de indicadores de consumo analizados. Asimismo, los datos facilitados por la Consejería de Sanidad no permiten realizar un análisis más exhaustivo de los motivos que podrían generar esta desviación. No obstante, dada la ínfima contribución de este principio activo al consumo total del subgrupo químico terapéutico C10AX, el impacto de esta situación es muy limitado.

4.3.5. ANÁLISIS DEL CONSUMO DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS DEL SUBGRUPO QUÍMICO-TERAPÉUTICO C10BA (INHIBIDORES DE LA HMG-COA REDUCTASA, COMBINACIÓN CON OTROS AGENTES MODIFICADORES DE LÍPIDOS)

El consumo del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) comenzó en el año 2010, cuando se autorizó el uso de la combinación de los principios activos simvastatina y ezetimiba (C10BA02). Posteriormente se autorizaron además otras combinaciones: pravastatina y fenofibrato (C10BA03), en el año 2014; atorvastatina y ezetimiba (C10BA05) en el año 2015 y rosuvastatina y ezetimiba (C10BA06) en el año 2018.

Tal como se describe en el apartado 4.2 de esta memoria, se observa que, desde que se inició la utilización de este subgrupo, su consumo ha experimentado un notable incremento, y es razonable pensar que ha absorbido una parte importante del consumo que con anterioridad se registraba en otros subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10, especialmente de los subgrupos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), C10AB (Fibratos) y C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos). Las ventajas que pueden suponer las asociaciones farmacológicas a dosis fijas en el tratamiento de determinados pacientes, como indican Córdoba *et al.* (1998), parecen haber propiciado que parte de los pacientes que utilizaban por separado diversos principios activos hayan pasado a utilizar la opción combinada.

En el subgrupo químico-terapéutico C10AA, tal como se detalló anteriormente en el apartado 4.3 de esta memoria, este efecto es particularmente notable, ya que se observa que la introducción en terapéutica de estas combinaciones de principios activos se corresponde con una ralentización del crecimiento de su consumo, así como con una reducción del porcentaje que

representa su consumo frente al del subgrupo terapéutico C10. Esto se observa también al analizar el consumo los principales principios activos del subgrupo (simvastatina, pravastatina y atorvastatina), que son los que han pasado a formar parte de estas asociaciones farmacológicas a dosis fijas.

En el periodo de 12 años comprendido entre los años 2010 y 2021, el subgrupo químico-terapéutico C10BA ha supuesto, para la provincia de Zamora, el 3,63 % del total de envases consumidos y el 8,18 % del PVP_{IVA} de facturación (€ constantes). No obstante, se observa que se ha producido un importante incremento en su consumo durante este tiempo, pasando a tener un peso importante en el subgrupo terapéutico C10 (en el año 2021 representó el 10,82 % de los envases consumidos y el 29,02 % del PVP_{IVA} de facturación expresado en € constantes).

Asimismo, se observa que su DHD se ha incrementado de forma importante durante estos 22 años, con crecimientos anuales mantenidos (más elevados durante los primeros años de utilización y estabilizándose posteriormente en torno al 20 % de crecimiento anual en los últimos años de la serie) que han hecho que haya pasado a suponer en el año 2021 el 11,09 % del total del DHD del subgrupo terapéutico C10. Por su parte, el CTD en € corrientes se ha reducido en un 47,12 %, y el CTD en € constantes lo ha hecho en un 53,32 %, pese a los importantes incrementos observados en el resto de indicadores, lo que indica que, al igual que el resto de subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10, se ha visto afectado por las medidas de reducción de precios implementadas.

En la comunidad autónoma de Castilla y León, el subgrupo C10BA ha representado durante este periodo el 3,07 % del total de envases consumidos del subgrupo terapéutico C10 y el 7,63 % del total del del PVP_{IVA} de facturación (€ constantes). Al igual que a nivel provincial, se ha producido un importante incremento del consumo, pasando a constituir en el último año de la serie analizada el 9,24 % del total de los envases consumidos y el 27,76 % del PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo terapéutico C10. El comportamiento del indicador

DHD fue similar a lo observado en Zamora, con un incremento del 2190,54 %, pasando a representar el 9,82 % del total del DHD del subgrupo terapéutico C10 en el año 2021. El CTD, por su parte, se redujo un 42,72 % en € corrientes y un 49,45 % en € constantes.

4.3.5.1. CONSUMO EN LA PROVINCIA DE ZAMORA

En la tabla 170 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), así como el de los principios activos incluidos en él, entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

Tabla 170. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10BA	38848,72	21902,57	18869,00	3557,46	-47,12	-53,32
C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba ¹	3350,43	1947,50	1665,21	204,21	-40,83	-47,78
C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato ²	712,66	361,04	315,28	793,13	-43,27	-48,90
C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba ³	1334,09	880,74	783,55	1459,13	-31,61	-38,39
C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba ⁴	2295,59	1619,11	1509,38	2378,28	-28,24	-32,82

¹ Comenzó a utilizarse en 2010; ² comenzó a utilizarse en 2014; ³ comenzó a utilizarse en 2015; ⁴ comenzó a utilizarse en 2018.

4.3.5.1.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo en nº de envases entre los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), en la provincia de Zamora, se recoge en la tabla 171 y en la figura 164.

Tabla 171. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba			C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/C10BA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/C10BA (%)
2010	117	-	117	-	100,00	-	-	-
2011	1521	1.200,00	1521	1.200,00	100,00	-	-	-
2012	2040	34,12	2040	34,12	100,00	-	-	-
2013	3415	67,40	3415	67,40	100,00	-	-	-
2014	5876	72,06	3949	15,64	67,21	1927	-	32,79
2015	11456	94,96	4275	8,26	37,32	6172	220,29	53,88
2016	18170	58,61	4139	-3,18	22,78	9147	48,20	50,34
2017	22614	24,46	4163	0,58	18,41	11164	22,05	49,37
2018	25232	11,58	4081	-1,97	16,17	13004	16,48	51,54
2019	31117	23,32	3942	-3,41	12,67	14079	8,27	45,25
2020	37839	21,60	4024	2,08	10,63	14798	5,11	39,11
2021	45570	20,43	4037	0,32	8,86	15660	5,83	34,36
Total periodo	204967	38848,72*	39703	3350,43*	19,37	85951	712,66**	41,93

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010; ** Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2014

En ellas se puede ver que el consumo en nº de envases en los últimos años de la serie se concentra en las combinaciones pravastatina y fenofibrato (C10BA03), atorvastatina y ezetimiba (C10BA05) y rosuvastatina y ezetimiba (C10BA06).

Tabla 171. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba			C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/C10BA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/C10BA (%)
2015	1009	-	8,81	-	-	-
2016	4884	384,04	26,88	-	-	-
2017	7287	49,20	32,22	-	-	-
2018	7671	5,27	30,40	476	-	1,89
2019	10009	30,48	32,17	3087	548,53	9,92
2020	12227	22,16	32,31	6790	119,95	17,94
2021	14470	18,34	31,75	11403	67,94	25,02
Total periodo	57557	1334,09*	28,08	21756	2295,59*	10,61

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

En el periodo estudiado, se observa que todas las combinaciones de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10BA han tenido importantes incrementos de consumo. La combinación más empleada ha sido la formada por los principios activos pravastatina y fenofibrato (C10BA03), con 85951 envases, lo que representa el 41,93 % del total de envases consumidos del subgrupo químico-terapéutico C10BA. Desde que comenzó a utilizarse en el año 2014, su consumo se ha incrementado un 712,66 %, pasando de 1927 envases consumidos en ese año 2014 a 15660 en el año 2021. Este crecimiento de su consumo fue especialmente relevante durante los primeros años y se ha ido ralentizando en los últimos años de la serie estudiada. Asimismo, su peso respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10BA, que llegó a ser superior al 50 % durante varios años del periodo analizado (2015, 2016, 2018), se ha ido reduciendo hasta suponer el 34,36 % del total del consumo en el año 2021.

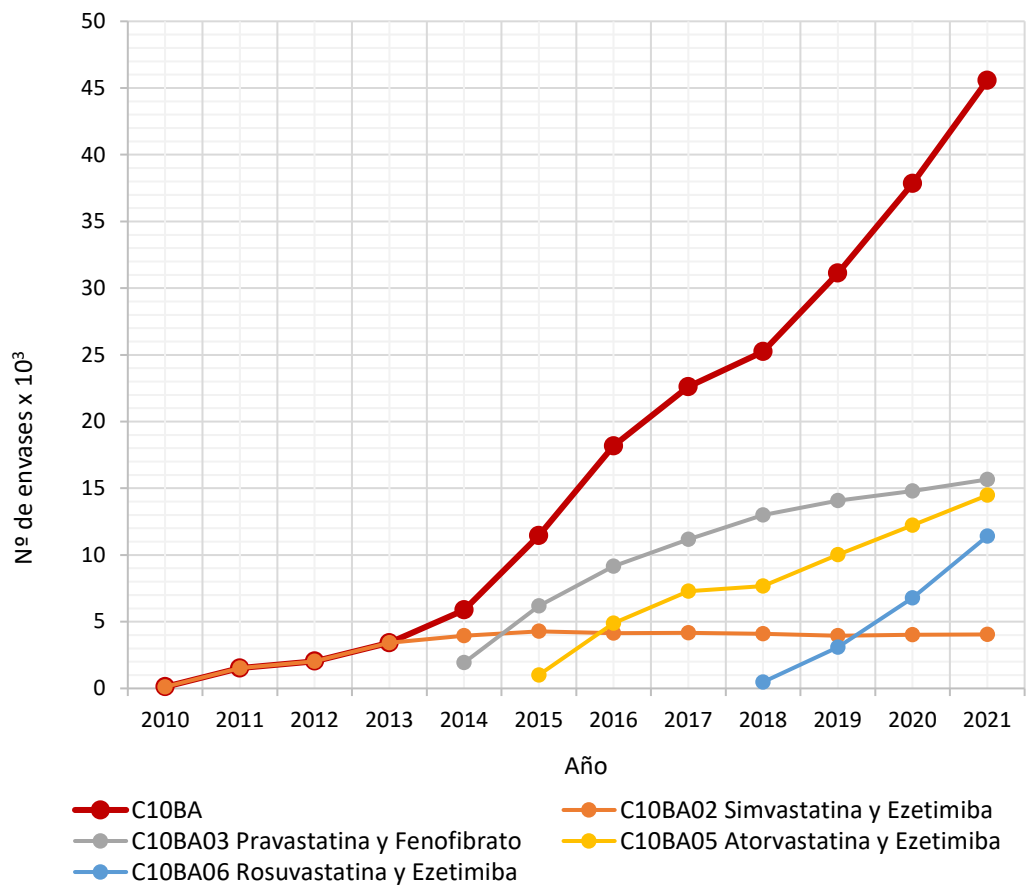


Figura 164. Evolución del consumo en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

En este periodo, la combinación de los principios activos atorvastatina y ezetimiba (C10BA05) también ha tenido un consumo destacable, suponiendo desde que comenzó a utilizarse en el año 2015 el 28,08 % del total de envases consumidos del subgrupo químico terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), con un total de 57557 envases. El incremento en su consumo durante el periodo ha sido

también importante (1334,09 %), así como su peso respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico, que ha sido superior al 30 % durante la mayoría de años del periodo evaluado.

La siguiente combinación de este subgrupo químico terapéutico C10BA, atendiendo al número de envases consumidos, ha sido la formada por simvastatina y ezetimiba (C10BA02), con 39703 envases consumidos, que han supuesto el 19,37 % del total de envases consumidos del subgrupo químico terapéutico. Al igual que en los casos anteriores, esta combinación de principios activos también ha experimentado un importante incremento en su consumo desde el comienzo de su utilización en el año 2010, siendo más pronunciado durante los primeros años y ralentizándose al final de la serie temporal analizada. Por este motivo, así como por la importancia que ha ido alcanzando el consumo de las combinaciones anteriores, su peso respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico se ha ido reduciendo, pasando a ser inferior al 9 % en el año 2021.

Por último, la combinación de los principios activos rosuvastatina y ezetimiba (C10BA06), que fue introducida en el año 2018, con 21756 envases consumidos, ha supuesto el 10,61 % del total. Su consumo, al igual que en las combinaciones de principios activos anteriores, también ha experimentado un importante incremento (2295,59 % desde el año de su comercialización), y es la que presenta las mayores tasas de crecimiento anual en los últimos años de la serie temporal analizada (67,94 % en el año 2021). Esto ha hecho que pese a su reciente incorporación en terapéutica haya pasado a representar un porcentaje importante del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10BA (25,02 % del total del subgrupo químico-terapéutico en el año 2021).

4.3.5.1.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo entre los años 2000 y 2021 en términos de PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) en la provincia de Zamora se recoge en las tablas 172 y 173 y las figuras 165 y 166.

Tabla 172. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/ C10BA (%)
2010	6452,37	-	6452,37	-	100,00
2011	84126,03	1.203,80	84126,03	1.203,80	100,00
2012	112977,84	34,30	112977,84	34,30	100,00
2013	187749,56	66,18	187749,56	66,18	100,00
2014	267986,62	42,74	215340,98	14,70	80,36
2015	474125,90	76,92	233115,75	8,25	49,17
2016	844676,27	78,15	225699,67	-3,18	26,72
2017	1086813,46	28,67	227008,39	0,58	20,89
2018	1112015,14	2,32	165481,97	-27,10	14,88
2019	1305954,89	17,44	128982,24	-22,06	9,88
2020	1472274,10	12,74	131665,28	2,08	8,94
2021	1419687,37	-3,57	132112,45	0,34	9,31
Total periodo	8374839,55	21902,57*	1850712,53	1947,50*	22,10

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010;

Tabla 172. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato			C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/ C10BA (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/ C10BA (%)
2014	52645,64	-	19,64	-	-	-
2015	168619,04	220,29	35,56	72391,11	-	15,27
2016	249896,04	48,20	29,58	369080,56	409,84	43,69
2017	305000,48	22,05	28,06	554804,59	50,32	51,05
2018	355269,28	16,48	31,95	571783,49	3,06	51,42
2019	349348,75	-1,67	26,75	700972,60	22,59	53,68
2020	349084,82	-0,08	23,71	710251,00	1,32	48,24
2021	242719,64	-30,47	17,10	709965,10	-0,04	50,01
Total periodo	2072583,69	361,04*	24,75	3689248,45	880,74*	44,05

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 172. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/ C10BA (%)
2018	19480,40	-	1,75
2019	126651,30	550,15	9,70
2020	281273,00	122,08	19,10
2021	334890,18	19,06	23,59
Total periodo	762294,88	1619,11*	9,10

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2018.

Tabla 173. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/ C10BA (%)
2010	7484,25	-	7484,25	-	100,00
2011	95313,56	1.173,52	95313,56	1.173,52	100,00
2012	124433,13	30,55	124433,13	30,55	100,00
2013	206266,20	65,76	206266,20	65,76	100,00
2014	297516,49	44,24	239069,74	15,90	80,36
2015	526275,04	76,89	258756,17	8,23	49,17
2016	923104,41	75,40	246655,87	-4,68	26,72
2017	1174660,17	27,25	245357,39	-0,53	20,89
2018	1187833,58	1,12	176764,72	-27,96	14,88
2019	1384089,06	16,52	136699,14	-22,67	9,88
2020	1568706,59	13,34	140289,22	2,63	8,94
2021	1419687,37	-9,50	132112,45	-5,83	9,31
Total periodo	8915369,83	18869,00*	2009201,83	1665,21*	22,54

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

Aunque este indicador se recoge tanto en € corrientes como en € constantes, al igual que en los subgrupos anteriores, únicamente se comentarán los resultados que se presentan en forma de € constantes, dado que permiten una mejor comparación entre los valores obtenidos, al haber tenido en cuenta la inflación existente.

Tabla 173. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato			C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/ C10BA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/ C10BA (%)
2014	58446,75	-	19,64	-	-	-
2015	187165,46	220,23	35,56	80353,41	-	15,27
2016	273098,87	45,91	29,58	403349,67	401,97	43,69
2017	329653,55	20,71	28,06	599649,23	48,67	51,05
2018	379491,94	15,12	31,95	610768,33	1,85	51,42
2019	370249,99	-2,44	26,75	742911,19	21,64	53,68
2020	371949,53	0,46	23,71	756771,73	1,87	48,24
2021	242719,64	-34,74	17,10	709965,10	-6,19	50,01
Total periodo	2212775,72	315,28*	24,82	3903768,66	783,55*	43,79

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 173. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/ C10BA (%)
2018	20808,60	-	1,75
2019	134228,74	545,06	9,70
2020	299696,10	123,27	19,10
2021	334890,18	11,74	23,59
Total periodo	789623,62	1509,38*	8,86

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2018;

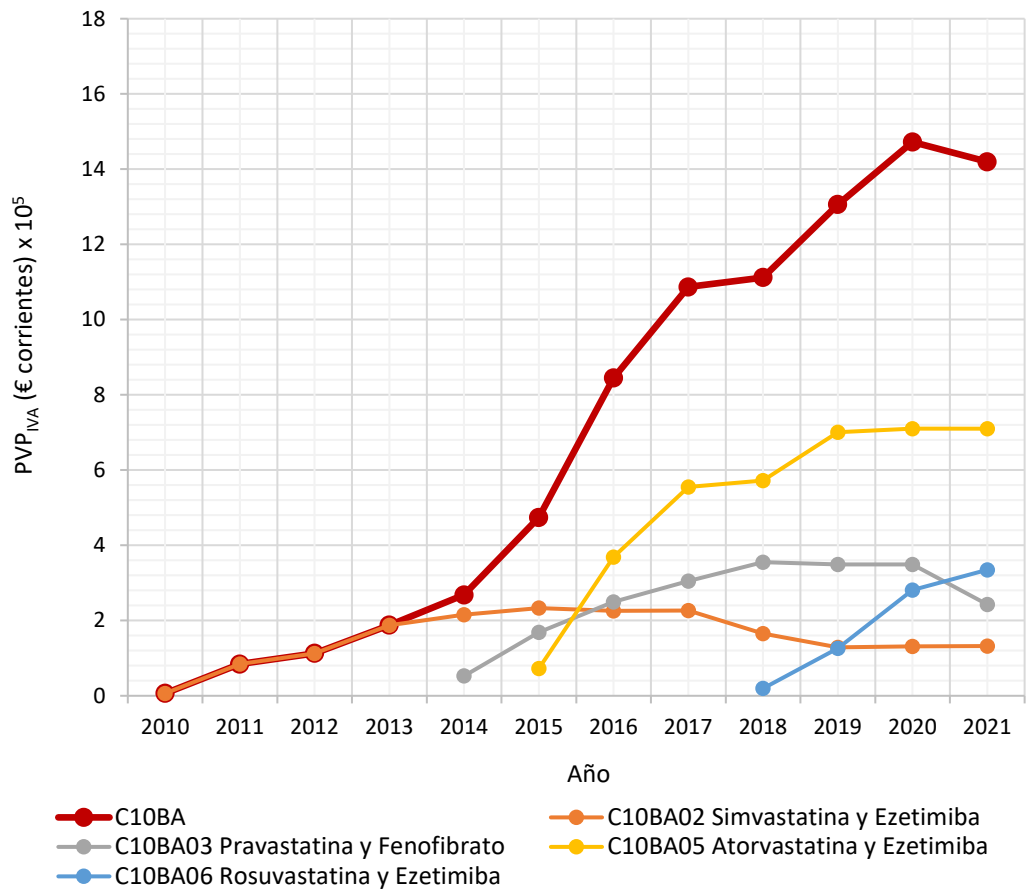


Figura 165. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

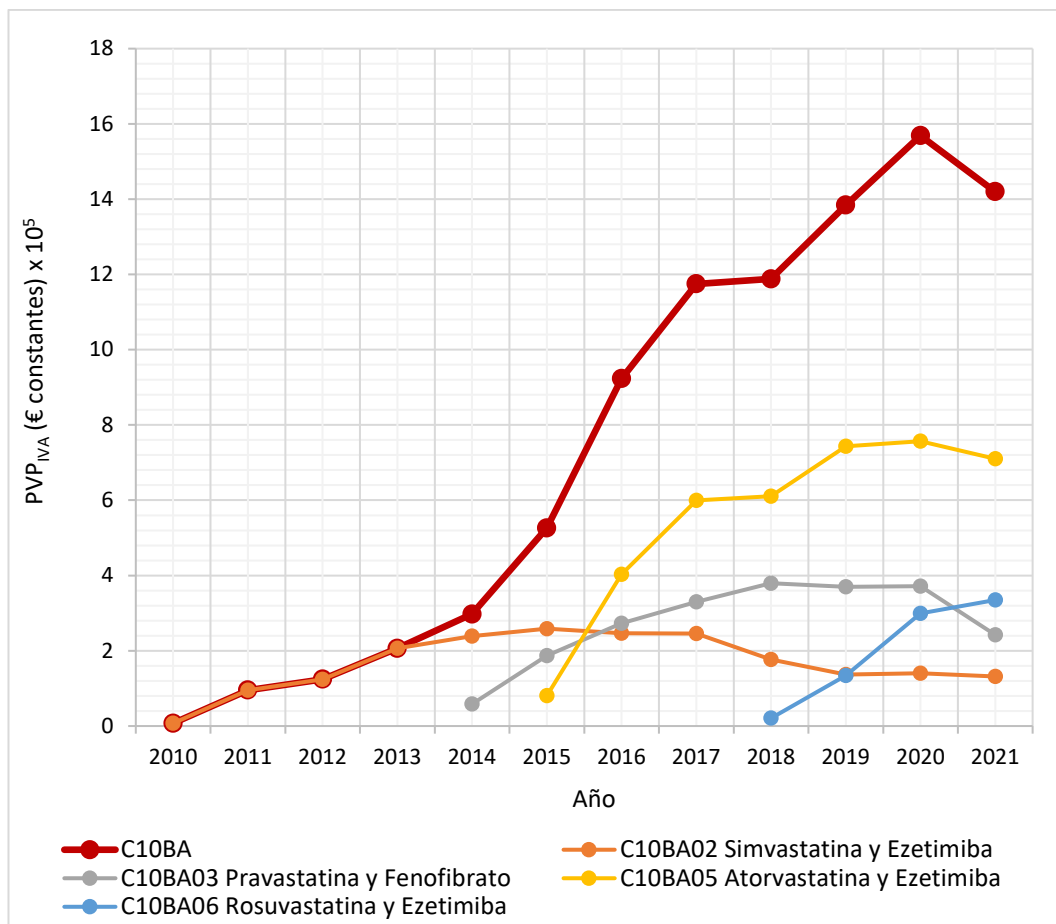


Figura 166. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Durante el periodo analizado, se observa que el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) ha experimentado un importante incremento en su consumo en términos de PVP_{IVA} (€ constantes). Asimismo, se observan también importantes incrementos en todas las combinaciones del subgrupo químico-terapéutico. No obstante, se aprecia una ralentización en este crecimiento en los últimos años del periodo analizado, apareciendo crecimientos

negativos durante el año 2021 en varias de las combinaciones, que van en línea con lo observado a nivel del número de envases consumidos.

La combinación de principios activos con mayor facturación, expresado en PVP_{IVA} (€ constantes), ha sido atorvastatina y ezetimiba (C10BA05), con 3903768,66 € constantes, lo que representa el 43,79 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10BA. Esta combinación, introducida en el año 2015, ha supuesto en torno al 50 % del consumo anual del subgrupo la mayor parte de los años analizados.

Las combinaciones simvastatina y ezetimiba (C10BA02) y pravastatina y fenofibrato (C10BA03) han tenido un consumo en términos de PVP_{IVA} (€ constantes) similar, pese a que la primera comenzó a utilizarse en 2010 y la segunda en 2014. Con 2009201,83 y 2212775,72 € constantes respectivamente, han representado el 22,54 % y el 24,82 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10BA respectivamente. Ambas combinaciones han visto reducirse su facturación durante los últimos años del periodo analizado. No obstante, se aprecia que la combinación de simvastatina y ezetimiba lo ha hecho de forma más acelerada. Su peso respecto al total del consumo del subgrupo químico-terapéutico también ha sido inferior, con un 9,31 % en el año 2021, frente al 17,10 % que representa la combinación de pravastatina y fenofibrato.

La combinación de rosuvastatina y ezetimiba, por su parte, con 789623,62 € constantes de gasto desde el año 2018 ha supuesto el 8,86 % del total del consumo. Se observa, además, que este consumo ha experimentado un importante incremento que continúa hasta el último año de la serie temporal analizada, aunque se observa también una ralentización. Esto ha propiciado que su peso sobre el total del consumo del subgrupo químico-terapéutico C10BA se haya incrementado hasta suponer el 23,59 %.

4.3.5.1.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 expresado en DHD de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) en la provincia de Zamora, se recoge en la tabla 174 y la figura 167.

Tabla 174. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba			C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/C10BA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/C10BA (%)
2011	0,603	-	0,603	-	100,00	-	-	-
2012	0,817	35,36	0,817	35,36	100,00	-	-	-
2013	1,391	70,37	1,391	70,37	100,00	-	-	-
2014	2,488	78,79	1,634	17,41	65,67	0,854	-	34,33
2015	5,005	101,20	1,788	9,43	35,72	2,765	223,78	55,25
2016	8,152	62,87	1,760	-1,56	21,59	4,167	50,69	51,12
2017	10,349	26,94	1,800	2,28	17,40	5,172	24,12	49,98
2018	11,753	13,57	1,794	-0,37	15,26	6,123	18,39	52,10
2019	14,698	25,05	1,753	-2,28	11,92	6,707	9,53	45,63
2020	18,102	23,16	1,810	3,25	10,00	7,130	6,31	39,39
2021	22,068	21,91	1,835	1,43	8,32	7,629	6,99	34,57
Total periodo	-	3557,46*	-	204,21*	-	-	793,13*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 174. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba			C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/C10BA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/C10BA (%)
2015	0,452	-	9,03	-	-	-
2016	2,225	392,17	27,29	-	-	-
2017	3,376	51,73	32,62	-	-	-
2018	3,612	6,99	30,73	0,224	-	1,91
2019	4,768	32,00	32,44	1,471	556,08	10,01
2020	5,891	23,56	32,54	3,272	122,47	18,07
2021	7,049	19,65	31,94	5,555	69,79	25,17
Total periodo	-	1459,13*	-	-	2378,28*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

A lo largo de los 22 años analizados, el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), de forma similar a lo observado en el análisis de los indicadores anteriores, ha experimentado también un importante incremento en su consumo expresado en términos de DHD. Este se ha mantenido durante todos los años de la serie temporal, de tal forma que ha superado en el último año las 22 DHD (0,603 DHD en el año 2011).

Las combinaciones de principios activos de este subgrupo químico-terapéutico que han presentado un mayor consumo expresado en DHD han sido pravastatina y fenofibrato (C10BA03), con 7,629 DHD y atorvastatina y ezetimiba (C10BA05), con 7,049 DHD en el año 2021, representando el 34,57 % y el 31,94 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico, respectivamente. En ambas se observan importantes incrementos en su consumo desde que comenzó su utilización (793,13 % y 1459,13 %, respectivamente), que fueron más acusados

durante los primeros años de la serie temporal analizada, y se han ido reduciendo en los últimos años.

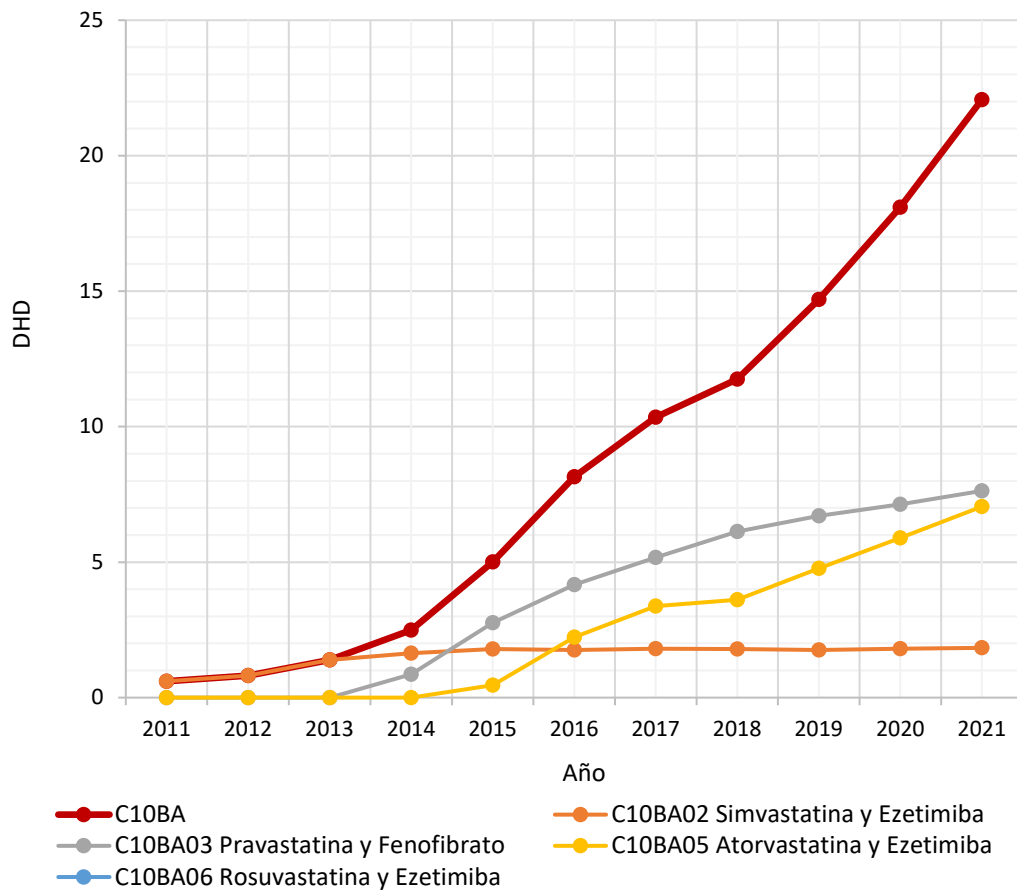


Figura 167. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

La combinación rosuvastatina y ezetimiba (C10BA06), por su parte, con 5,555 DHD en el año 2021 y el 25,17 % del total del consumo, ha sido la siguiente en importancia. Asimismo, se observa que es la que presenta las mayores tasas de crecimiento del consumo en los últimos años del periodo, en los que se ha ido ralentizando la aportación del resto de combinaciones.

En cuanto a la combinación simvastatina y ezetimiba, pese a ser la primera en ser autorizada para su uso, es la que ha presentado un consumo más reducido expresado en términos de DHD (1,43 DHD en el año 2021, que suponen el 8,32 % del consumo total del subgrupo químico-terapéutico).

4.3.5.1.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € constantes y € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) en la provincia de Zamora se recoge en las tablas 175 y 176 y las figuras 168 y 169.

Tabla 175. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/ C10BA (%)
2011	1,98	-	1,98	-	100,00
2012	1,98	0,13	1,98	0,13	100,00
2013	1,96	-0,73	1,96	-0,73	100,00
2014	1,59	-18,94	1,95	-0,81	122,37
2015	1,41	-11,11	1,95	0,00	137,66
2016	1,57	11,22	1,95	0,00	123,77
2017	1,62	3,08	1,95	0,00	120,08
2018	1,49	-8,44	1,45	-25,64	97,52
2019	1,41	-4,99	1,17	-19,31	82,83
2020	1,31	-7,42	1,17	0,00	89,46
2021	1,04	-20,03	1,17	0,02	111,88
Total periodo	-	-47,12*	-	-40,83*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

Tabla 175. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato			C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/ C10BA (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/ C10BA (%)
2014	0,91	-	57,22	-	-	-
2015	0,91	0,00	64,37	2,39	-	169,04
2016	0,91	0,00	57,88	2,52	5,33	160,09
2017	0,91	0,00	56,15	2,54	0,75	156,48
2018	0,91	0,00	61,32	2,48	-2,10	167,31
2019	0,83	-9,17	58,62	2,33	-6,04	165,46
2020	0,79	-4,93	60,20	1,94	-17,06	148,24
2021	0,52	-34,30	49,46	1,64	-15,54	156,56
Total periodo	-	-43,27*	-	-	-31,61*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 175. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/ C10BA (%)
2018	1,36	-	91,86
2019	1,37	0,25	96,93
2020	1,38	0,97	105,71
2021	0,98	-29,10	93,71
Total periodo	-	-28,24*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2018;

Tabla 176. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/ C10BA (%)
2011	2,24	-	2,24	-	100,00
2012	2,18	-2,66	2,18	-2,66	100,00
2013	2,16	-0,98	2,16	-0,98	100,00
2014	1,77	-18,09	2,16	0,23	122,37
2015	1,57	-11,12	2,16	-0,02	137,66
2016	1,72	9,50	2,13	-1,54	123,77
2017	1,75	1,94	2,10	-1,10	120,08
2018	1,59	-9,51	1,55	-26,51	97,52
2019	1,50	-5,74	1,24	-19,94	82,83
2020	1,39	-6,92	1,25	0,53	89,46
2021	1,04	-24,94	1,17	-6,13	111,88
Total periodo	-	-53,32*	-	-47,78*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011;

En el periodo estudiado, el subgrupo químico-terapéutico terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) experimenta una reducción del 53,32 % en su CTD (€ constantes), pasando de 2,24 € constantes en el año 2011, en el que comenzó la utilización de la primera combinación de principios activos autorizada, a 1,04 € constantes en 2021.

Tabla 176. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato			C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/ C10BA (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/ C10BA (%)
2014	1,01	-	57,22	-	-	-
2015	1,01	-0,02	64,37	2,65	-	169,04
2016	1,00	-1,54	57,88	2,75	3,70	160,09
2017	0,98	-1,10	56,15	2,74	-0,36	156,48
2018	0,97	-1,17	61,32	2,65	-3,24	167,31
2019	0,88	-9,88	58,62	2,47	-6,78	165,46
2020	0,84	-4,42	60,20	2,06	-16,61	148,24
2021	0,52	-38,34	49,46	1,64	-20,73	156,56
Total periodo	-	-48,90*	-	-	-38,39*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 176. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/ C10BA (%)
2018	1,46	-	91,86
2019	1,45	-0,53	96,93
2020	1,47	1,51	105,71
2021	0,98	-33,46	93,71
Total periodo	-	-32,82*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2018;

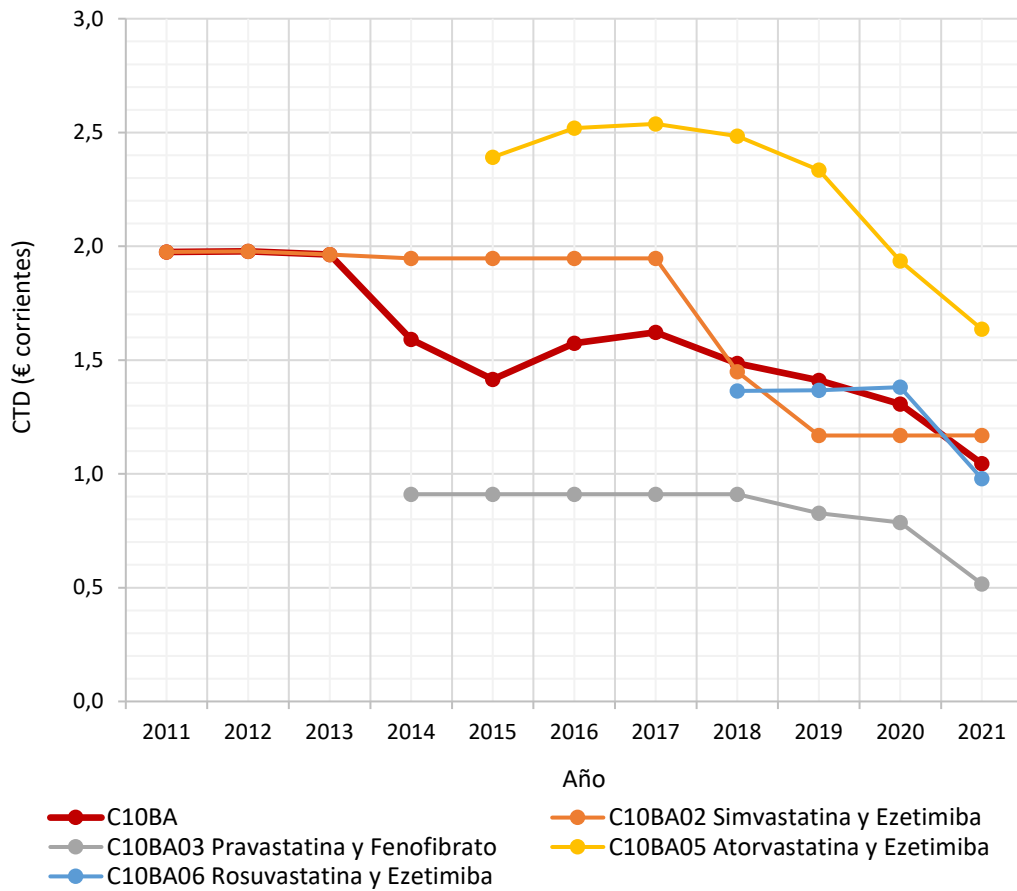


Figura 168. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Esta reducción se observa también a nivel de todos los principios activos del subgrupo C10BA, y refleja la influencia que han tenido sobre estas combinaciones la política de precios de referencia comentadas anteriormente en esta memoria.

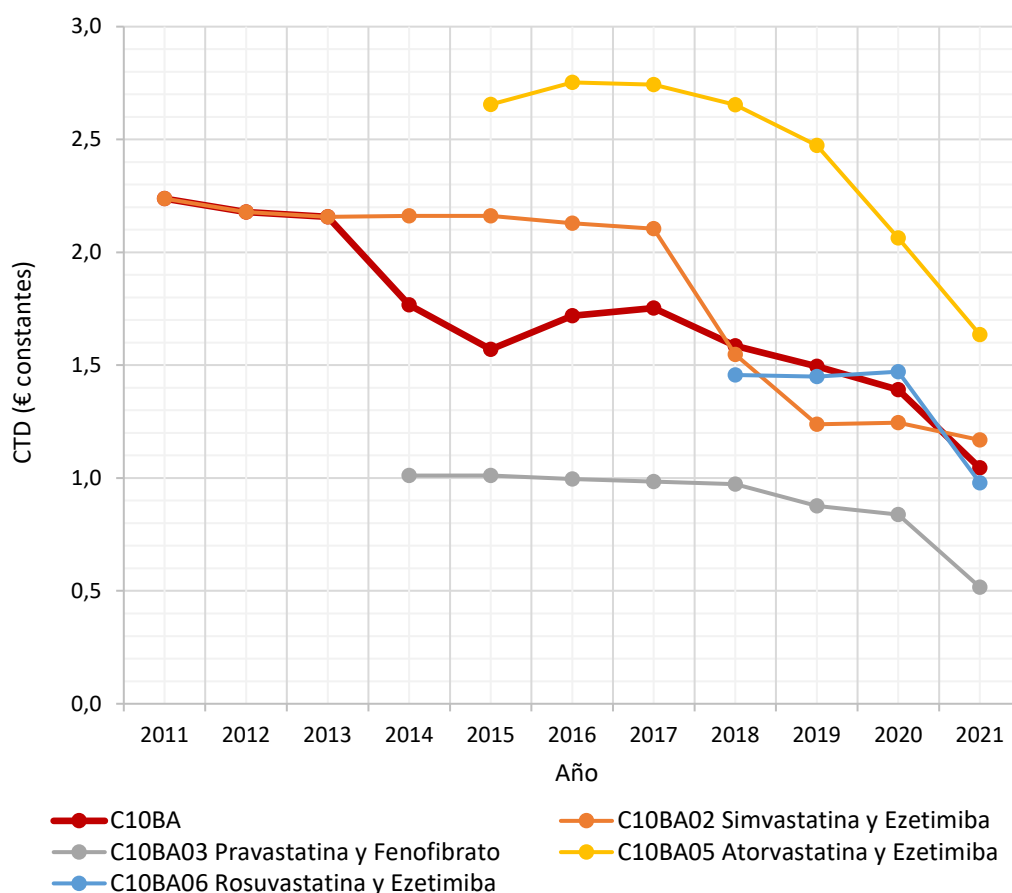


Figura 169. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

La combinación de pravastatina y fenofibrato (C10BA03) es la que experimentó una mayor reducción en su CTD (€ constantes), con un incremento negativo del 48,90 %, pasando de 1,01 € constantes en el año 2014 a 0,52 € constantes en 2021.

Por su parte, la combinación de simvastatina y ezetimiba, con una reducción del 47,78 %, pasó de un CTD de 2,24 € constantes a 1,17 € constantes. Asimismo, la combinación de los principios activos atorvastatina y ezetimiba y la de

rosuvastatina y ezetimiba también han experimentado reducciones en su CTD, que han sido de 38,39 % en el caso de la primera y del 32,82 % en la segunda.

4.3.5.2. CONSUMO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En la tabla 177 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), así como el de los principios activos incluidos en él entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 177. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10BA y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10BA	27835,92	16870,51	14530,73	2190,54	-42,72	-49,45
C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba ¹	4229,58	2461,96	2108,73	234,79	-40,84	-47,78
C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato ²	748,60	380,37	332,69	788,36	-43,39	-49,01
C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba ³	2303,06	1523,11	1362,28	2392,71	-32,46	-39,15
C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba ⁴	2327,44	1638,94	1527,95	2353,95	-28,36	-32,94

¹ Comenzó a utilizarse en 2010; ² comenzó a utilizarse en 2014; ³ comenzó a utilizarse en 2015; ⁴ comenzó a utilizarse en 2018.

4.3.5.2.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo en nº de envases entre los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en la tabla 178 y la figura 170.

Tabla 178. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba			C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/C10BA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/C10BA (%)
2010	1609	-	1609	-	100,00	-	-	-
2011	22339	1.288,38	22339	1.288,38	100,00	-	-	-
2012	40124	79,61	40124	79,61	100,00	-	-	-
2013	56992	42,04	56992	42,04	100,00	-	-	-
2014	80730	41,65	68502	20,20	84,85	12228	-	15,15
2015	114749	42,14	75544	10,28	65,83	31582	158,28	27,52
2016	166467	45,07	72136	-4,51	43,33	48819	54,58	29,33
2017	208033	24,97	70162	-2,74	33,73	63358	29,78	30,46
2018	243797	17,19	68403	-2,51	28,06	77368	22,11	31,73
2019	303270	24,39	68069	-0,49	22,45	86091	11,27	28,39
2020	371732	22,57	69266	1,76	18,63	94133	9,34	25,32
2021	449489	20,92	69663	0,57	15,50	103767	10,23	23,09
Total periodo	2059331	27835,92*	682809	4229,58*	33,16	517346	748,60*	25,12

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 178. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba			C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/C10BA (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/C10BA (%)
2015	7623	-	6,64	-	-	-
2016	45512	497,04	27,34	-	-	-
2017	74513	63,72	35,82	-	-	-
2018	94200	26,42	38,64	3826	-	1,57
2019	123161	30,74	40,61	25949	578,23	8,56
2020	153871	24,93	41,39	54462	109,88	14,65
2021	183185	19,05	40,75	92874	70,53	20,66
Total periodo	682065	2303,06*	33,12	177111	2327,44*	8,60

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

De forma similar a lo observado en la provincia de Zamora, en el periodo estudiado todas las combinaciones de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10BA han tenido importantes incrementos de consumo, lo que ha generado que el consumo total del subgrupo químico-terapéutico también haya aumentado de forma importante.

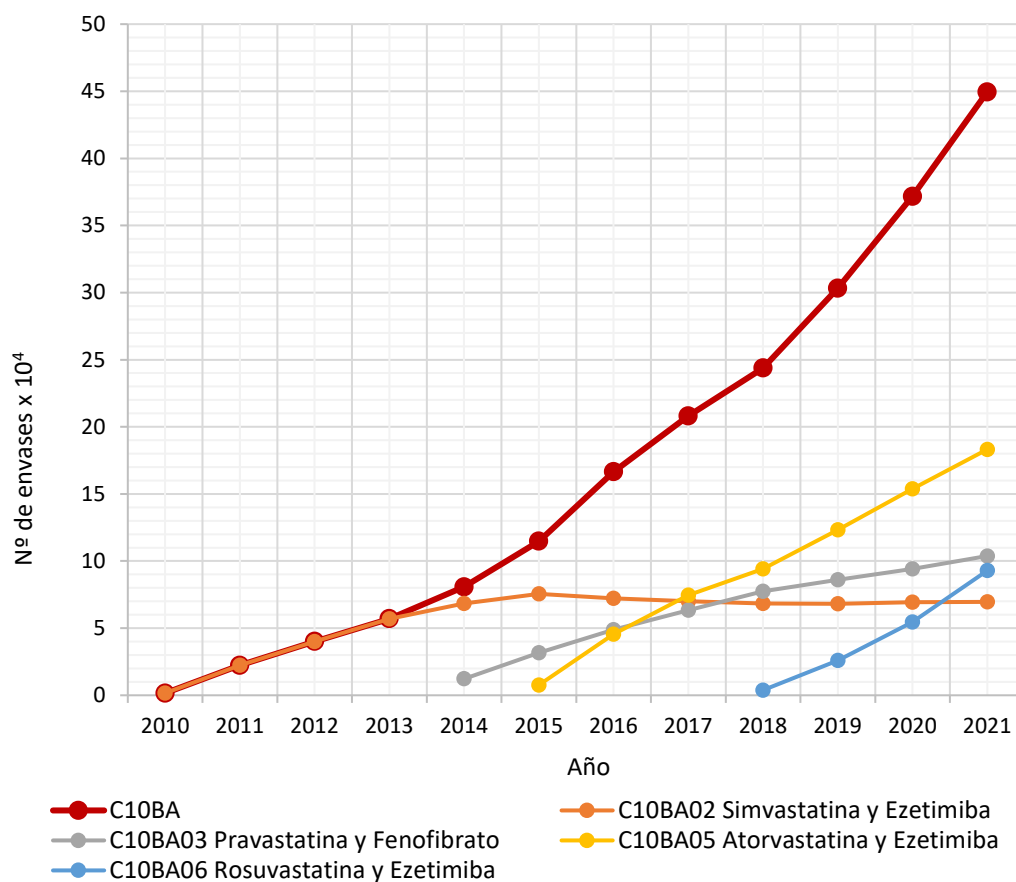


Figura 170. Evolución del consumo en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

La combinación más consumida a nivel autonómico ha sido la constituida por simvastatina y ezetimiba (C10BA02), con 682809 envases, que suponen el 33,16 % del total del subgrupo C10BA, seguida por la combinación de atorvastatina y ezetimiba (C10BA05) que, con 682065 envases, representan el 33,12 % del total del subgrupo. No obstante, se observa que, pese a que el consumo de ambas se ha incrementado durante el periodo, este aumento ha sido mucho más pronunciado en el caso de la combinación de atorvastatina y ezetimiba (33,16 % para simvastatina y ezetimiba y 2303,06 % para atorvastatina y ezetimiba), y se ha

mantenido hasta los últimos años de la serie temporal analizada. Sin embargo, mientras que en el caso de la primera combinación de principios activos (simvastatina y ezetimiba), se reduce el consumo entre los años 2015 y 2021 un 7,78 %. Esto se ve reflejado en el peso que tiene cada una de las combinaciones sobre el consumo total del subgrupo, ya que mientras que el de simvastatina y ezetimiba se ha ido reduciendo (en el año 2021 ha supuesto el 15,50 % del total del consumo del subgrupo C10BA), el de la combinación atorvastatina y ezetimiba se ha incrementado, pasando a constituir en el año 2021 más del 40 % del total del subgrupo C10BA.

La combinación pravastatina y fenofibrato (C10BA03), con 517346 envases (25,12 % del total de envases del subgrupo), ha sido la siguiente atendiendo al número de envases. Su consumo también se ha incrementado de forma importante desde el año 2014 en el que comenzó su utilización, ralentizándose este incremento en los últimos años.

Finalmente, la combinación de rosuvastatina y ezetimiba (C10BA06), que comenzó a utilizarse en el año 2018, con 177111 envases ha supuesto el 8,60 % del total del subgrupo C10BA. Al igual que se observaba al analizar los datos de la provincia de Zamora, para esta combinación se aprecian los mayores incrementos interanuales de consumo, y ha pasado a suponer más del 20 % del total del subgrupo en el último año de la serie analizada (2021).

4.3.5.2.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y constantes) durante los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en las tablas 179 y 180 y las figuras 171 y 172.

Tabla 179. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/ C10BA (%)
2010	88970,90	-	88970,90	-	100,00
2011	1235540,21	1.288,70	1235540,21	1.288,70	100,00
2012	2219347,87	79,63	2219347,87	79,63	100,00
2013	3130721,93	41,06	3130721,93	41,06	100,00
2014	4069539,30	29,99	3735470,34	19,32	91,79
2015	5508122,61	35,35	4119414,32	10,28	74,79
2016	8487920,60	54,10	3933576,08	-4,51	46,34
2017	10844951,11	27,77	3825933,86	-2,74	35,28
2018	11706176,02	7,94	2795086,32	-26,94	23,88
2019	13512160,36	15,43	2227217,68	-20,32	16,48
2020	15144811,97	12,08	2266383,52	1,76	14,96
2021	15098816,45	-0,30	2279395,17	0,57	15,10
Total periodo	91047079,33	16870,51*	31857058,20	2461,96*	34,99

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

Tabla 179. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato			C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/ C10BA (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/ C10BA (%)
2014	334068,96	-	8,21	-	-	-
2015	862820,24	158,28	15,66	525888,05	-	9,55
2016	1333735,08	54,58	15,71	3220609,44	512,41	37,94
2017	1730940,56	29,78	15,96	5288076,69	64,19	48,76
2018	2113693,76	22,11	18,06	6643342,54	25,63	56,75
2019	2133017,82	0,91	15,79	8103513,76	21,98	59,97
2020	2220597,47	4,11	14,66	8433290,06	4,07	55,68
2021	1604759,81	-27,73	10,63	8535764,51	1,22	56,53
Total periodo	12333633,70	380,37*	13,55	40750485,05	1523,11*	44,76

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 179. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/ C10BA (%)
2018	154053,40	-	1,32
2019	1048411,10	580,55	7,76
2020	2224540,92	112,18	14,69
2021	2678896,96	20,42	17,74
Total periodo	6105902,38	1638,94*	6,71

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2018.

Tabla 180. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/ C10BA (%)
2010	103199,34	-	103199,34	-	100,00
2011	1399848,93	1.256,45	1399848,93	1.256,45	100,00
2012	2444376,78	74,62	2444376,78	74,62	100,00
2013	3439486,70	40,71	3439486,70	40,71	100,00
2014	4517968,23	31,36	4147087,69	20,57	91,79
2015	6113961,41	35,33	4572508,99	10,26	74,79
2016	9276023,47	51,72	4298808,36	-5,99	46,34
2017	11721544,26	26,36	4135182,59	-3,81	35,28
2018	12504316,18	6,68	2985658,43	-27,80	23,88
2019	14320581,39	14,53	2360470,21	-20,94	16,48
2020	16136782,10	12,68	2414829,39	2,30	14,96
2021	15098816,45	-6,43	2279395,17	-5,61	15,10
Total periodo	97076905,24	14530,73*	34580852,59	2108,73*	35,62

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

De igual forma que se ha hecho en otros apartados de esta memoria, únicamente se comentarán los resultados que se presentan en forma de € constantes. Durante el periodo objeto de este estudio, y de forma similar a lo descrito a nivel provincial, se produce un importante incremento en el consumo en términos de PVP_{IVA} (€ constantes), tanto a nivel del subgrupo químico-terapéutico C10BA, como para cada una de las combinaciones de principios activos que engloba. Asimismo, se aprecia que este incremento, que fue más intenso en los primeros años del periodo, se ha ido reduciendo en los últimos años de la serie analizada, llegando a reducirse el consumo de algunas de las combinaciones, tal como se observaba a nivel provincial.

Tabla 180. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato			C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/ C10BA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/ C10BA (%)
2014	370880,54	-	8,21	-	-	-
2015	957721,90	158,23	15,66	583730,51	-	9,55
2016	1457572,30	52,19	15,71	3519642,82	502,96	37,94
2017	1870851,81	28,35	15,96	5715509,86	62,39	48,76
2018	2257807,76	20,68	18,06	7096293,06	24,16	56,75
2019	2260634,46	0,13	15,79	8588340,08	21,03	59,97
2020	2366044,40	4,66	14,66	8985662,18	4,63	55,68
2021	1604759,81	-32,18	10,63	8535764,51	-5,01	56,53
Total periodo	13146272,97	332,69*	13,54	43024943,01	1362,28*	44,32

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Tabla 180. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/ C10BA (%)
2018	164556,93	-	1,32
2019	1111136,64	575,23	7,76
2020	2370246,14	113,32	14,69
2021	2678896,96	13,02	17,74
Total periodo	6324836,67	1527,95*	6,52

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2018.

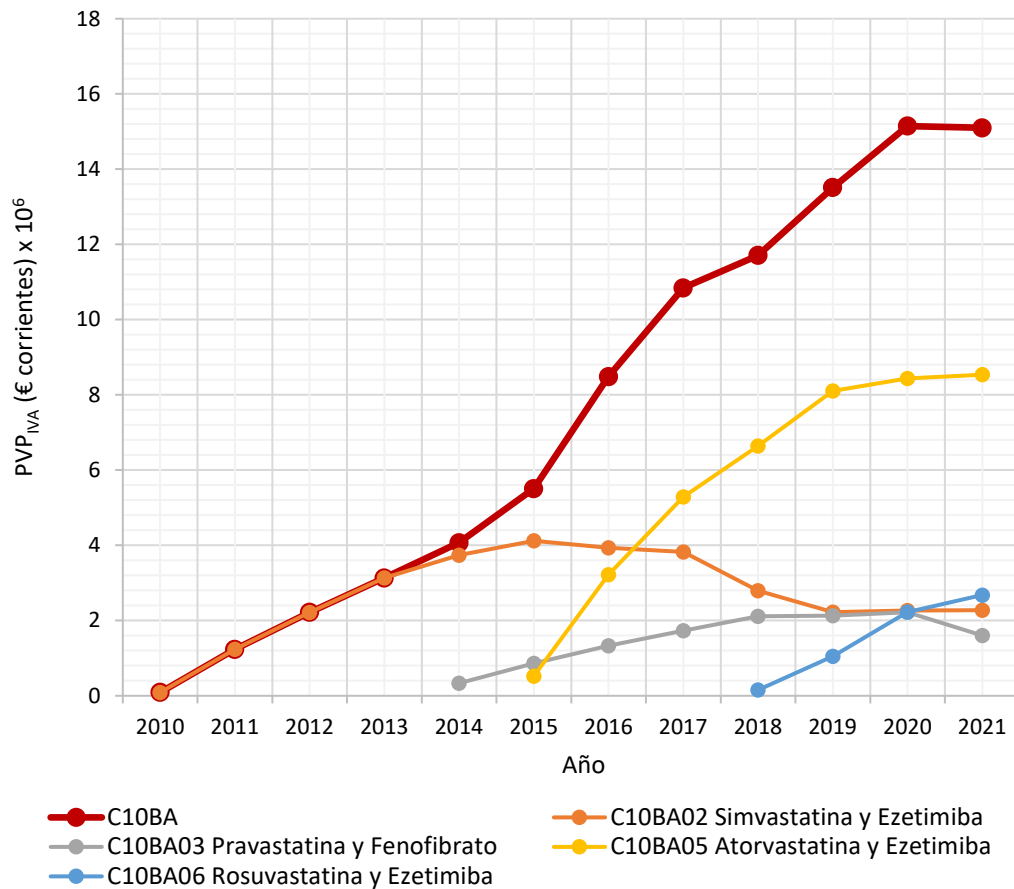


Figura 171. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

La combinación de principios activos con mayor facturación ha sido atorvastatina y ezetimiba (C10BA05), que con 43024943,01 € constantes ha representado el 44,32 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10BA. Esta combinación, introducida en el año 2015, ha ido incrementando su aportación respecto al total del consumo del subgrupo, llegando a representar más del 56 % del consumo anual del subgrupo durante varios años (56,53 % en el año 2021).

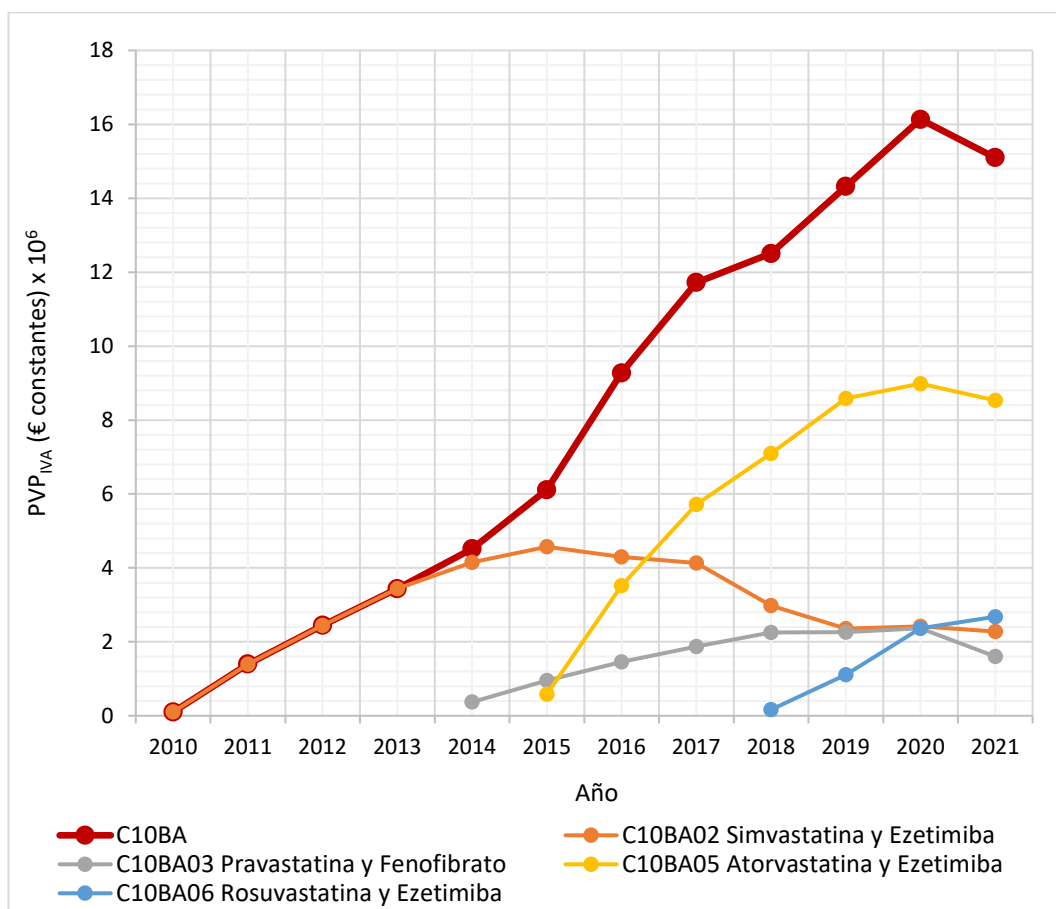


Figura 172. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

La siguiente combinación, atendiendo a su facturación, ha sido la formada por simvastatina y ezetimiba (C10BA02), con 34580852,59 € constantes y el 35,62 % del total del gasto del subgrupo químico-terapéutico C10BA.

Estas dos combinaciones de principios activos suman cerca del 80 % del consumo total del subgrupo, y aunque ambas han tenido un importante incremento desde que comenzaron a utilizarse (2015 atorvastatina y ezetimiba, y 2010 simvastatina y ezetimiba), se observa que este ha sido mayor durante los años siguientes a su autorización, para pasar a ralentizarse posteriormente, llegando a aparecer incrementos negativos en su consumo. Esto es especialmente importante en el caso de la combinación de simvastatina y ezetimiba, cuyo consumo se ha reducido un 50,15 % entre el año 2015 y el 2021.

Las otras dos combinaciones del subgrupo químico-terapéutico, pravastatina y fenofibrato (C10BA03) y rosuvastatina y ezetimiba (C10BA06), han tenido un nivel de consumo menor. La primera, con 13146272,97 € constantes ha representado el 13,54 % del total, mientras que la segunda, con 6324836,67 € constantes ha representado el 6,52 %.

4.3.5.2.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

Por su parte, la evolución del consumo en el periodo estudiado (entre los años 2000 y 2021), expresado en términos de DHD, de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) en la comunidad autónoma de Castilla y León, se recoge en la tabla 181 y la figura 173.

Tabla 181. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba			C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/C10BA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/C10BA (%)
2011	0,670	-	0,670	-	100,00	-	-	-
2012	1,209	80,49	1,209	80,49	100,00	-	-	-
2013	1,735	43,52	1,735	43,52	100,00	-	-	-
2014	2,509	44,62	2,106	21,40	83,95	0,403	-	16,05
2015	3,648	45,37	2,344	11,29	64,27	1,050	160,65	28,79
2016	5,429	48,82	2,261	-3,55	41,65	1,639	56,13	30,20
2017	6,890	26,92	2,219	-1,87	32,20	2,147	30,94	31,16
2018	8,162	18,46	2,178	-1,83	26,69	2,640	22,96	32,34
2019	10,232	25,37	2,176	-0,09	21,27	2,949	11,72	28,82
2020	12,599	23,13	2,219	1,96	17,61	3,231	9,55	25,64
2021	15,342	21,77	2,242	1,07	14,62	3,579	10,78	23,33
Total periodo	-	2190,54*	-	234,79*	-	-	788,36*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

A lo largo del periodo analizado, se observa un importante incremento del consumo expresado en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) en la comunidad autónoma de Castilla y León, tal y como sucedía también al evaluar el indicador DHD en la provincia de Zamora y como adelantaban los indicadores anteriores. Se observan incrementos en todos los años de la serie temporal estudiada, aunque el nivel de crecimiento anual se ha ido reduciendo, pasando a ser más moderado en los últimos años del periodo evaluado, habiéndose estabilizado en torno al 20 %, de tal forma que en 2021 ha sido de 15,342 DHD.

Tabla 181. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba			C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/C10BA (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/C10BA (%)
2015	0,253	-	6,95	-	-	-
2016	1,528	503,02	28,15	-	-	-
2017	2,525	65,19	36,64	-	-	-
2018	3,214	27,29	39,38	0,131	-	1,60
2019	4,219	31,27	41,23	0,889	580,95	8,69
2020	5,281	25,18	41,91	1,869	110,29	14,84
2021	6,318	19,64	41,18	3,203	71,37	20,88
Total periodo	-	2392,71*	-	-	2353,95*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al primer año de consumo.

Analizando las combinaciones de principios activos de este subgrupo químico-terapéutico, se aprecia también un importante incremento en el consumo de todas ellas, siendo este mayor en los primeros años tras la incorporación de la combinación al mercado para ir reduciéndose progresivamente en los años siguientes.

La combinación que presenta los mayores valores de consumo expresado en DHD es la de los principios activos atorvastatina y ezetimiba (C10BA05) que, desde su autorización en el año 2015, ha incrementado su consumo un 2392,71 %. En el año 2021, último del periodo analizado, ha alcanzado un valor de 6,318 DHD, lo que supone el 41,18 % del total del consumo del subgrupo C10BA.

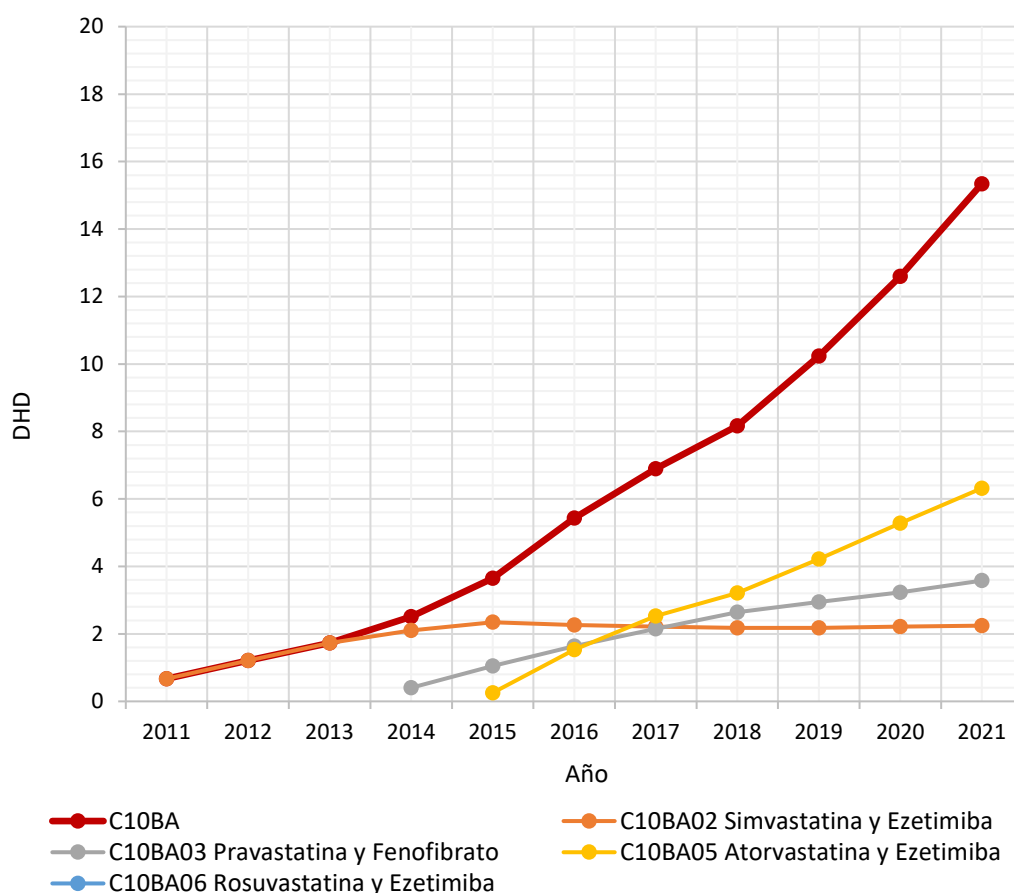


Figura 173. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Las combinaciones pravastatina y fenofibrato (C10BA03) y rosuvastatina y ezetimiba (C10BA06), por su parte, han alcanzado en el año 2021 valores similares de DHD (3,579 DHD en el caso de la primera combinación, que representa el 23,33 % del total del subgrupo químico-terapéutico, y 3,203 DHD en la segunda, que representa otro 20,88 % del total), aunque en el primer caso se observa una ralentización en el crecimiento de su consumo (en los últimos años de la serie ha estado en el entorno del 10 %). En el caso de la combinación rosuvastatina y

ezetimiba el crecimiento en estos últimos años se ha mantenido elevado (durante el año 2021 superó el 71 %).

Respecto a la combinación de los principios activos simvastatina y ezetimiba (C10BA02), pese a que también se observa un incremento en su consumo expresado en DHD durante el periodo analizado (desde el año 2011 su consumo ha aumentado un 234,79 %), desde el año 2016 este ha comenzado a disminuir, de tal forma que su reducción neta hasta el final de la serie analizada ha sido del 4,32 %, alcanzando en ese año un consumo de 2,242 DHD, que representa el 14,62 % del consumo total del subgrupo químico-terapéutico C10BA.

4.3.5.2.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante los años 2000 y 2021 en CTD (expresado en € constantes y € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), en la comunidad autónoma de Castilla y León, se recoge en las tablas 182 y 183 y en las figuras 174 y 175.

Tabla 182. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/ C10BA (%)
2011	1,98	-	1,98	-	100,00
2012	1,98	0,01	1,98	0,01	100,00
2013	1,96	-0,69	1,96	-0,69	100,00
2014	1,78	-9,22	1,95	-0,73	109,35
2015	1,67	-6,04	1,95	0,00	116,37
2016	1,75	4,58	1,95	0,00	111,27
2017	1,78	1,57	1,95	0,00	109,55
2018	1,63	-8,25	1,46	-25,07	89,47
2019	1,51	-7,56	1,17	-19,93	77,51
2020	1,38	-8,79	1,17	0,00	84,98
2021	1,13	-17,72	1,17	0,00	103,29
Total periodo	-	-42,72*	-	-40,84*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011.

Durante el periodo analizado en esta memoria, el subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) ha experimentado una reducción del 49,45 % en su CTD en € constantes, pasando de 2,24 € constantes en el año 2011, en el que comenzó la utilización de la primera combinación de principios activos autorizada, a 1,13 € constantes en 2021.

Tabla 182. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato			C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/ C10BA (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/ C10BA (%)
2014	0,91	-	51,13	-	-	-
2015	0,91	0,00	54,42	2,30	-	137,41
2016	0,91	0,00	52,03	2,36	2,58	134,77
2017	0,91	0,00	51,23	2,37	0,29	133,07
2018	0,91	0,00	55,83	2,35	-0,63	144,13
2019	0,83	-9,31	54,78	2,19	-6,70	145,46
2020	0,79	-4,79	57,18	1,83	-16,70	132,85
2021	0,52	-34,44	45,56	1,55	-14,98	137,28
Total periodo	-	-43,39*	-	-	-32,46**	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2014; ** Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015

Tabla 182. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/ C10BA (%)
2018	1,34	-	82,29
2019	1,35	0,34	89,32
2020	1,36	1,10	99,01
2021	0,96	-29,38	84,98
Total periodo	-	-28,36*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2018;

Tabla 183. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BA		C10BA02 Simvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA02/ C10BA (%)
2011	2,24	-	2,24	-	100,00
2012	2,18	-2,78	2,18	-2,78	100,00
2013	2,16	-0,94	2,16	-0,94	100,00
2014	1,98	-8,26	2,16	0,31	109,35
2015	1,86	-6,06	2,16	-0,02	116,37
2016	1,91	2,97	2,13	-1,54	111,27
2017	1,92	0,45	2,10	-1,10	109,55
2018	1,74	-9,32	1,56	-25,94	89,47
2019	1,60	-8,28	1,24	-20,55	77,51
2020	1,47	-8,31	1,25	0,53	84,98
2021	1,13	-22,78	1,17	-6,15	103,29
Total periodo	-	-49,45*	-	-47,78*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2011;

Esta reducción, al igual que sucedía al analizar los datos de consumo a nivel provincial, se observa también a nivel de todas las combinaciones de principios activos del subgrupo, y refleja la influencia ejercida sobre los precios las políticas de reducción del gasto sanitario implementadas durante el periodo estudiado.

La combinación pravastatina y fenofibrato (C10BA03) es la que experimentó una mayor reducción en su CTD en € constantes, con una caída del 49,01 %, pasando de 1,01 € constantes en el año 2014 a 0,52 € constantes en 2021.

Tabla 183. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA03 Pravastatina y Fenofibrato			C10BA05 Atorvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA03/ C10BA (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA05/ C10BA (%)
2014	1,01	-	51,13	-	-	-
2015	1,01	-0,02	54,42	2,55	-	137,41
2016	1,00	-1,54	52,03	2,58	0,99	134,77
2017	0,98	-1,10	51,23	2,56	-0,81	133,07
2018	0,97	-1,17	55,83	2,51	-1,79	144,13
2019	0,88	-10,02	54,78	2,32	-7,43	145,46
2020	0,84	-4,28	57,18	1,95	-16,26	132,85
2021	0,52	-38,47	45,56	1,55	-20,21	137,28
Total periodo	-	-49,01*	-	-	-39,15**	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2014; ** Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015

Tabla 183. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BA06 Rosuvastatina y Ezetimiba		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BA06/ C10BA (%)
2018	1,43	-	82,29
2019	1,43	-0,44	89,32
2020	1,45	1,64	99,01
2021	0,96	-33,72	84,98
Total periodo	-	-32,94*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2018;

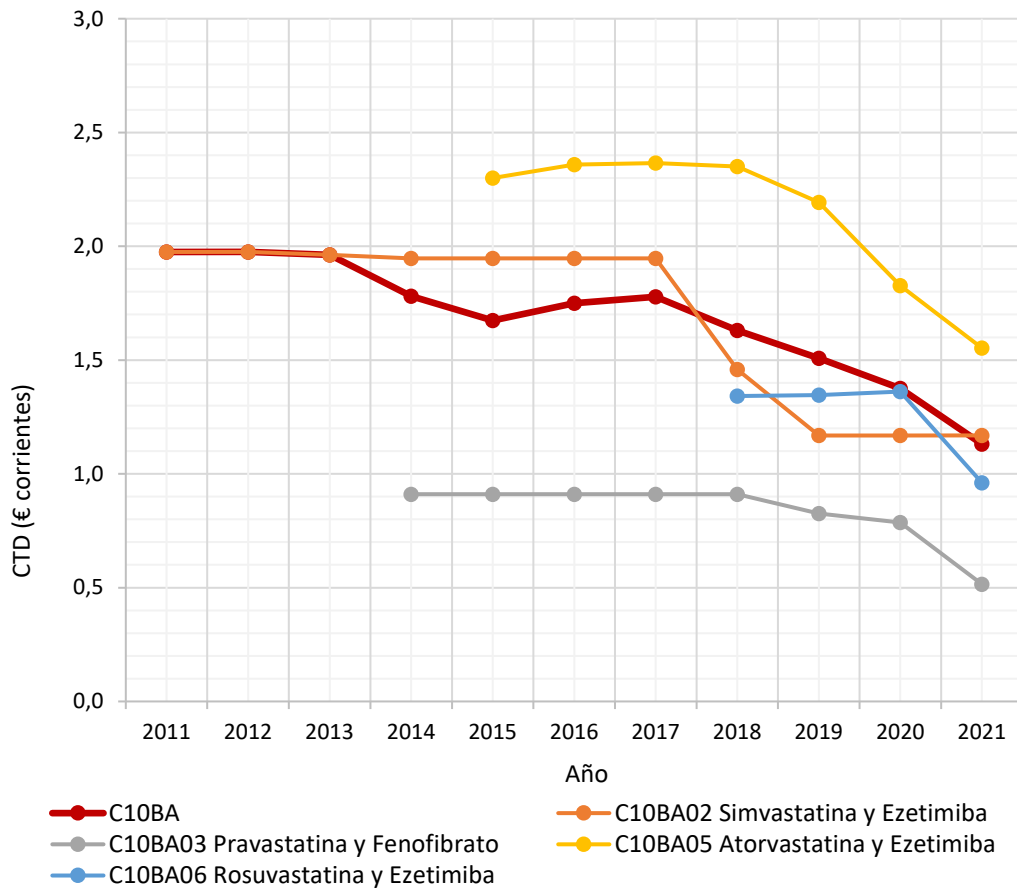


Figura 174. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Por su parte, la combinación de simvastatina y ezetimiba, con una reducción del 47,78 %, pasó de un CTD en € constantes de 2,24 € constantes a 1,17 € constantes. Asimismo, la combinación de los principios activos atorvastatina y ezetimiba y la de rosuvastatina y ezetimiba también experimentaron reducciones en su CTD, (del 38,39 % en el caso de la primera y del 32,82 % en la segunda).

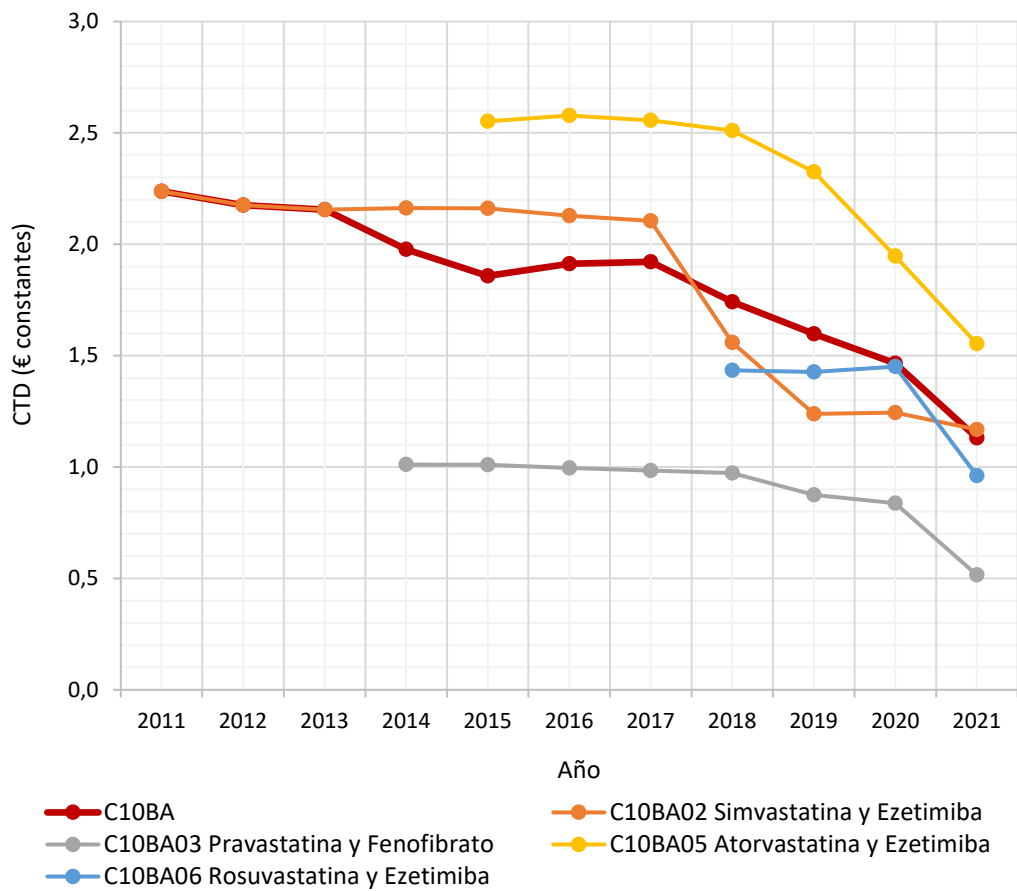


Figura 175. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.3.6. ANÁLISIS DEL CONSUMO DE LOS PRINCIPIOS ACTIVOS DEL SUBGRUPO QUÍMICO-TERAPÉUTICO C10BX (INHIBIDORES DE LA HMG-COA REDUCTASA, OTRAS COMBINACIONES)

El consumo del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) comenzó en el año 2008, con la autorización de la comercialización de la combinación de los principios activos atorvastatina y amlodipino (C10BX03). Posteriormente, en el año 2015 se autorizó la combinación de los principios activos atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06).

Desde el comienzo de su utilización y hasta el año 2021, último de la serie temporal analizada, el consumo del subgrupo C10BX se ha incrementado progresivamente, llegando a suponer aproximadamente en torno a un 1 % del total del consumo del subgrupo terapéutico C10, tanto en nº de envases consumidos como en DHD. Este incremento, no obstante, ha tenido fluctuaciones, ya que, tras un fuerte crecimiento inicial, en el año 2011 se produjo una reducción de su consumo, que continuó hasta que, en el año 2015, momento en el que coincidiendo con la autorización de la segunda combinación del subgrupo químico-terapéutico (atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril, C10BX06), volvió a producirse un incremento en su consumo, que han continuado hasta los últimos años de la serie estudiada

Al igual que se observaba en el subgrupo químico-terapéutico C10BA, el crecimiento del consumo de este subgrupo, muy probablemente ha supuesto una cierta transferencia del consumo desde otros subgrupos (particularmente desde el subgrupo químico-terapéutico C10AA), ya que es razonable pensar que aquellos pacientes polimedcados que utilizaran por separado los principios activos presentes en estas combinaciones hayan pasado a utilizarlas en su lugar, debido a las ventajas que pueden suponer para la adherencia terapéutica y efectividad de

los tratamientos las combinaciones de principios activos a dosis fijas, tal como indican Córdoba *et al.* (1998). No obstante, debido a que la proporción que representa el consumo de este subgrupo químico-terapéutico frente al conjunto del subgrupo terapéutico C10 es reducida, este efecto es menos notable que lo observado en el caso del subgrupo químico-terapéutico C10BA.

En el periodo de 14 años comprendido entre los años 2010 y 2021, el subgrupo químico-terapéutico C10BX ha supuesto, para la provincia de Zamora, el 0,46 % del total de envases consumidos y el 0,53 % del PVP_{IVA} de facturación (€ constantes). Asimismo, su DHD en los últimos años del periodo analizado ha sido ligeramente inferior al 1% del total del subgrupo, mientras que su CTD en € corrientes se ha reducido en un 31,71 %, y el CTD en € constantes lo ha hecho en un 41,13 %

Por su parte, en la comunidad autónoma de Castilla y León, el subgrupo C10BX ha representado durante este periodo el 0,60 % del total de envases consumidos del subgrupo terapéutico C10 y el 0,68 % del total del del PVP_{IVA} de facturación (expresado en € constantes), con un DHD que en los años finales del periodo analizado ha supuesto en torno al 1 %, y su CTD en € corrientes que se ha reducido un 33,54 % y el CTD en € constantes lo ha hecho un 42,70 %.

4.3.6.1. CONSUMO EN LA PROVINCIA DE ZAMORA

En la tabla 184 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), así como el de las combinaciones incluidas en él, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

Tabla 184. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante el periodo estudiado, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10BX	356800,00	272196,90	226047,99	90,10	-31,71	-41,13
C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino ¹	58500,00	29244,33	24271,05	-68,79	-55,18	-61,36
C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril ²	1065,23	1313,87	1173,77	1166,83	21,34	9,31

¹ Comenzó a utilizarse en 2008; ² comenzó a utilizarse en 2015;

4.3.6.1.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo en nº de envases entre los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), en la provincia de Zamora, se recoge en la tabla 185 y en la figura 176.

En el periodo estudiado, se observa que las dos combinaciones de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10BX han incrementado su consumo. La combinación más consumida ha sido la formada por los principios activos atorvastatina y amlodipino (C10BX03), con 26118 envases, lo que representa el 53,38 % del total de envases del subgrupo químico-terapéutico C10BX. Desde que comenzó a utilizarse en el año 2008, su consumo se ha incrementado un 58500%, pasando de 1 envase dispensado en ese año 2008 a 15660 en el año 2021. El crecimiento de su consumo fue especialmente relevante durante los primeros años de la serie analizada hasta el año 2010. Posteriormente se fue reduciendo, observándose incrementos negativos en todos los años de la serie, de tal forma que, en el último año de esta (2021), se consumieron únicamente 586 envases.

Tabla 185. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/C10BX (%)
2008	1	-	1	-	100,00
2009	1350	134900,00	1350	134900,00	100,00
2010	2161	60,07	2161	60,07	100,00
2011	1727	-20,08	1727	-20,08	100,00
2012	1301	-24,67	1301	-24,67	100,00
2013	1159	-10,91	1159	-10,91	100,00
2014	1033	-10,87	1033	-10,87	100,00
2015	1196	15,78	940	-9,00	78,60
2016	1559	30,35	884	-5,96	56,70
2017	1949	25,02	764	-13,57	39,20
2018	2576	32,17	728	-4,71	28,26
2019	3063	18,91	672	-7,69	21,94
2020	3474	13,42	636	-5,36	18,31
2021	3569	2,73	586	-7,86	16,42
Total periodo	26118	356800,00*	13942	58500,00*	53,38

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008.

La otra combinación de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10BX, atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06), que comenzó a utilizarse en el año 2015, ha tenido un consumo de 12176 envases, que representan el 46,62 % del total de envases consumidos del subgrupo químico terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones)

Tabla 185. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/ C10BX (%)
2015	256	-	21,40
2016	675	163,67	43,30
2017	1185	75,56	60,80
2018	1848	55,95	71,74
2019	2391	29,38	78,06
2020	2838	18,70	81,69
2021	2983	5,11	83,58
Total periodo	12176	1065,23*	46,62

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015.

El incremento en su consumo, un 1065,23 % desde el año 2015, a diferencia de lo que se observaba para la combinación anterior, ha sido positivo durante todos los años de la serie analizada, de tal forma que ha pasado de 256 envases consumidos en 2015 (21,40 % del total del subgrupo químico-terapéutico), a 2983 envases en el año 2021, último de la serie analizada, pasando a representar el 83,58 % del consumo del subgrupo químico-terapéutico.

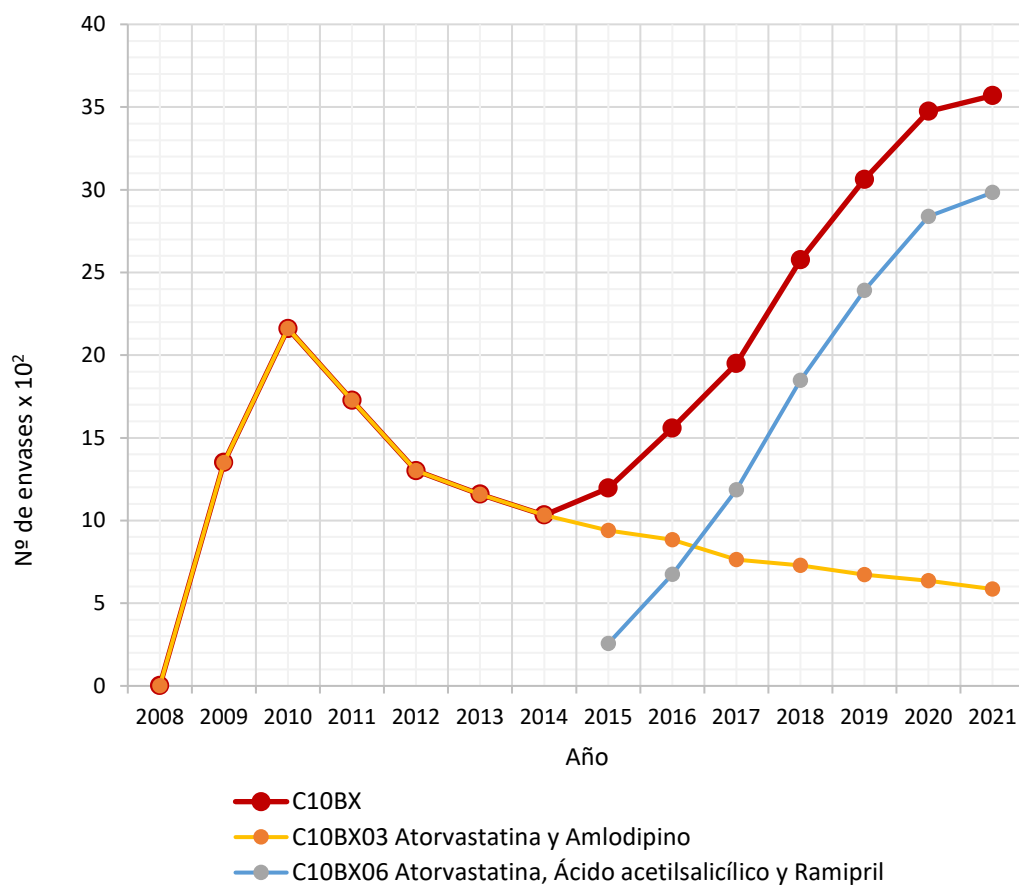


Figura 176. Evolución del consumo en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

4.3.6.1.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo entre los años 2000 y 2021 en términos de PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) en la provincia de Zamora se recoge en las tablas 186 y 187 y las figuras 177 y 178.

Tabla 186. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/ C10BX (%)
2008	26,44	-	26,44	-	100,00
2009	39904,92	150826,32	39904,92	150826,32	100,00
2010	63835,00	59,97	63835,00	59,97	100,00
2011	44377,60	-30,48	44377,60	-30,48	100,00
2012	30384,86	-31,53	30384,86	-31,53	100,00
2013	26126,50	-14,01	26126,50	-14,01	100,00
2014	14082,04	-46,10	14082,04	-46,10	100,00
2015	16988,92	20,64	12445,60	-11,62	73,26
2016	23592,35	38,87	11704,16	-5,96	49,61
2017	31140,55	31,99	10115,36	-13,57	32,48
2018	46042,19	47,85	9638,72	-4,71	20,93
2019	57423,57	24,72	8897,28	-7,69	15,49
2020	67303,01	17,20	8420,64	-5,36	12,51
2021	71995,30	6,97	7758,64	-7,86	10,78
Total periodo	533223,25	272196,90*	287717,76	29244,33*	53,96

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008.

De forma similar a lo explicado en subgrupos anteriores, aunque este indicador se recoge tanto en € corrientes como en € constantes, al igual que en los subgrupos expuestos anteriormente en esta memoria, únicamente se comentarán los resultados que se presentan como € constantes, dado que permiten una mejor comparación entre los valores obtenidos, al haberse tenido en cuenta la inflación existente.

Tabla 186. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/ C10BX (%)
2015	4543,32	-	26,74
2016	11888,19	161,66	50,39
2017	21025,19	76,86	67,52
2018	36403,47	73,14	79,07
2019	48526,29	33,30	84,51
2020	58882,37	21,34	87,49
2021	64236,66	9,09	89,22
Total periodo	245505,49	1313,87*	46,04

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015.

Siguiendo lo observado anteriormente al analizar el indicador número de envases, al revisar el consumo expresado en términos de PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX durante el periodo analizado se aprecia un importante crecimiento durante los primeros años, seguido de una caída hasta el año 2014, para después, experimentar un nuevo incremento, coincidiendo con el comienzo de la utilización de la combinación atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06).

Tabla 187. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/ C10BX (%)
2008	31,84	-	31,84	-	100,00
2009	47669,39	149636,68	47669,39	149636,68	100,00
2010	74043,64	55,33	74043,64	55,33	100,00
2011	50279,17	-32,10	50279,17	-32,10	100,00
2012	33465,71	-33,44	33465,71	-33,44	100,00
2013	28703,20	-14,23	28703,20	-14,23	100,00
2014	15633,76	-45,53	15633,76	-45,53	100,00
2015	18857,53	20,62	13814,49	-11,64	73,26
2016	25782,90	36,72	12790,89	-7,41	49,61
2017	33657,63	30,54	10932,98	-14,53	32,48
2018	49181,40	46,12	10295,90	-5,83	20,93
2019	60859,17	23,74	9429,60	-8,41	15,49
2020	71711,29	17,83	8972,18	-4,85	12,51
2021	71995,30	0,40	7758,64	-13,53	10,78
Total periodo	581871,94	226047,99*	323821,40	24271,05*	55,65

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008.

La combinación de principios activos con mayor facturación ha sido la formada por los principios activos atorvastatina y amlodipino (C10BX03), introducida en el año 2008, con 323821,40 € constantes, lo que representa el 55,65 % del total del subgrupo químico-terapéutico C10BX. El consumo de esta combinación, introducida en el año 2008, experimentó un crecimiento relevante durante los primeros años, alcanzando un máximo en el año 2010, con 74043,64 € constantes, para después comenzar a decrecer, observándose incrementos negativos en todos los años siguientes de la serie analizada, llegando al año 2021 en el que su consumo fueron 7758,64 € constantes.

Tabla 187. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/ C10BX (%)
2015	5043,04	-	26,74
2016	12992,01	157,62	50,39
2017	22724,65	74,91	67,52
2018	38885,50	71,12	79,07
2019	51429,58	32,26	84,51
2020	62739,11	21,99	87,49
2021	64236,66	2,39	89,22
Total periodo	258050,54	1173,77*	44,35

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015

Por su parte, la combinación atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06), con 258050,54 € constantes de gasto desde el año 2015 ha supuesto el 44,35 % del total del consumo del subgrupo. Su consumo, a diferencia del caso anterior, experimenta un crecimiento sostenido desde el momento en el que comienza a utilizarse, pasando a representar el 89,22 % del total del subgrupo químico-terapéutico en el último año de la serie estudiada.

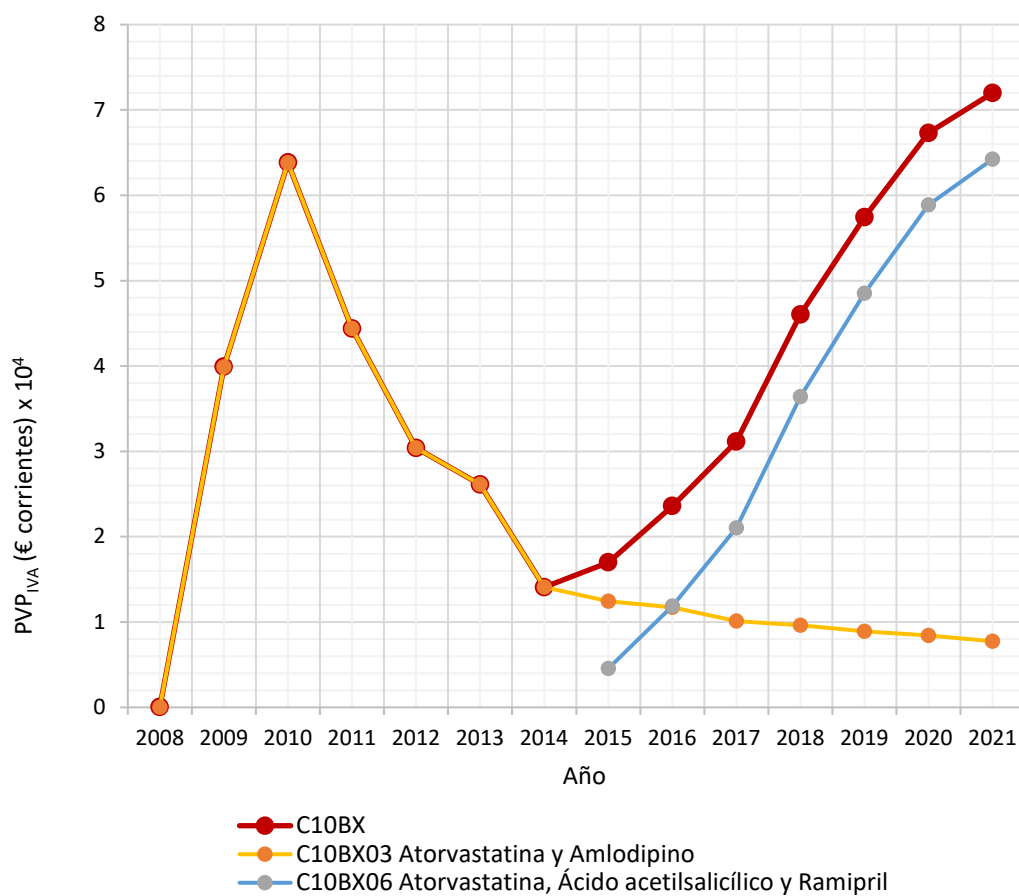


Figura 177. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

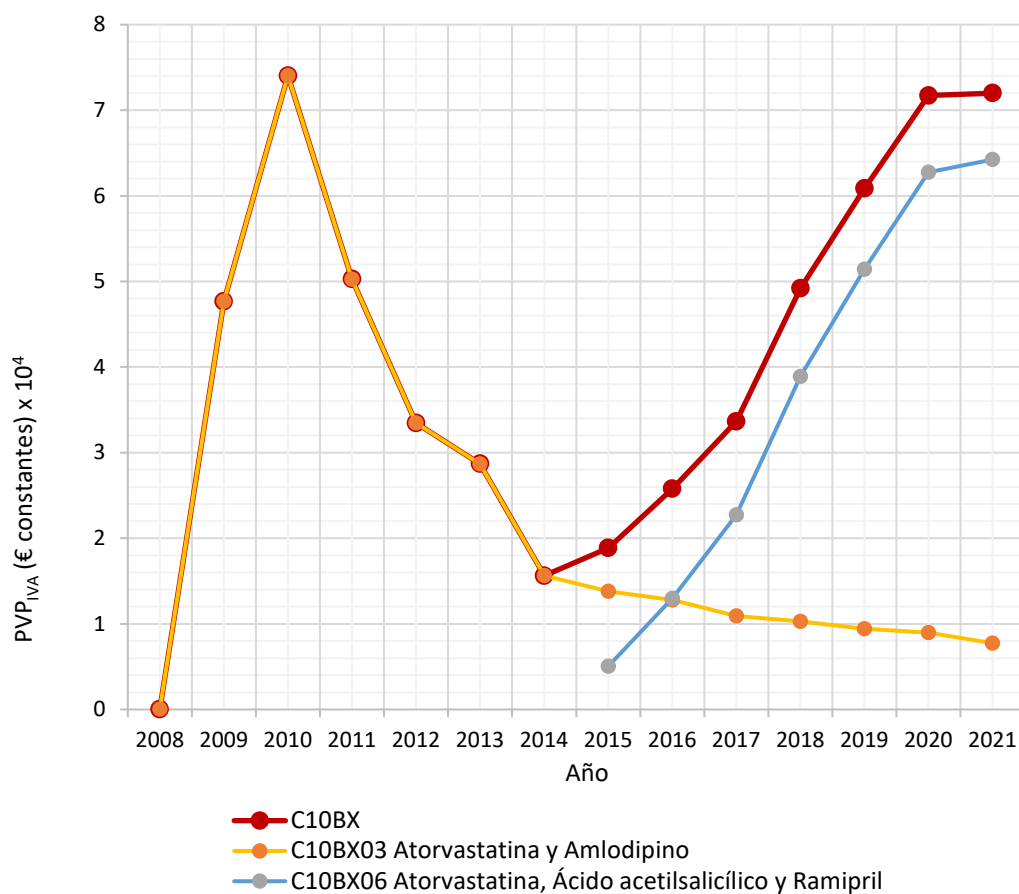


Figura 178. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

4.3.6.1.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

La evolución del consumo durante el periodo evaluado (2000 a 2021) expresado en DHD de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) en la provincia de Zamora, se recoge en la tabla 188 y la figura 179.

Tabla 188. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/C10BX (%)
2010	0,854	-	0,854	-	100,00
2011	0,685	-19,74	0,685	-19,74	100,00
2012	0,521	-23,97	0,521	-23,97	100,00
2013	0,472	-9,33	0,472	-9,33	100,00
2014	0,427	-9,51	0,427	-9,51	100,00
2015	0,500	17,04	0,393	-8,01	78,60
2016	0,663	32,54	0,376	-4,38	56,70
2017	0,843	27,13	0,330	-12,11	39,20
2018	1,132	34,33	0,320	-3,15	28,26
2019	1,362	20,29	0,299	-6,62	21,94
2020	1,562	14,72	0,286	-4,27	18,31
2021	1,623	3,87	0,266	-6,84	16,42
Total periodo	-	90,10*	-	-68,79*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

Se observa que el consumo expresado en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), que comienza a calcularse desde el año 2010, experimenta durante los primeros años de la serie analizada un incremento negativo hasta el año 2015, en el que, coincidiendo con el inicio de comercialización de la combinación atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06), comienza a incrementarse de forma sostenida hasta el último año del periodo de estudio.

Tabla 188. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/C10BX (%)
2015	0,107	-	21,40
2016	0,287	168,10	43,30
2017	0,512	78,53	60,80
2018	0,812	58,50	71,74
2019	1,063	30,89	78,06
2020	1,276	20,05	81,69
2021	1,356	6,27	83,58
Total periodo	-	1166,83*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015.

Analizando las combinaciones de principios activos del subgrupo químico-terapéutico, se observa que la combinación atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06) es la que alcanza los mayores niveles de DHD, situándose en los últimos años de la serie en el entorno de 1,3 DHD. Su consumo expresado en DHD se ha incrementado desde el año 2015 un 1166,83 %.

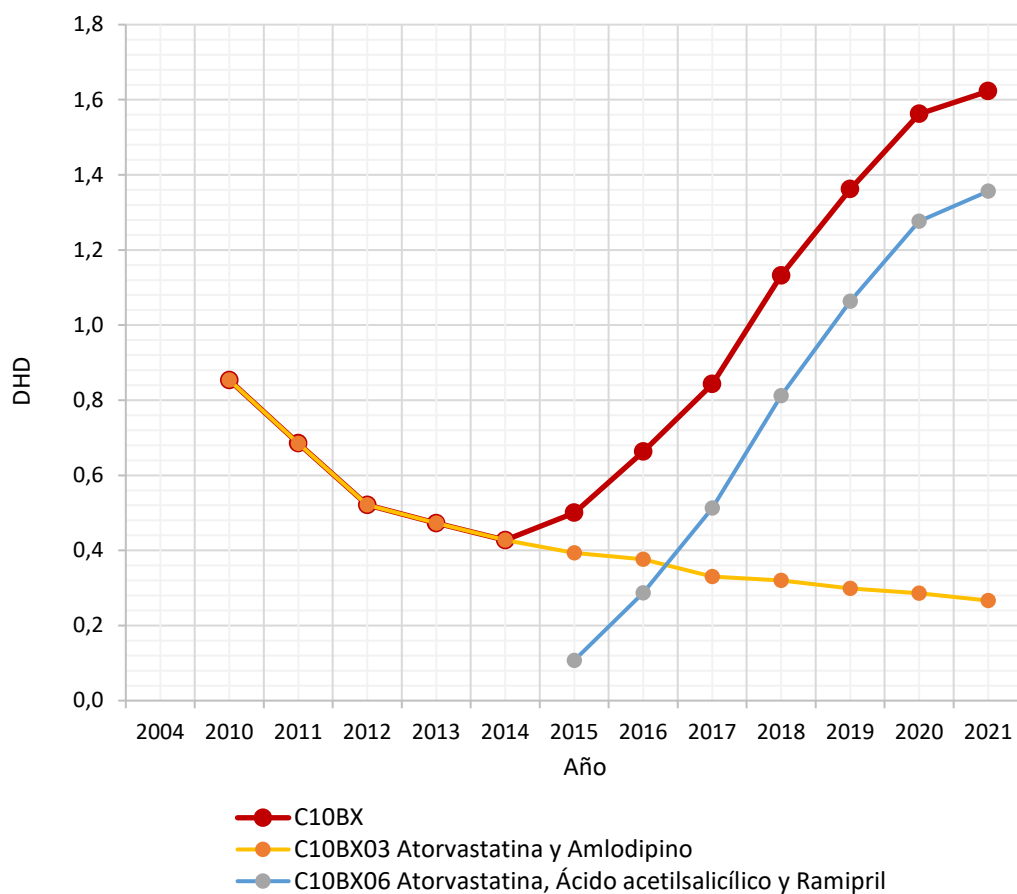


Figura 179. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Por su parte, el indicador DHD de la combinación atorvastatina y amlodipino (C10BX03) ha disminuido durante el periodo un 68,79 %, pasando de 0,854 DHD en el año 2010 a 0,266 DHD en el año 2021.

4.3.6.1.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo entre los años 2000 y 2021 en términos de CTD (expresado en € constantes y € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) en la provincia de Zamora se recoge en las tablas 189 y 190 y las figuras 180 y 181.

Al igual que para el indicador PVP_{IVA}, en este caso, pese a que se dispone de los valores del CTD tanto en € corrientes como en € constantes, únicamente se comentarán los resultados presentados como € constantes.

Tabla 189. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/ C10BX (%)
2010	1,05	-	1,05	-	100,00
2011	0,92	-13,01	0,92	-13,01	100,00
2012	0,83	-9,11	0,83	-9,11	100,00
2013	0,81	-3,48	0,81	-3,48	100,00
2014	0,49	-39,53	0,49	-39,53	100,00
2015	0,51	4,20	0,47	-2,88	93,21
2016	0,54	6,53	0,47	0,00	87,49
2017	0,57	5,58	0,47	0,00	82,87
2018	0,64	11,87	0,47	0,00	74,08
2019	0,67	4,89	0,47	0,00	70,62
2020	0,69	3,34	0,47	0,00	68,34
2021	0,72	4,12	0,47	0,00	65,63
Total periodo	-	-31,71*	-	-55,18*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

Tabla 189. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/ C10BX (%)
2015	0,63	-	124,94
2016	0,63	-0,76	116,38
2017	0,63	0,74	111,05
2018	0,70	11,02	110,21
2019	0,72	3,03	108,26
2020	0,74	2,23	107,09
2021	0,77	3,79	106,75
Total periodo	-	21,34*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015.

Durante el periodo estudiado, el subgrupo químico-terapéutico terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) experimenta una reducción del 41,13 % en su CTD, pasando de 1,22 € constantes en el año 2010, en el que comenzó la utilización de la primera combinación autorizada, a 0,72 € constantes en 2021.

Tabla 190. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/ C10BX (%)
2010	1,22	-	1,22	-	100,00
2011	1,04	-15,03	1,04	-15,03	100,00
2012	0,92	-11,65	0,92	-11,65	100,00
2013	0,88	-3,72	0,88	-3,72	100,00
2014	0,54	-38,89	0,54	-38,89	100,00
2015	0,56	4,18	0,52	-2,89	93,21
2016	0,59	4,89	0,52	-1,54	87,49
2017	0,62	4,42	0,51	-1,10	82,87
2018	0,68	10,56	0,51	-1,17	74,08
2019	0,71	4,07	0,50	-0,78	70,62
2020	0,74	3,89	0,50	0,53	68,34
2021	0,72	-2,28	0,47	-6,15	65,63
Total periodo	-	-41,13	-	-61,36	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

Esta reducción se debe a la caída que presenta el CTD de la combinación atorvastatina y amlodipino (C10BX03), que se reduce un 61,36 %, lo que hace que su CTD en € constantes pase de 1,22 € constantes a 0,47 € constantes.

Tabla 190. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/ C10BX (%)
2015	0,70	-	124,94
2016	0,69	-2,29	116,38
2017	0,68	-0,37	111,05
2018	0,75	9,73	110,21
2019	0,77	2,22	108,26
2020	0,79	2,78	107,09
2021	0,77	-2,59	106,75
Total periodo	-	9,31	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015.

La combinación atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06), por su parte, incrementa ligeramente su CTD, pasando de 0,70 € constantes en el año 2015 a 0,77 € constantes en el año 2021, con un incremento durante el periodo evaluado del 9,31 %.

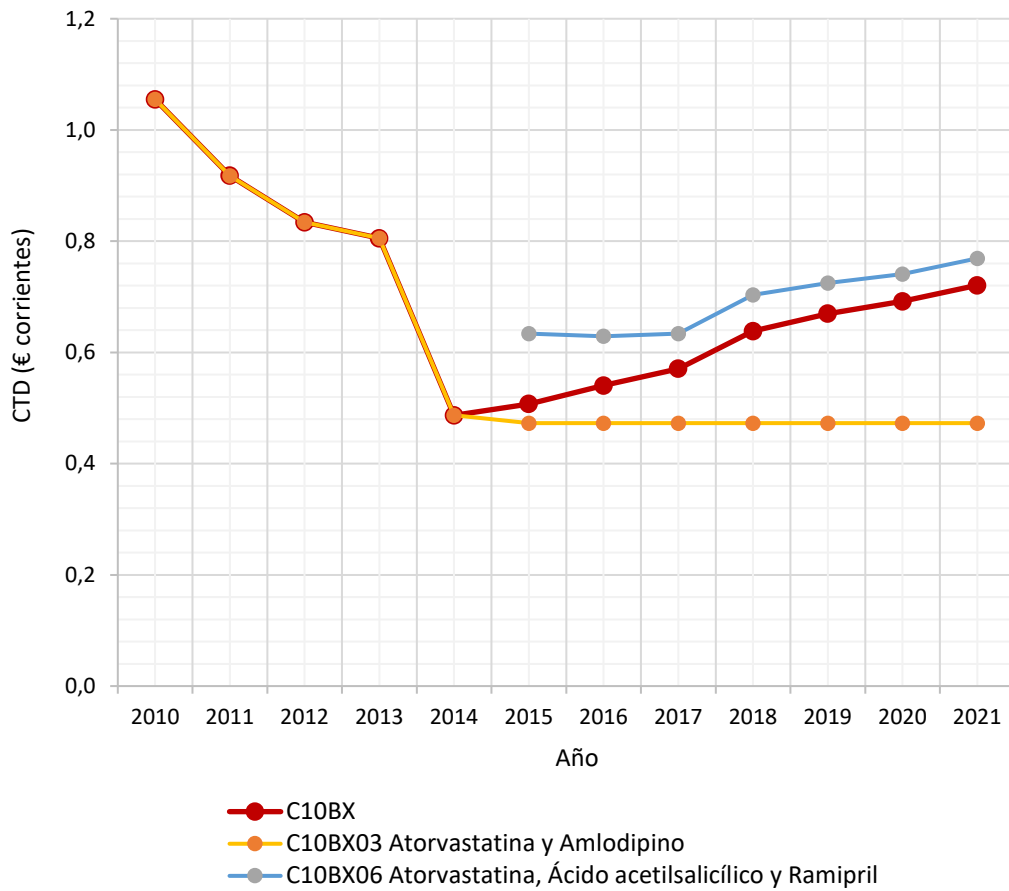


Figura 180. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

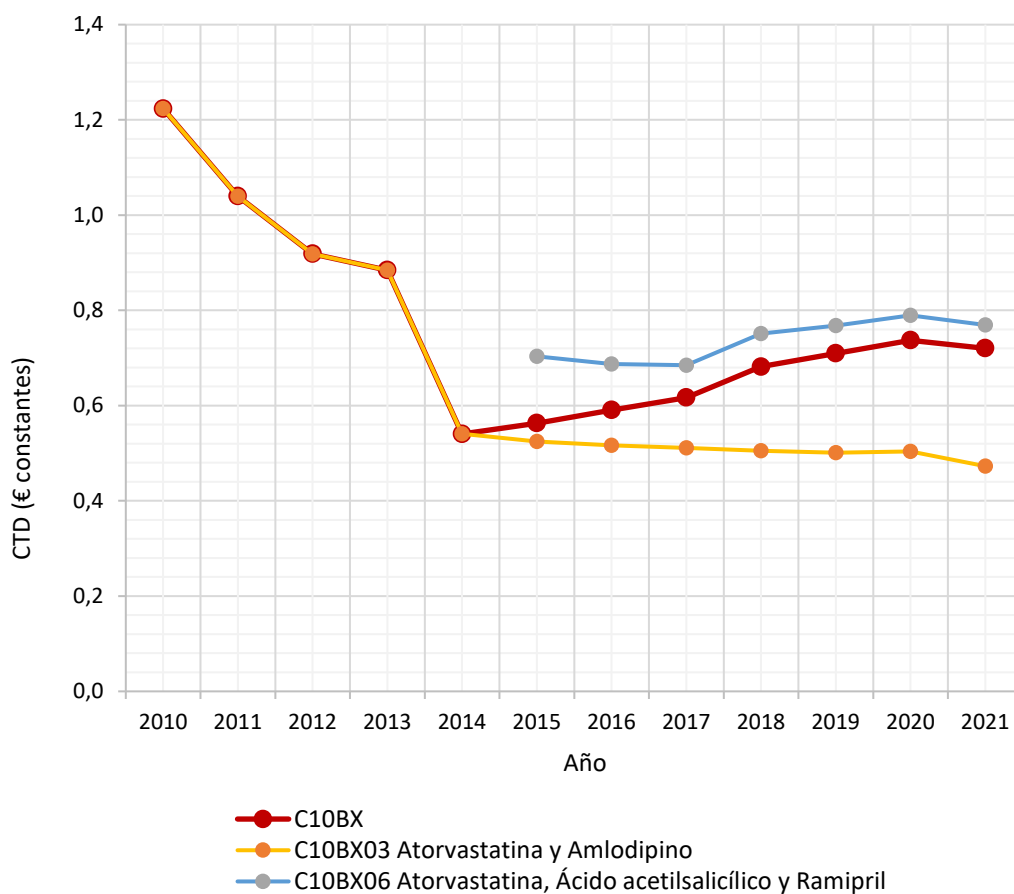


Figura 181. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

4.3.6.2. CONSUMO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CASTILLA Y LEÓN

En la tabla 191 se muestra el comportamiento que ha experimentado el consumo del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), así como el de las combinaciones de los principios activos incluidos en él entre los años 2000 y 2021, expresados en

nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 191. Incrementos totales de consumo (%) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos entre los años 2000 y 2021, expresados en nº de envases, PVP_{IVA} (€ corrientes y constantes), DHD y CTD (€ corrientes y constantes) en la provincia de Zamora.

	Incremento total (%)					
	Envases	PVP _{IVA} (€ corrientes)	PVP _{IVA} (€ constantes)	DHD	CTD (€ corrientes)	CTD (€ constantes)
C10BX	117750,00	78769,59	65402,77	67,29	-33,54	-42,70
C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino ¹	25052,38	11471,14	9510,07	-64,30	-54,31	-60,61
C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril ²	522,41	692,77	614,21	545,63	27,37	14,75

¹ Comenzó a utilizarse en 2008; ² comenzó a utilizarse en 2015.

4.3.6.2.1. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN Nº DE ENVASES

La evolución del consumo en nº de envases entre los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en la tabla 192 y la figura 182.

Tabla 192. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	Envases	Incremento anual (%)	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/C10BX (%)
2008	42	-	42	-	100,00
2009	19588	46538,10	19588	46538,10	100,00
2010	31778	62,23	31778	62,23	100,00
2011	28601	-10,00	28601	-10,00	100,00
2012	23116	-19,18	23116	-19,18	100,00
2013	20089	-13,09	20089	-13,09	100,00
2014	17932	-10,74	17932	-10,74	100,00
2015	21896	22,11	15643	-12,76	71,44
2016	27911	27,47	14298	-8,60	51,23
2017	32524	16,53	13224	-7,51	40,66
2018	37271	14,60	12172	-7,96	32,66
2019	43315	16,22	11434	-6,06	26,40
2020	47389	9,41	11112	-2,82	23,45
2021	49497	4,45	10564	-4,93	21,34
Total periodo	400949	117750,00*	229593	25052,38*	57,26

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008.

En el periodo estudiado, se observa que las dos combinaciones de principios activos del subgrupo C10BX han incrementado su consumo expresado en términos de nº de envases. La combinación más consumida ha sido de nuevo la formada por los principios activos atorvastatina y amlodipino (C10BX03), con 400949 envases, lo que representa el 57,26 % del total de envases consumidos del subgrupo químico-terapéutico C10BX. Desde que comenzó a utilizarse en el año 2008, su consumo se ha incrementado un 25052,38 %, pasando de 42 envases consumidos en ese año 2008 a 49497 envases en el año 2021. Este crecimiento fue especialmente relevante durante los primeros años de la serie analizada,

reduciéndose luego su consumo en todos los años de la serie, de tal forma que en el año 2021 solo se dispensaron 10564 envases.

Tabla 192. Evolución del consumo en nº de envases del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	Envases	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/C10BX (%)
2015	6253	-	28,56
2016	13613	117,70	48,77
2017	19300	41,78	59,34
2018	25099	30,05	67,34
2019	31881	27,02	73,60
2020	36277	13,79	76,55
2021	38919	7,28	78,63
Total periodo	171342	522,41*	42,73

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015

La otra combinación de principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10BX, atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06), de autorización más reciente (2015), ha presentado un consumo de 171342 envases, que representan el 42,73 % del total de envases consumidos del subgrupo químico terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones).

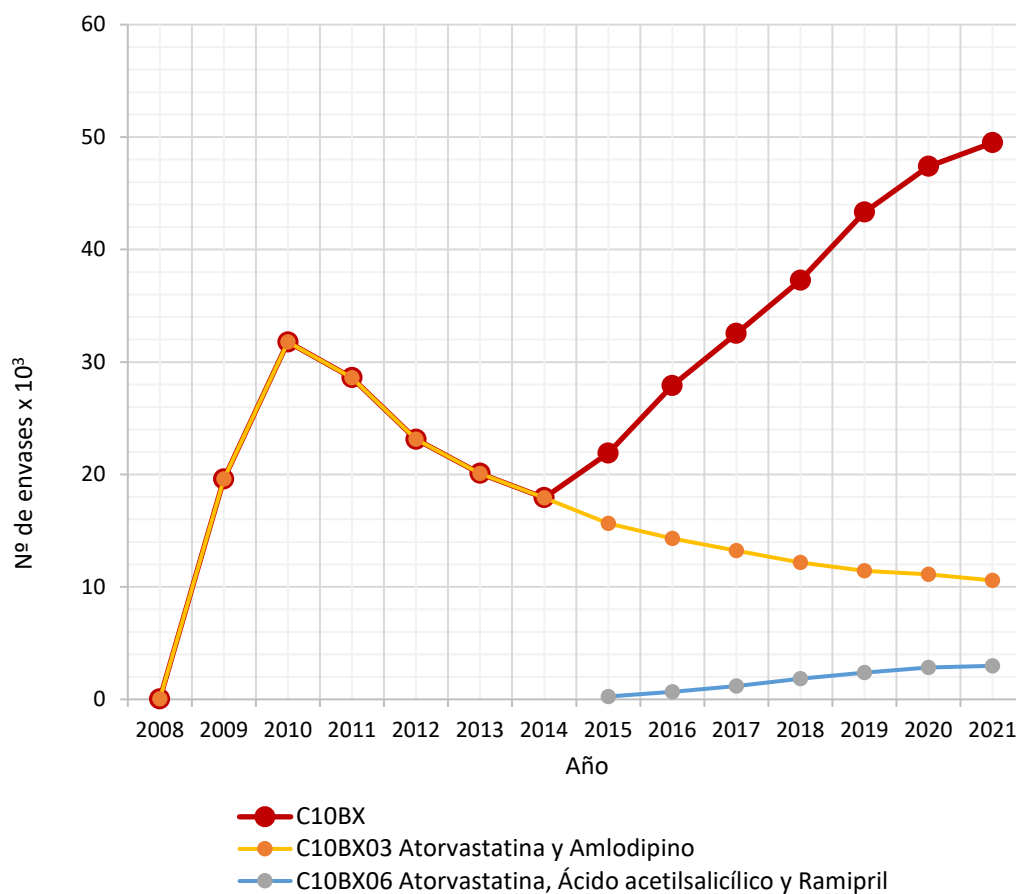


Figura 182 Evolución del consumo en nº de envases de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

El incremento en este ha ido del 522,41 % desde el año 2015, a diferencia de lo que se observaba para la combinación anterior, aumentando de forma constante durante todos los años de la serie analizada hasta llegar a representar el 78,63 % del total del subgrupo C10BX.

4.3.6.2.2. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN PVP_{IVA}

La evolución del consumo en PVP_{IVA} (expresado en € corrientes y constantes) durante los años 2000 y 2021 de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), en la comunidad autónoma de Castilla y León se recoge en las tablas 193 y 194 y las figuras 183 y 184.

Tabla 193. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/ C10BX (%)
2008	1208,76	-	1208,76	-	100,00
2009	568316,80	46916,51	568316,80	46916,51	100,00
2010	920890,64	62,04	920890,64	62,04	100,00
2011	728358,10	-20,91	728358,10	-20,91	100,00
2012	535466,82	-26,48	535466,82	-26,48	100,00
2013	450309,04	-15,90	450309,04	-15,90	100,00
2014	244961,44	-45,60	244961,44	-45,60	100,00
2015	309725,89	26,44	207134,08	-15,44	66,88
2016	413648,13	33,55	189305,52	-8,61	45,76
2017	501308,13	21,19	175085,76	-7,51	34,93
2018	625310,94	24,74	161157,28	-7,96	25,77
2019	774931,99	23,93	151386,16	-6,06	19,54
2020	880208,31	13,59	147122,88	-2,82	16,71
2021	953344,10	8,31	139867,36	-4,93	14,67
Total periodo	7907989,09	78769,59*	4620570,64	11471,14*	58,43

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008.

Tabla 193. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	PVP _{IVA} (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/ C10BX (%)
2015	102591,81	-	33,12
2016	224342,61	118,67	54,24
2017	326222,37	45,41	65,07
2018	464153,66	42,28	74,23
2019	623545,83	34,34	80,46
2020	733085,43	17,57	83,29
2021	813314,13	10,94	85,31
Total periodo	3287255,84	692,77*	41,57

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015.

Al igual que se observaba a nivel provincial, al revisar la facturación del subgrupo químico-terapéutico C10BX durante el periodo analizado se aprecia un rápido crecimiento durante los primeros años, seguido de una caída del consumo hasta el año 2014, para después experimentar un nuevo incremento, coincidiendo con el comienzo de la utilización de la combinación atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06).

Tabla 194. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/ C10BX (%)
2008	1455,43	-	1455,43	-	100,00
2009	678896,67	46545,92	678896,67	46545,92	100,00
2010	1068161,63	57,34	1068161,63	57,34	100,00
2011	825219,04	-22,74	825219,04	-22,74	100,00
2012	589760,03	-28,53	589760,03	-28,53	100,00
2013	494720,38	-16,11	494720,38	-16,11	100,00
2014	271954,13	-45,03	271954,13	-45,03	100,00
2015	343792,66	26,42	229916,77	-15,46	66,88
2016	452055,33	31,49	206882,53	-10,02	45,76
2017	541828,67	19,86	189237,87	-8,53	34,93
2018	667945,34	23,28	172145,16	-9,03	25,77
2019	821295,51	22,96	160443,46	-6,80	19,54
2020	937861,08	14,19	156759,28	-2,30	16,71
2021	953344,10	1,65	139867,36	-10,78	14,67
Total periodo	8648290,00	65402,77*	5185419,75	9510,07*	59,96

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2008;

La combinación con mayor consumo ha sido la formada por atorvastatina y amlodipino (C10BX03), con 5185419,75 € constantes desde 2008, año de su autorización, lo que representa el 59,96 % del total del subgrupo C10BX. El gasto de esta combinación, introducida en el año 2008, experimentó un crecimiento importante durante los primeros años, alcanzando su máximo en el año 2010, con 1068161,63 € constantes, para después comenzar a decrecer progresivamente, de tal forma que en el año 2021 su consumo fueron 139867,36 € constantes.

Tabla 194. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/ C10BX (%)
2015	113875,89	-	33,12
2016	245172,81	115,30	54,24
2017	352590,80	43,81	65,07
2018	495800,18	40,62	74,23
2019	660852,05	33,29	80,46
2020	781101,80	18,20	83,29
2021	813314,13	4,12	85,31
Total periodo	3462707,64	614,21*	40,04

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015;

Por su parte, la combinación atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06), con 3462707,64 € constantes de gasto desde el año 2015 ha supuesto el 40,04 % del total del consumo del subgrupo. Su consumo, a diferencia del caso anterior, experimenta un crecimiento sostenido desde el momento de su incorporación a la terapéutica, pasando a representar el 89,22 % del total del consumo del subgrupo químico-terapéutico en el último año de la serie estudiada.

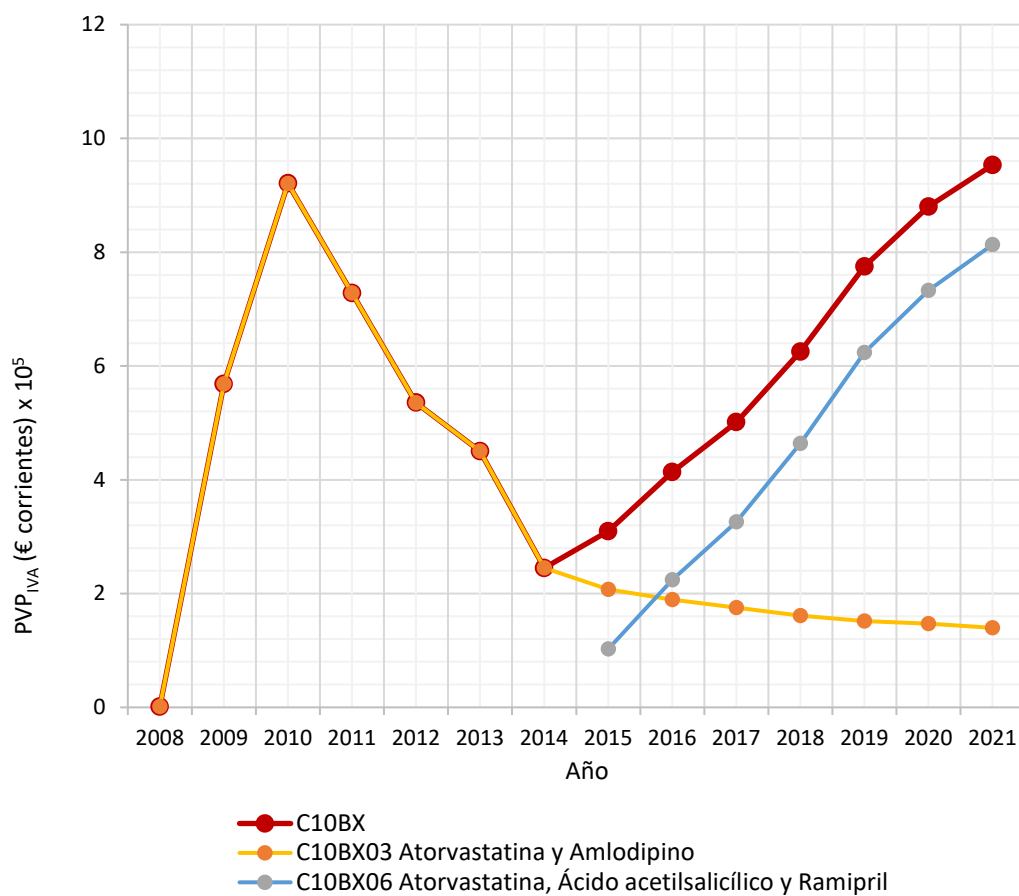


Figura 183. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

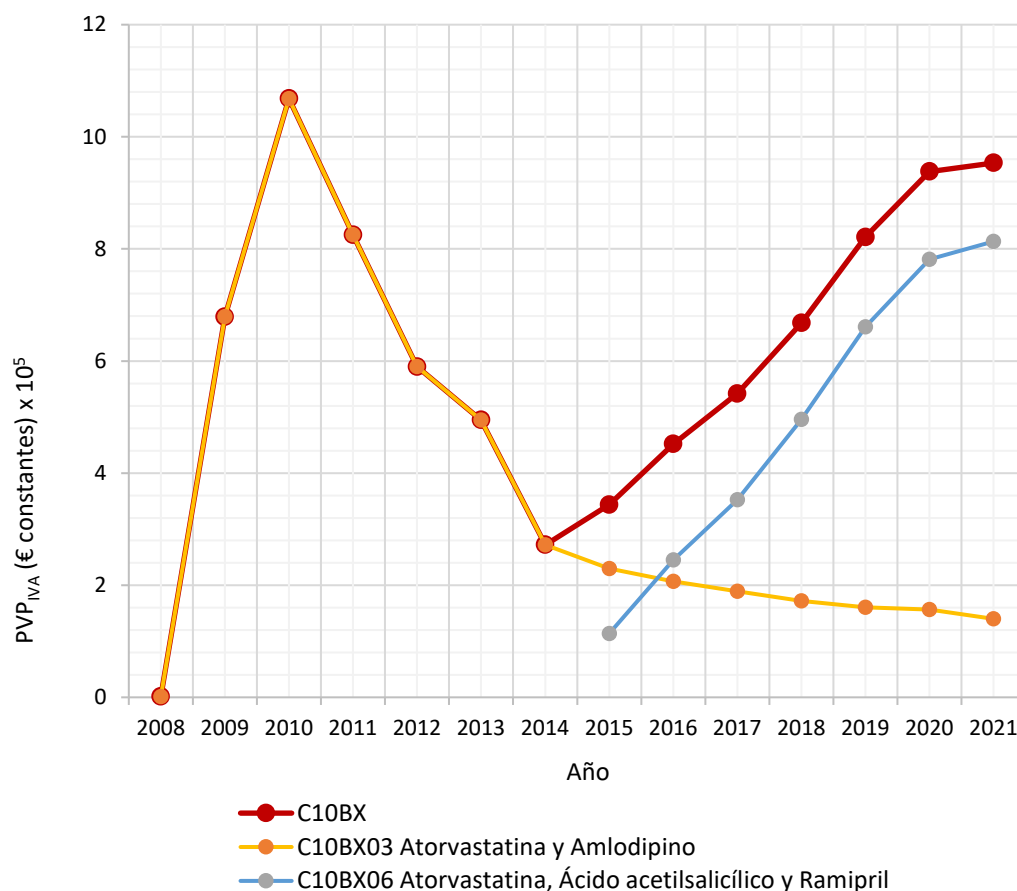


Figura 184. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.3.6.2.3. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN DHD

La evolución del consumo en el periodo estudiado, en términos de DHD, de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) en la comunidad autónoma de Castilla y León, se recoge en la tabla 195 y la figura 185.

Tabla 195. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/C10BX (%)
2010	0,952	-	0,952	-	100,00
2011	0,858	-9,96	0,858	-9,96	100,00
2012	0,696	-18,78	0,696	-18,78	100,00
2013	0,612	-12,19	0,612	-12,19	100,00
2014	0,551	-9,84	0,551	-9,84	100,00
2015	0,679	23,23	0,485	-11,96	71,44
2016	0,875	28,75	0,448	-7,68	51,23
2017	1,029	17,57	0,418	-6,68	40,66
2018	1,187	15,39	0,388	-7,32	32,66
2019	1,385	16,68	0,366	-5,69	26,40
2020	1,518	9,62	0,356	-2,63	23,45
2021	1,593	4,97	0,340	-4,46	21,34
Total periodo	-	67,29*	-	-64,30*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

Durante el periodo analizado, se observa que el consumo expresado en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) experimenta durante los primeros años de la serie analizada un incremento negativo, que continúa hasta el año 2015, en el que, coincidiendo con el inicio de comercialización de la combinación de los principios activos atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06), pasa a incrementarse de forma sostenida hasta el último año del periodo evaluado.

Tabla 195. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	DHD	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/C10BX (%)
2015	0,194	-	28,56
2016	0,427	119,89	48,77
2017	0,610	43,05	59,34
2018	0,799	30,94	67,34
2019	1,019	27,53	73,60
2020	1,162	14,01	76,55
2021	1,253	7,81	78,63
Total periodo	-	545,63*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015.

La combinación atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06) es la que alcanza los mayores valores de DHD, siendo en los últimos años de la serie superior a 1,1 DHD. Asimismo, su consumo expresado en DHD se ha incrementado desde el año 2015 un 545,63 %.

Por su parte, el consumo expresado en DHD de la combinación atorvastatina y amlodipino (C10BX03) ha disminuido durante el periodo un 64,30 %, pasando de 0,952 DHD en el año 2010 a 0,340 DHD en el año 2021.

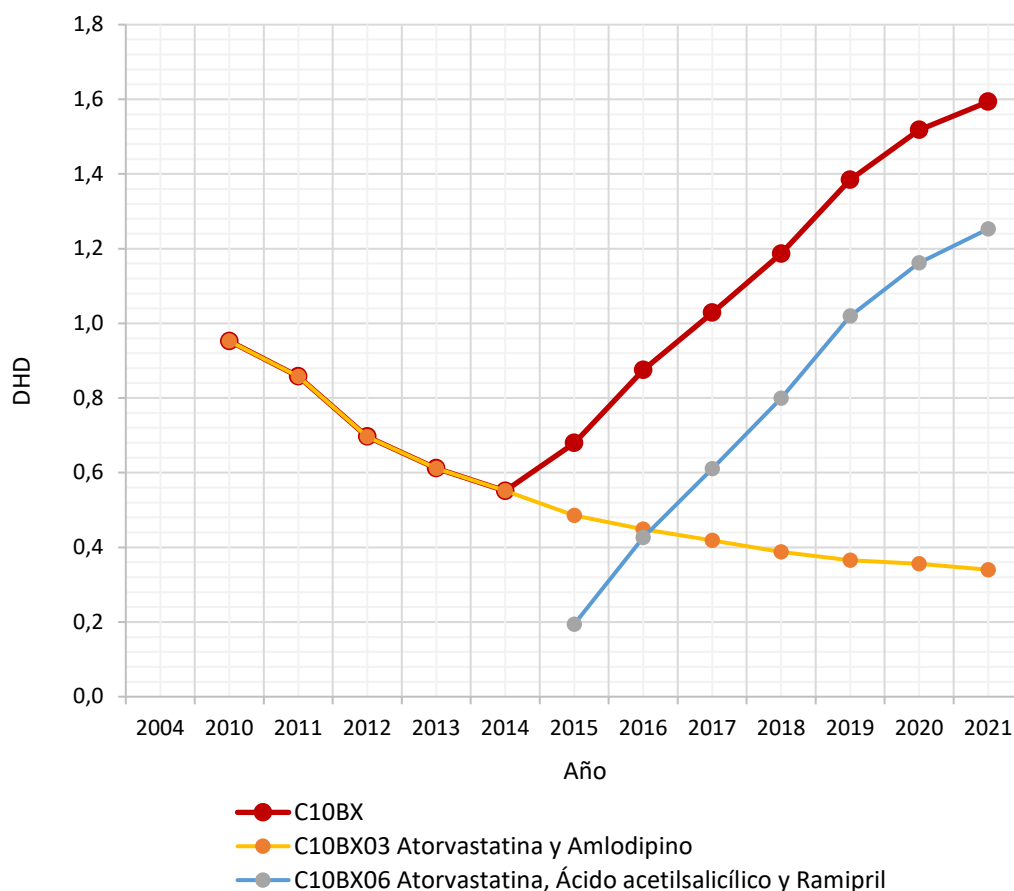


Figura 185. Evolución del consumo en DHD del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.3.6.2.4. ANÁLISIS DEL CONSUMO EN CTD

La evolución del consumo durante el periodo estudiado en términos de CTD (expresado en € constantes y € corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) en la comunidad autónoma de Castilla y León, se recoge en las tablas 196 y 197 y en las figuras 186 y 187.

Tabla 196. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/ C10BX (%)
2010	1,03	-	1,03	-	100,00
2011	0,91	-12,12	0,91	-12,12	100,00
2012	0,83	-9,04	0,83	-9,04	100,00
2013	0,80	-3,23	0,80	-3,23	100,00
2014	0,49	-39,06	0,49	-39,06	100,00
2015	0,51	3,55	0,47	-3,07	93,61
2016	0,53	4,77	0,47	-0,01	89,34
2017	0,55	4,00	0,47	0,00	85,90
2018	0,60	8,85	0,47	0,00	78,92
2019	0,64	6,64	0,47	0,00	74,01
2020	0,66	3,82	0,47	0,00	71,28
2021	0,69	3,69	0,47	0,00	68,74
Total periodo	-	-33,54*	-	-54,31*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

En el periodo de tiempo en que el subgrupo C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) se ha consumido, ha experimentado una reducción del 42,70 % en su CTD, pasando de 1,20 € constantes en el año 2010, en el que comenzó la utilización de la primera combinación de principios activos autorizada, a 0,69 € constantes en 2021.

Tabla 196. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León (continuación).

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	CTD (€ corrientes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/ C10BX (%)
2015	0,59	-	115,99
2016	0,59	0,45	111,20
2017	0,60	2,56	109,66
2018	0,66	9,41	110,23
2019	0,70	5,76	109,32
2020	0,72	3,32	108,80
2021	0,75	3,41	108,50
Total periodo	-	27,37*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015.

En esta reducción influye la reducción que experimenta el CTD de la combinación atorvastatina y amlodipino (C10BX03), que disminuye un 60,61 %, al pasar su CTD de 1,20 € constantes a 0,47 € constantes.

La combinación atorvastatina, ácido acetilsalicílico y ramipril (C10BX06), por su parte, incrementa ligeramente su CTD, ya que pasa de 0,65 € constantes en el año 2015 a 0,75 € constantes en el año 2021, lo que supone un aumento durante el periodo evaluado del 14,75 %.

Tabla 197. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BX		C10BX03 Atorvastatina y Amlodipino		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX03/ C10BX (%)
2010	1,20	-	1,20	-	100,00
2011	1,03	-14,16	1,03	-14,16	100,00
2012	0,91	-11,58	0,91	-11,58	100,00
2013	0,88	-3,48	0,88	-3,48	100,00
2014	0,54	-38,42	0,54	-38,42	100,00
2015	0,56	3,53	0,52	-3,09	93,61
2016	0,58	3,15	0,52	-1,55	89,34
2017	0,59	2,86	0,51	-1,10	85,90
2018	0,64	7,58	0,51	-1,17	78,92
2019	0,68	5,80	0,50	-0,78	74,01
2020	0,71	4,38	0,50	0,53	71,28
2021	0,69	-2,68	0,47	-6,15	68,74
Total periodo	-	-42,70*	-	-60,6*1	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2010.

Tabla 197. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) del subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) y sus principios activos durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	C10BX06 Atorvastatina, Ácido acetilsalicílico y Ramipril		
	CTD (€ constantes)	Incremento anual (%)	Relación C10BX06/ C10BX (%)
2015	0,65	-	115,99
2016	0,64	-1,10	111,20
2017	0,65	1,44	109,66
2018	0,71	8,13	110,23
2019	0,74	4,94	109,32
2020	0,77	3,87	108,80
2021	0,75	-2,94	108,50
Total periodo	-	14,75*	-

* Porcentaje calculado a partir del valor del año 2021 con relación al año 2015.

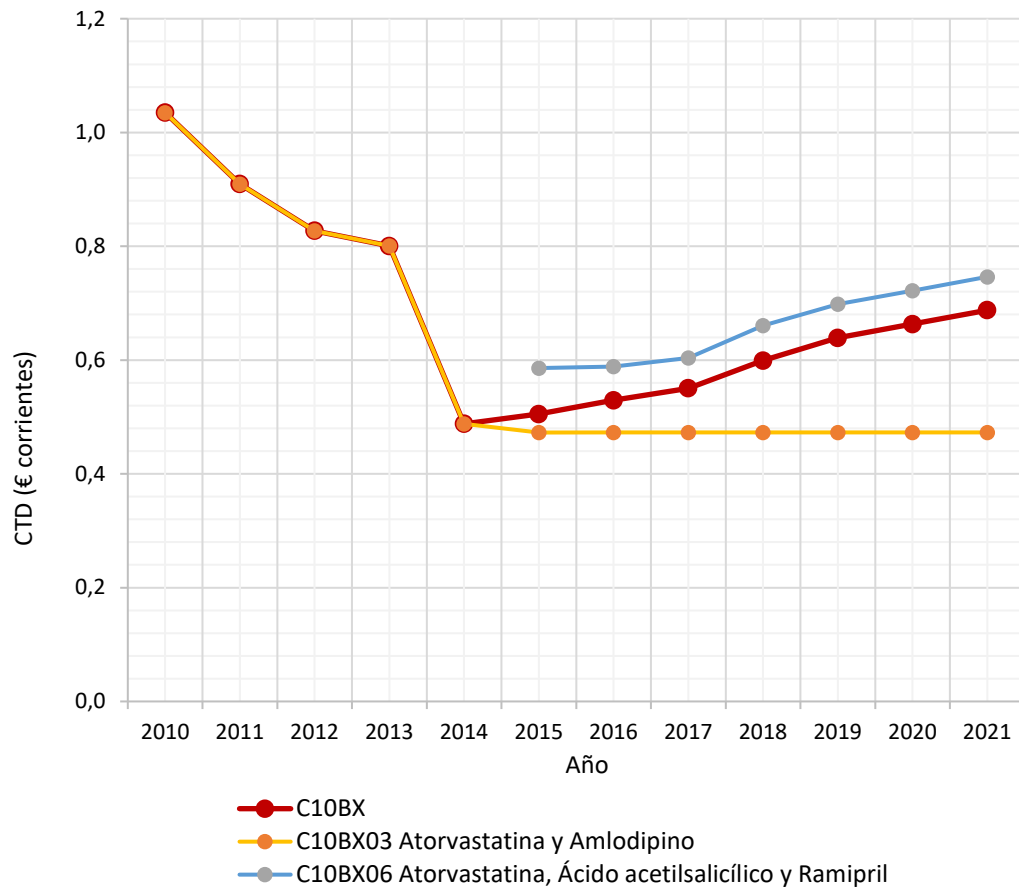


Figura 186. Evolución del consumo en CTD (€ corrientes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

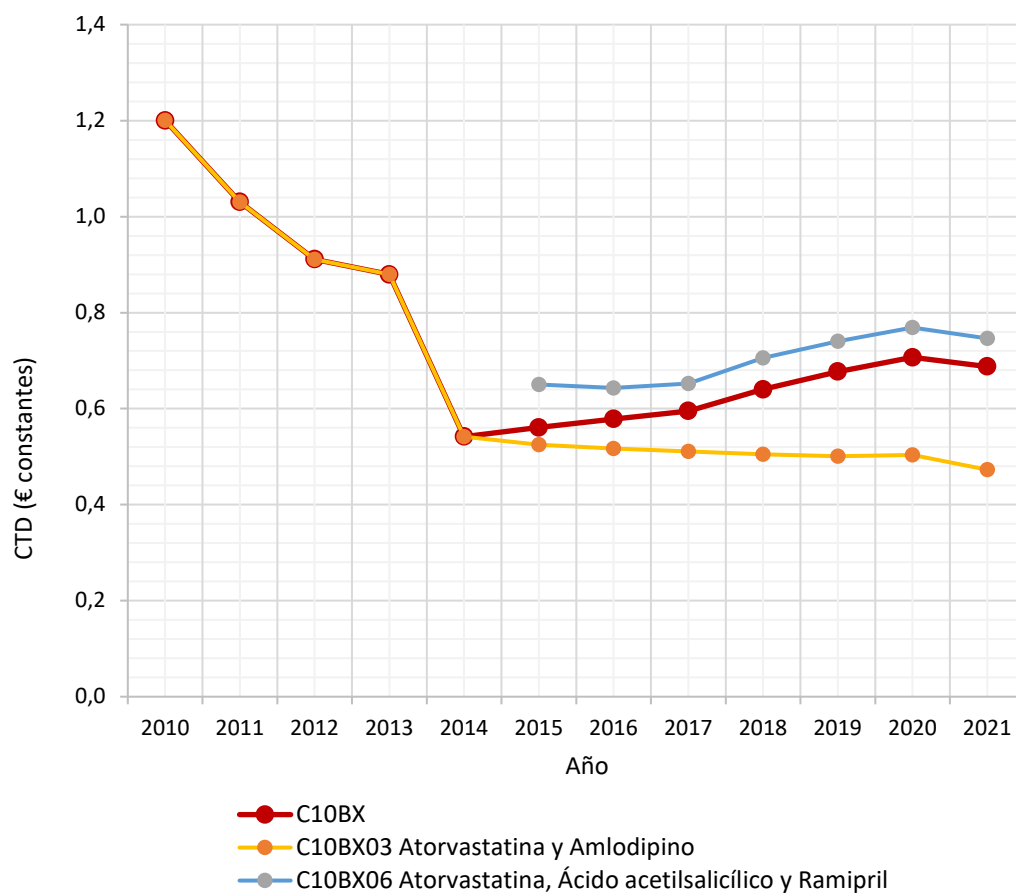


Figura 187. Evolución del consumo en CTD (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.4. ANÁLISIS CUALITATIVO DE EFICIENCIA Y ESTIMACIÓN DE LA PREVALENCIA DE LA HIPERCOLESTEROLEMIA EN LA POBLACIÓN

4.4.1. ESTUDIO DE EFICIENCIA DE LA PRESCRIPCIÓN DE ESTATINAS

Con el objetivo de realizar una valoración de la calidad de la prescripción en términos de eficiencia, de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) se han analizado los datos de consumo siguiendo los criterios de eficiencia adaptados a las estatinas implementados por la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León en el año 2016 (Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, 2015; Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, 2016). La eficiencia es un elemento esencial a tener en cuenta a la hora de seleccionar el medicamento más adecuado a cada paciente y patología, promoviendo la utilización de aquellos que, teniendo similar eficacia, supongan un menor coste.

Para ello se ha comparado el consumo en cada uno de los años del estudio, atendiendo al nº de DDD utilizadas y al PVP_{IVA} (€ constantes) para las diferentes estatinas del subgrupo químico-terapéutico, agrupándolas en las tres categorías establecidas en estos criterios de eficiencia:

- Estatinas eficientes: simvastatina (C10AA01).
- Estatinas neutras: lovastatina (C10AA02), pravastatina (C10AA03), fluvastatina (C10AA04) y atorvastatina (C10AA05).
- Estatinas no eficientes: rosuvastatina (C10AA07) y pitavastatina (C10AA08).

En las tablas 198 y 199 y en la figura 188 se recoge la evolución del consumo durante los años 2000 y 2021, atendiendo al nº de DDD de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), agrupados según criterios de eficiencia, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 198. Evolución del consumo en nº de DDD de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), agrupados según criterios de eficiencia, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	Estatinas eficientes		Estatinas no eficientes		Estatinas neutras	
	nº DDD	Relación Eficientes/ C10AA (%)	nº DDD	Relación no eficientes/ C10AA (%)	nº DDD	Relación neutras/ C10AA (%)
2000	413020	26,93	-	-	1120669	73,07
2001	520110	25,42	-	-	1526188	74,58
2002	720590	27,11	-	-	1937579	72,89
2003	931877	26,39	-	-	2599643	73,61
2004	1129370	24,90	-	-	3407042	75,10
2005	1445415	27,52	-	-	3806597	72,48
2006	1838031	30,83	-	-	4123221	69,17
2007	2165836	31,25	-	-	4765932	68,75
2008	2568401	30,97	-	-	5725949	69,03
2009	1578837	28,39	36638	0,66	3946423	70,95
2010	1625869	26,43	472164	7,68	4052517	65,89
2011	1741005	25,50	864668	12,66	4222279	61,84
2012	1749788	24,61	1215788	17,10	4145217	58,29
2013	1932797	24,65	1482222	18,90	4427439	56,45
2014	2072769	25,11	1550262	18,78	4633366	56,12
2015	2081514	24,54	1604260	18,91	4797856	56,55
2016	2026951	23,77	1430814	16,78	5068056	59,44
2017	2003011	22,42	1251698	14,01	5679783	63,57
2018	1929921	20,60	1236144	13,20	6200488	66,20
2019	1893251	20,20	1336076	14,26	6141252	65,54
2020	1881994	19,79	1470224	15,46	6159540	64,76
2021	1883302	19,13	1595916	16,21	6363009	64,65

Tabla 199. Evolución del consumo en nº de DDD de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), agrupados según criterios de eficiencia, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Estatinas eficientes		Estatinas no eficientes		Estatinas neutras	
	nº DDD	Relación Eficientes/ C10AA (%)	nº DDD	Relación no eficientes/ C10AA (%)	nº DDD	Relación neutras/ C10AA (%)
2000	6251890	28,54	-	-	15651163	71,46
2001	7915312	27,44	-	-	20929531	72,56
2002	10772951	29,72	-	-	25473779	70,28
2003	13644571	29,49	-	-	32627768	70,51
2004	16091319	28,42	-	-	40535940	71,58
2005	19882402	29,63	-	-	47214681	70,37
2006	23709119	31,29	-	-	52053667	68,71
2007	27030978	30,71	-	-	60993399	69,29
2008	30707767	29,76	-	-	72466969	70,24
2009	18660164	27,83	219968	0,33	48164953	71,84
2010	19219668	27,01	3420144	4,81	48523856	68,19
2011	20395689	26,21	6595162	8,47	50837820	65,32
2012	20536912	25,48	8948380	11,10	51110036	63,42
2013	22140420	25,20	10937416	12,45	54778737	62,35
2014	22791165	24,71	12174204	13,20	57270034	62,09
2015	22584382	23,77	13246044	13,94	59182880	62,29
2016	22202011	23,09	13027742	13,55	60939293	63,37
2017	22288172	22,68	12068042	12,28	63911613	65,04
2018	21728616	21,57	12420772	12,33	66608360	66,11
2019	21438075	21,06	13636154	13,39	66730309	65,55
2020	21551774	20,50	15190672	14,45	68380524	65,05
2021	21553949	19,89	16567194	15,29	70262937	64,83

Se observa que, durante los primeros años de la serie analizada, antes de la introducción en terapéutica de las estatinas consideradas no eficientes, el consumo de estatinas eficientes representaba en la provincia de Zamora aproximadamente un cuarto del total, correspondiendo los tres cuartos restantes a las estatinas neutras. Esta proporción de estatinas eficientes aumentó ligeramente entre los años 2005 y 2008 hasta situarse en un 30 %. No obstante, a partir del año 2009, en el que comenzó la utilización de rosuvastatina y del 2011, en el que comenzó el uso de pitavastatina, la proporción comenzó a reducirse de forma sostenida, de forma que en el año 2021, último año de la serie analizada, representaba el 19,13 %. La introducción en el mercado de las estatinas no eficientes ha hecho que también se reduzca el empleo de las estatinas neutras, que en el año 2009 representaban más del 70 % del total, y que en el último año de la serie caen hasta el 64 %.

En la comunidad autónoma de Castilla y León se aprecia un comportamiento similar al de la provincia de Zamora, aunque se observa una mayor proporción de consumo en las estatinas eficientes, sobre todo durante los primeros años de la serie temporal, en los que la diferencia es de entre 2 y 3 puntos porcentuales entre ambas localizaciones geográficas, tendiendo a igualarse a partir del año 2007. Asimismo, se produce una utilización sensiblemente inferior de las estatinas no eficientes respecto a lo que sucede en la provincia, con una diferencia de más de 6 puntos porcentuales en el año 2013 (18,9 % en la provincia de Zamora frente al 12,45 % en Castilla y León), tras lo que tiende a igualarse en los años finales de la serie analizada.

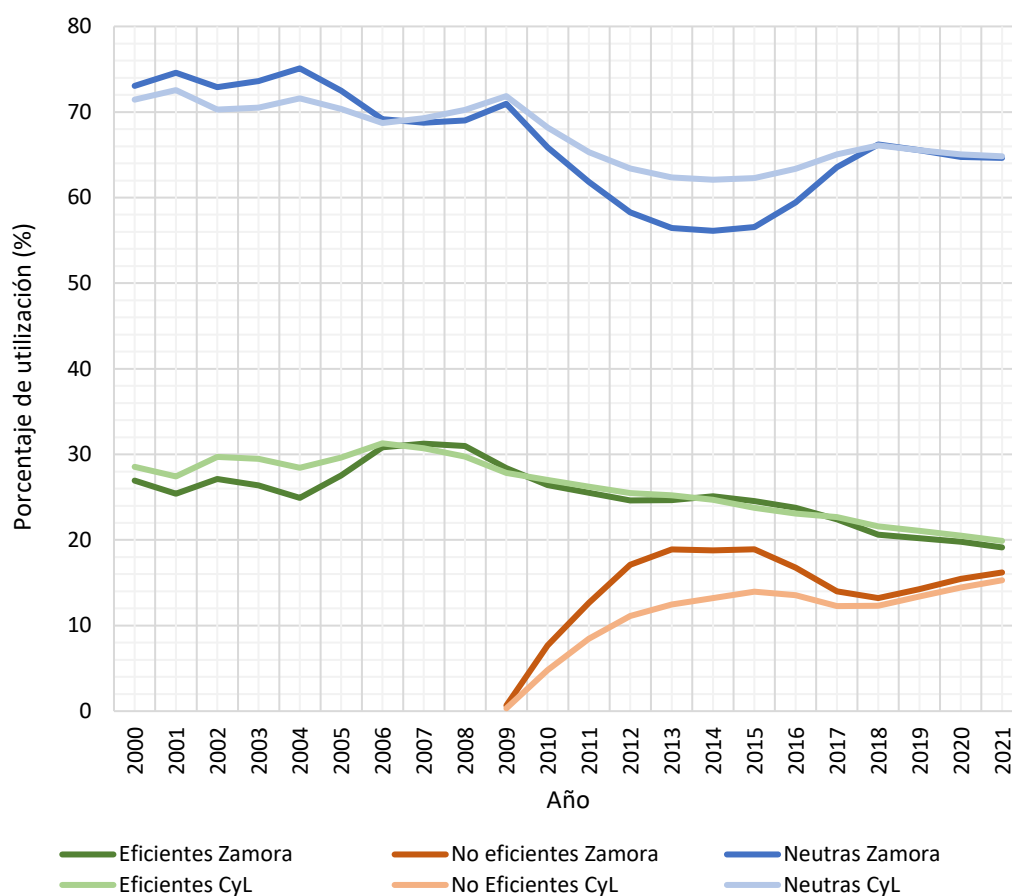


Figura 188. Evolución de los porcentajes de utilización, atendiendo al consumo en nº de DDD, de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), agrupados según criterios de eficiencia, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

Por su parte, en las tablas 200 y 201 y la figura 189 se recoge la evolución del consumo durante los años 2000 y 2021, atendiendo al PVP_{IVA} (€ constantes) de los principios activos pertenecientes al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), agrupados según criterios de eficiencia, en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Tabla 200. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), agrupados según criterios de eficiencia, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	Estatinas eficientes		Estatinas no eficientes		Estatinas neutras	
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Relación Eficientes/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Relación no eficientes/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Relación neutras/ C10AA (%)
2000	642947,69	25,13	-	-	1915546,99	74,87
2001	772742,68	24,41	-	-	2392544,84	75,59
2002	979754,74	26,04	-	-	2783466,59	73,96
2003	1164992,80	25,41	-	-	3418992,69	74,59
2004	580528,67	12,35	-	-	4121714,01	87,65
2005	676290,23	14,08	-	-	4127012,42	85,92
2006	731386,93	15,33	-	-	4040577,26	84,67
2007	541086,55	11,72	-	-	4075569,86	88,28
2008	507844,12	9,92	-	-	4612517,49	90,08
2009	439060,63	7,92	37992,11	0,69	5067501,51	91,40
2010	368766,41	7,31	462709,00	9,17	4212592,41	83,52
2011	301684,84	8,48	821684,49	23,09	2434862,79	68,43
2012	187204,85	6,09	1140423,68	37,08	1748307,17	56,84
2013	167835,53	5,04	1386660,91	41,62	1777571,09	53,35
2014	182624,13	5,23	1467199,85	42,04	1840200,95	52,73
2015	183981,25	5,12	1523188,24	42,41	1884145,84	52,46
2016	177680,83	5,15	1340689,43	38,82	1934977,25	56,03
2017	174978,37	5,26	1033103,91	31,04	2120268,27	63,70
2018	167569,17	5,20	787044,94	24,43	2267541,27	70,37
2019	163592,69	5,19	765422,53	24,30	2221067,76	70,51
2020	163817,86	5,26	770370,50	24,71	2183116,52	70,03
2021	154295,38	5,62	623618,31	22,73	1965863,97	71,65

Tabla 201. Evolución del consumo en PVP_{IVA} (€ constantes) de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), agrupados según criterios de eficiencia, durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	Estatinas eficientes		Estatinas no eficientes		Estatinas neutras	
	PVP _{IVA} (€ constantes)	Relación Eficientes/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Relación no eficientes/ C10AA (%)	PVP _{IVA} (€ constantes)	Relación neutras/ C10AA (%)
2000	9727884,67	26,45	-	-	27045664,18	73,55
2001	11783153,26	26,35	-	-	32929480,09	73,65
2002	14666420,83	28,48	-	-	36837552,52	71,52
2003	16965516,31	28,25	-	-	43090877,10	71,75
2004	8200903,59	14,42	-	-	48652481,27	85,58
2005	9162182,68	15,52	-	-	49885539,17	84,48
2006	9377877,92	15,90	-	-	49585735,02	84,10
2007	6765830,56	11,84	-	-	50387144,86	88,16
2008	6069834,86	9,77	-	-	56085328,52	90,23
2009	5240305,86	7,99	228770	0,35	60150573,03	91,67
2010	4411262,96	7,65	3417363	5,93	49848280,98	86,43
2011	3586251,52	9,33	6542542	17,02	28310727,82	73,65
2012	2235286,00	6,96	8830430	27,51	21036323,08	65,53
2013	1949927,17	5,68	10778928	31,39	21607473,92	62,93
2014	2035053,02	5,58	12104824	33,17	22354985,25	61,26
2015	2023089,67	5,31	13179555	34,60	22886298,95	60,09
2016	1967226,02	5,20	12824433	33,91	23031180,24	60,89
2017	1961170,31	5,43	10426551	28,86	23735618,42	65,71
2018	1895267,15	5,53	8064228	23,53	24308763,60	70,94
2019	1860659,18	5,53	7702364	22,90	24077652,99	71,57
2020	1884908,46	5,57	7808853	23,06	24176641,74	71,38
2021	1771987,73	5,93	6471079	21,64	21662466,38	72,44

En las tablas anteriores se observa que tanto en la provincia de Zamora como en la comunidad autónoma de Castilla y León la proporción que supone el PVP_{IVA} (€ constantes) de las estatinas eficientes ha experimentado una importante reducción en el periodo analizado, que han pasado de representar aproximadamente un cuarto del total del gasto en los primeros años de la serie, a suponer solo un 5 % en los últimos años de la serie temporal evaluada.

Las estatinas no eficientes, en cambio, desde que comienza su utilización, han visto incrementado su consumo en PVP_{IVA} de forma importante, pasando a suponer más del 42 % del gasto en la provincia de Zamora y más del 33 % a nivel autonómico. Se repite el comportamiento observado al analizar el consumo en nº de DDD, ya que la tasa de utilización de estas estatinas no eficientes es mayor en la provincia de Zamora que en la comunidad de Castilla y León, con casi 10 puntos porcentuales de diferencia entre los años 2012 y 2015. Esta diferencia observa también al analizar el grado de utilización de las estatinas neutras. Así, este grupo reduce de forma importante su aportación sobre el total del gasto del subgrupo C10AA al comenzar a utilizarse las estatinas no eficientes a partir del año 2009, pasando desde cerca del 90 % que suponía en ambos ámbitos geográficos hasta aproximadamente un 60 % en Castilla y León y el 50 % en la provincia de Zamora.

No obstante, tanto a nivel provincial como en la comunidad autónoma se produce una disminución en el peso del total del gasto que representan las estatinas no eficientes, de tal forma que en los últimos años de la serie analizada suponen valores ligeramente superiores al 20 %, acompañado a su vez de un incremento en la proporción sobre el total de las estatinas neutras, que pasan a situarse en torno al 70 % del total.

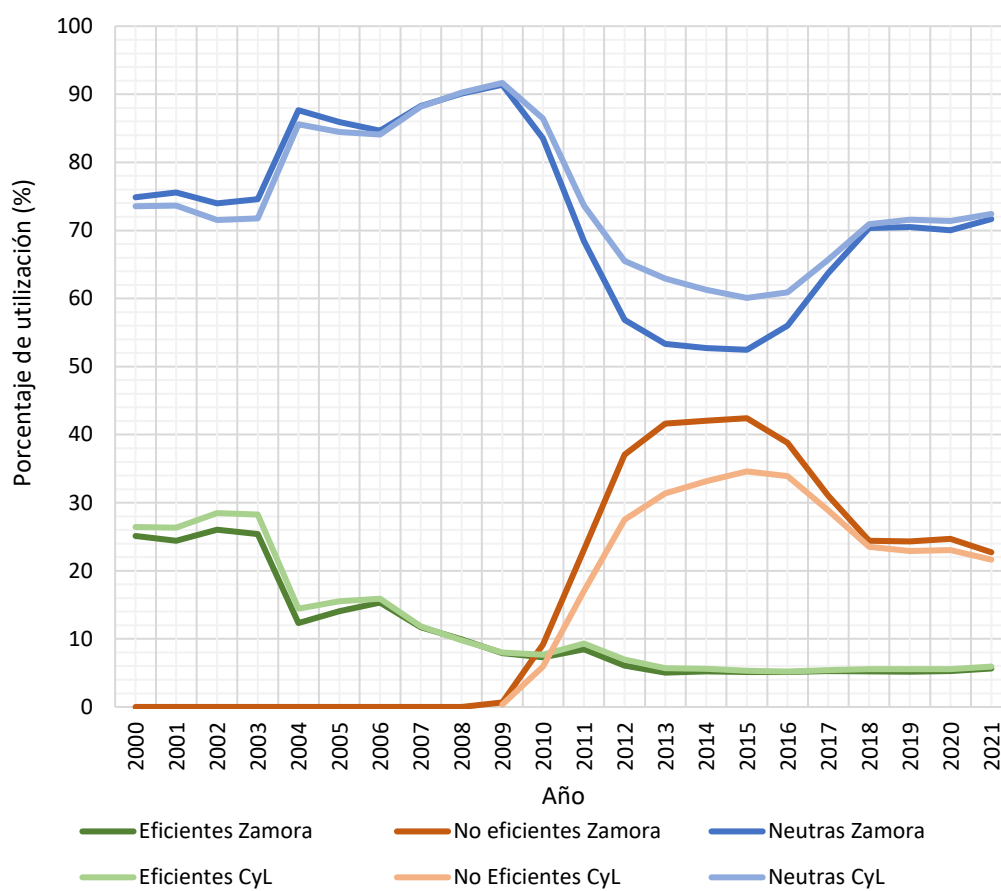


Figura 189. Evolución de los porcentajes de utilización, atendiendo al consumo en PVP_{IVA} (€ constantes), de los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), agrupados según criterios de eficiencia, durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

La utilización de estatinas no eficientes determina un incremento en los costes asociados al tratamiento de los pacientes sin aportar ventajas terapéuticas adicionales respecto a los principios activos considerados eficientes. Por ello, el objetivo principal de esta estrategia de eficiencia es conseguir una reducción en su consumo, tratando de propiciar la sustitución de su prescripción por opciones más eficientes.

En las tablas 202 y 203 se muestra una valoración del exceso de gasto en términos de PVP_{IVA} (€ constantes) que ha supuesto el consumo de estatinas no eficientes, comparándolo con el ahorro estimado si se hubiera consumido la opción eficiente. Para ello se ha calculado el PVP_{IVA} (€ constantes) que suponen el nº de DDD consumidas de este grupo teniendo en cuenta el CTD (€ constantes) de la simvastatina, la única estatina que, en el momento actual, se considera eficiente.

Tabla 202. Estimación del ahorro en PVP_{IVA} (€ constantes) que supondría la sustitución del consumo de estatinas no eficientes por estatinas eficientes, entre los años 2009 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	nº DDD estatinas no eficientes	PVP_{IVA} estatinas no eficientes (€ constantes)	CTD C10AA01 simvastatina (€ constantes)	PVP_{IVA} alternativa estatinas eficientes (€ constantes)	Ahorro (€ constantes)	Ahorro (%)
2009	36638	37992,11	0,28	10188,70	27803,41	-73,18
2010	472164	462709,00	0,23	107092,40	355616,60	-76,86
2011	864668	821684,49	0,17	149831,37	671853,12	-81,77
2012	1215788	1140423,68	0,11	130073,70	1010349,98	-88,59
2013	1482222	1386660,91	0,09	128709,62	1257951,28	-90,72
2014	1550262	1467199,85	0,09	136587,95	1330611,90	-90,69
2015	1604260	1523188,24	0,09	141797,63	1381390,61	-90,69
2016	1430814	1340689,43	0,09	125423,95	1215265,48	-90,64
2017	1251698	1033103,91	0,09	109345,42	923758,49	-89,42
2018	1236144	787044,94	0,09	107330,60	679714,34	-86,36
2019	1336076	765422,53	0,09	115448,15	649974,38	-84,92
2020	1470224	770370,50	0,09	127975,38	642395,11	-83,39
2021	1595916	623618,31	0,08	130750,42	492867,89	-79,03
Total periodo	15546874	12160107,88	-	1520555,29	10639552,59	-87,50

En la tabla anterior se puede ver que, si el nº de DDD del grupo de estatinas no eficientes consumidas durante el periodo entre el año 2009 y el 2021 en la provincia de Zamora hubieran sido sustituidas por la opción eficiente, podría haberse conseguido un ahorro en esos años del 87,50 %.

Tabla 203. Estimación del ahorro en PVP_{IVA} (€ constantes) que supondría la sustitución del consumo de estatinas no eficientes por estatinas eficientes, durante los años 2009 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	nº DDD estatinas no eficientes	PVP _{IVA} estatinas no eficientes (€ constantes)	CTD C10AA01 simvastatina (€ constantes)	PVP _{IVA} alternativa estatinas eficientes (€ constantes)	Ahorro (€ constantes)	Ahorro (%)
2009	219968	228770,24	0,28	61773,28	166996,96	-73,00
2010	3420144	3417362,90	0,23	784985,19	2632377,71	-77,03
2011	6595162	6542542,06	0,18	1159652,38	5382889,68	-82,28
2012	8948380	8830430,24	0,11	973962,79	7856467,45	-88,97
2013	10937416	10778927,72	0,09	963268,30	9815659,43	-91,06
2014	12174204	12104823,96	0,09	1087050,62	11017773,34	-91,02
2015	13246044	13179554,92	0,09	1186569,33	11992985,59	-91,00
2016	13027742	12824432,67	0,09	1154332,98	11670099,69	-91,00
2017	12068042	10426551,36	0,09	1061885,46	9364665,90	-89,82
2018	12420772	8064228,15	0,09	1083395,35	6980832,80	-86,57
2019	13636154	7702364,23	0,09	1183512,76	6518851,47	-84,63
2020	15190672	7808853,41	0,09	1328569,36	6480284,04	-82,99
2021	16567194	6471078,63	0,08	1362017,92	5109060,71	-78,95
Total periodo	138451894	108379920,50	-	13390975,72	94988944,77	-87,64

A nivel autonómico se observan resultados similares a los indicados en la provincia de Zamora, salvando las diferencias debidas al nivel de facturación, de tal forma que con la sustitución del consumo de estatinas no eficientes por estatinas eficientes podría obtenerse un ahorro total del 87,64 %. En ambos casos se puede ver, además, que el porcentaje de ahorro es incluso mayor entre los años 2013 y 2016, que hubiera sido superior al 90 %.

4.4.2. ESTIMACIÓN DE LA PREVALENCIA DE HIPERCOLESTEROLEMIA EN LA POBLACIÓN

A partir de los datos de consumo expuestos anteriormente en esta memoria para los subgrupos químico-terapéuticos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) se puede estimar la prevalencia que presenta la hipercolesterolemia en las poblaciones analizadas.

Dado que se trata de medicamentos que se usan de forma crónica y en indicaciones muy concretas, el nº de DDD consumidas diariamente permite determinar el número de personas que utilizan el medicamento cada día. Este valor es lo que se conoce como *estimación de enfermos día* (EPED), que posteriormente se divide entre el número de habitantes y permite obtener la prevalencia estimada que tiene la enfermedad en esa población.

En las tablas 204 y 205 y la figura 190 se recogen los valores de prevalencia estimada para hipercolesterolemia, tanto para la provincia de Zamora como para la comunidad autónoma de Castilla y León entre los años 2000 y 2021 y sus incrementos anuales, calculados a partir del nº de DDD consumidas de los subgrupos químico-terapéuticos C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones) en conjunto.

Tabla 204. Evolución de la estimación de prevalencia de hipercolesterolemia durante los años 2000 a 2021 en la provincia de Zamora.

Año	nº DDD (C10AA+C10BA +C10BX)	Incremento anual (%)	EPED	Población	Prevalencia estimada (%)
2000	1533689	-	4201,89	203469	2,07
2001	2046298	33,42	5606,30	202356	2,77
2002	2658168	29,90	7282,65	200678	3,63
2003	3531520	32,86	9675,40	199688	4,85
2004	4536412	28,45	12428,53	198524	6,26
2005	5252012	15,77	14389,07	198045	7,27
2006	5961252	13,50	16332,20	197492	8,27
2007	6931767	16,28	18991,14	197237	9,63
2008	8294350	19,66	22724,25	197221	11,52
2009	5561899	-32,94	15238,08	195665	7,79
2010	6211058	11,67	17016,60	194214	8,76
2011	6918897	11,40	18955,88	193383	9,80
2012	7204341	4,13	19737,92	191612	10,30
2013	7970530	10,64	21837,07	188270	11,60
2014	8453703	6,06	23160,83	185432	12,49
2015	8852248	4,71	24252,74	183436	13,22
2016	9106295	2,87	24948,75	180406	13,83
2017	9659158	6,07	26463,45	177404	14,92
2018	10187479	5,47	27910,90	174549	15,99
2019	10381969	1,91	28443,75	172539	16,49
2020	10736152	3,41	29414,11	170588	17,24
2021	11301185	5,26	30962,15	168725	18,35

EPED: estimación de enfermos día.

En estas tablas se puede observar que la prevalencia de hipercolesterolemia se ha incrementado de forma constante durante el periodo analizado, tanto en la provincia de Zamora como en la comunidad autónoma de Castilla y León, llegando a ser en el año 2021 del 18,35 % y del 14,15 % respectivamente, tras partir de valores de aproximadamente el 2 % en el año 2000.

Se aprecia que el cambio efectuado en el año 2009 por parte de la OMS en las DDD de las estatinas influye sobre este valor, al igual que se comentó al analizar los datos de consumo en términos de DHD y CTD, ya que al utilizarse el nº de DDD

consumidas en su cálculo, se reduce la prevalencia estimada. Tras este descenso, la prevalencia vuelve a incrementarse a un ritmo similar al observado antes del cambio de las DDD. Esto pone de manifiesto que, al igual que sucedía con el DHD y CTD, este indicador es vulnerable a este tipo de cambios, que no reflejan variaciones reales en el consumo, sino situaciones administrativas, lo que debe ser tenido en cuenta a la hora de su empleo y valoración.

Tabla 205. Evolución de la estimación de prevalencia de hipercolesterolemia durante los años 2000 a 2021 en la comunidad autónoma de Castilla y León.

Año	nº DDD (C10AA+C10BA +C10BX)	Incremento anual (%)	EPED	Población	Prevalencia estimada (%)
2000	21903053	-	60008,37	2479118	2,42
2001	28844843	31,69	79026,97	2479425	3,19
2002	36246730	25,66	99306,11	2480369	4,00
2003	46272339	27,66	126773,53	2487646	5,10
2004	56627259	22,38	155143,18	2493918	6,22
2005	67097083	18,49	183827,62	2510849	7,32
2006	75762786	12,92	207569,28	2523020	8,23
2007	88024377	16,18	241162,68	2528417	9,54
2008	103174736	17,21	282670,51	2557330	11,05
2009	67045084	-35,02	183685,16	2563521	7,17
2010	72053452	7,47	197406,72	2559515	7,71
2011	79254992	9,99	217136,96	2558463	8,49
2012	82366048	3,93	225660,41	2546078	8,86
2013	90014841	9,29	246616,00	2519875	9,79
2014	95022395	5,56	260335,33	2494790	10,44
2015	98917776	4,10	271007,61	2472052	10,96
2016	101800292	2,91	278904,91	2447519	11,40
2017	105279165	3,42	288436,07	2425801	11,89
2018	108978440	3,51	298571,07	2409164	12,39
2019	111979320	2,75	306792,66	2399548	12,79
2020	117463289	4,90	321817,23	2394918	13,44
2021	123115367	4,81	337302,38	2383139	14,15

EPED: estimación de enfermos día.

Es importante destacar, además, que, a partir del año 2009, la prevalencia experimenta un crecimiento superior en la provincia de Zamora en relación con la comunidad autónoma, lo que es coherente con el hecho de que el consumo de estos subgrupos químico-terapéuticos también tuvo un mayor crecimiento en la provincia, a lo que se une la mayor tasa de envejecimiento y la mayor pérdida de población en la provincia de Zamora, tal como se indicó anteriormente en esta memoria.

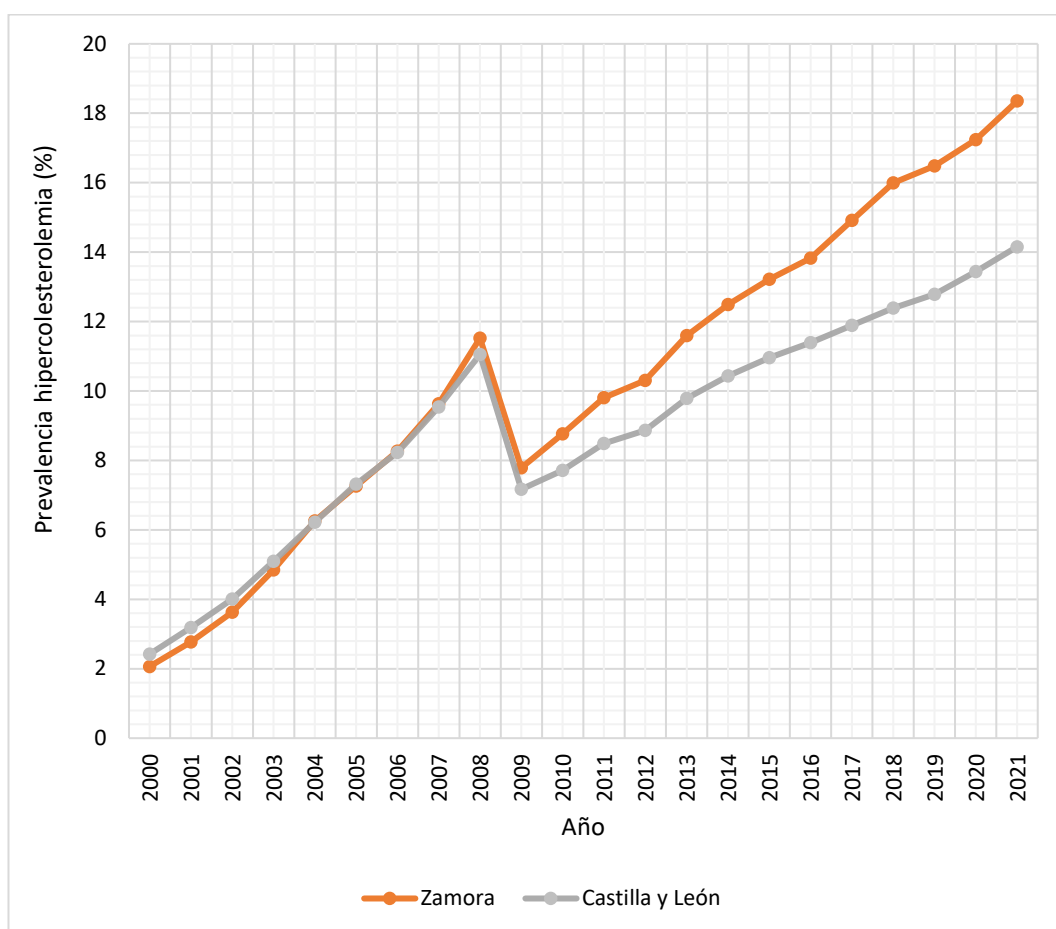


Figura 190. Evolución de la estimación de prevalencia de hipercolesterolemia entre los años 2000 y 2021 en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León.

4.5. CONSIDERACIONES SOBRE EL CONSUMO DE LOS AGENTES MODIFICADORES DE LOS LÍPIDOS Y COMPARACIÓN CON OTROS AUTORES

A la hora de comparar los resultados recogidos en esta memoria con los descritos por otros autores en la literatura científica, debe señalarse que la mayor parte de ellos utilizan el indicador DHD para describir el consumo y, en algunos casos, los menos, el PVP_{IVA}. Para este último indicador es difícil establecer comparaciones más allá de poner de manifiesto si aumenta o disminuye el gasto y en qué grado lo hace. Por un lado, la facturación se expresa en diferentes unidades monetarias (normalmente corrientes, no constantes) y, por otro, estas facturaciones pueden ser muy dispares, en función de la extensión del país o entidad supranacional considerada. La literatura, además, describe el consumo en muchos casos de las estatinas, y nada o casi nada de otros subgrupos de hipolipemiantes que presentan un consumo mucho más minoritario.

Tal como se ha expuesto en esta memoria, el consumo del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) se ha incrementado de forma importante durante el periodo analizado (2000-2021). El número de envases dispensados aumentó un 557,13 % en la provincia de Zamora y un 419,15 % en la comunidad autónoma de Castilla y León, mientras que el consumo en términos de DHD también ha experimentado un crecimiento notable, con un incremento de un 762,15 % en la provincia de Zamora (ha pasado de 23,072 DHD en el año 2000 a 198,914 DHD en 2021, multiplicándose su consumo prácticamente por 9) y de un 472,56 % en la comunidad autónoma de Castilla y León (27,279 DHD en el año 2000 a 156,190 DHD en 2021, multiplicándose el consumo más de 5 veces).

Estos datos de consumo van en la misma línea de lo que describen dos análisis en los que se detalla la situación del consumo de los fármacos hipolipemiantes en España y que, en conjunto, cubren el periodo comprendido entre los años 1992 y 2021 (con la excepción de los años 2007 a 2009, para los que no se dispone de datos publicados). El

primero de ellos, publicado en el año 2009 por García del Pozo *et al.*, analizó el periodo comprendido entre 1992 y 2006. El segundo, de enero de 2021, que detalla la evolución de este subgrupo durante el periodo comprendido entre los años 2010 y 2021, ha sido compartido por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) mediante la nueva metodología de publicación de informes técnicos de consumo, que lleva utilizando desde junio de 2018 en el denominado *Observatorio del uso de medicamentos de la AEMPS*, y que permite el acceso a datos siempre actualizados, que se exponen mediante un visor de PowerBi® (AEMPS, 2021).

Estos dos estudios ponen de manifiesto un importante crecimiento del consumo del subgrupo terapéutico C10 durante el periodo analizado. Así, García del Pozo *et al.* (2009) señalaron que la utilización de hipolipemiantes pasó de 9,68 DHD en el año 1992 a 87,4 DHD en 2006, lo que implica que se ha multiplicado aproximadamente por 9 en el periodo de 14 años considerado, con un incremento de un 802,89 %. Este estudio mostró una tendencia similar a la que ya indicaron Siles *et al.* (2001) en su comparativa del consumo de hipolipemiantes en España entre los años 1987 y 2000, que observaron un incremento del DHD del 542,22 %, pasando de 4,5 DHD en el año 1987 a 28,9 DHD en el 2000 (casi 7 veces más que 14 años antes). Por lo que respecta al informe de la AEMPS de 2021, en este se describe un incremento más moderado (54,03 % en los 11 años evaluados), pasando de 87,304 DHD en el año 2010 a 134,475 DHD en el 2021, de forma que su consumo aumenta 1,5 veces.

Tomando en consideración los datos de García del Pozo *et al.* (2009) y del informe de la AEMPS, se puede ver cómo se ha comportado el consumo del subgrupo terapéutico C10 desde el año 1992 hasta el 2021. El incremento del consumo en términos de DHD durante este periodo de tiempo fue del 1289,21 %, al pasar de 9,68 DHD en el año 1992 a 134,475 DHD en 2021, casi 14 veces más que en el año inicial.

Para poder comparar el consumo a nivel nacional que muestran estos dos estudios con los datos de la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León expuestos en esta memoria, en la tabla 206 y la figura 191 se muestra de forma conjunta la evolución del consumo en DHD del periodo comprendido entre los años 2000 y 2021 para las tres entidades geográficas.

Tabla 206. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora, la comunidad autónoma de Castilla y León y el conjunto de España.

Año	Zamora		Castilla y León		España	
	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)	DHD	Incremento anual (%)
2000	23,072	-	27,279	-	28,610	-
2001	30,040	30,20	34,879	27,86	34,500	20,59
2002	38,622	28,57	43,100	23,57	41,970	21,65
2003	53,205	37,76	57,576	33,59	52,870	25,97
2004	65,985	24,02	66,244	15,06	64,510	22,02
2005	76,497	15,93	77,662	17,23	74,510	15,50
2006	87,416	14,27	87,362	12,49	87,390	17,29
2007	102,175	16,88	101,503	16,19	-	-
2008	122,843	20,23	117,888	16,14	-	-
2009	86,815	-29,33	80,069	-32,08	-	-
2010	97,010	11,74	85,955	7,35	87,304	-
2011	109,688	13,07	95,699	11,34	93,064	6,60
2012	114,280	4,19	99,280	3,74	95,768	2,91
2013	126,814	10,97	108,079	8,86	100,859	5,32
2014	136,293	7,47	115,328	6,71	105,826	4,92
2015	144,063	5,70	120,848	4,79	110,322	4,25
2016	150,236	4,29	125,307	3,69	114,400	3,70
2017	161,775	7,68	130,831	4,41	117,020	2,29
2018	173,821	7,45	136,694	4,48	121,320	3,67
2019	178,719	2,82	141,080	3,21	123,106	1,47
2020	186,897	4,58	148,335	5,14	127,938	3,92
2021	198,914	6,43	156,190	5,30	134,475	5,11
Total periodo	-	762,15	-	472,56	-	370,03

En ellas se puede observar que la evolución del DHD durante los primeros años de la serie analizada es muy similar en las tres áreas geográficas, caracterizándose por un importante crecimiento. En el año 2009 se produce una caída brusca del DHD, que se corresponde con los efectos que sobre este indicador tuvo la modificación de las DDD de las estatinas efectuada por la OMS en ese año. En los años siguientes el DHD aumenta en los tres ámbitos geográficos, siendo el crecimiento en la provincia de Zamora más pronunciado que el que se observa a nivel autonómico y nacional. Como se ha detallado en apartados anteriores de esta memoria, se estima que este mayor ritmo de

crecimiento en la provincia de Zamora con respecto a Castilla y León y España está provocado por el mayor grado de envejecimiento de la población que sufre esta provincia, lo que hace que presente mayor prevalencia de patologías relacionadas con los lípidos. La mayor pérdida de población en Zamora con respecto a los otros dos territorios puede también influir en el cálculo del DHD.

En ambos estudios (García del Pozo *et al.*, 2009; AEMPS, 2021) se pone de manifiesto, además, que en España la mayor parte del consumo del subgrupo terapéutico C10 corresponde al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), las estatinas, subgrupo que condiciona el comportamiento del consumo del subgrupo terapéutico, al igual que sucede en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León. Se han utilizado los datos presentados en estos dos estudios para establecer cómo ha sido la evolución de la importancia que tiene el grupo de las estatinas sobre el total del consumo del subgrupo C10 en España, para así poder compararla con el comportamiento que ha tenido esta ratio en la provincia de Zamora y la comunidad autónoma de Castilla y León (tabla 207 y figura 192). Como se puede comprobar en ambas, la evolución de este cociente sobre el total del consumo en términos de DHD del subgrupo terapéutico C10 atribuible al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) (cociente C10AA/C10) ha tenido un comportamiento muy similar en las tres zonas geográficas indicadas.

Tanto en Zamora como en Castilla y León el subgrupo C10AA ha supuesto durante muchos de los años de la serie temporal evaluada más del 80 % de las DHD del subgrupo terapéutico C10. Estos porcentajes son inferiores a los descritos por Martić *et al.* (2020) en Serbia (89,14-91,37 %), Noruega (93,81-95,56 %) o Finlandia (95,60-96,15 %) entre los años 2015 a 2017. Estos datos son asimismo coherentes con los descritos en el año 2001 por Siles *et al.*, que indicaron, al evaluar el consumo de medicamentos hipolipemiantes en España entre los años 1987 y 2000, que el subgrupo de mayor consumo era el de las estatinas, con el 73,4% del consumo total en PVP_{IVA} y el 54,8% en nº de DDD, poniendo de manifiesto que la tendencia ya en ese momento era al aumento de su consumo.

La preeminencia del subgrupo C10AA sobre el total del consumo de los hipolipemiantes se ha planteado también en otros estudios en los que se confirmaba esta tendencia alcista, que describen el consumo de hipolipemiantes en la Comunidad de Murcia (Sánchez *et al.*, 2012), o en la Comunidad de Madrid (Morón *et al.*, 2015).

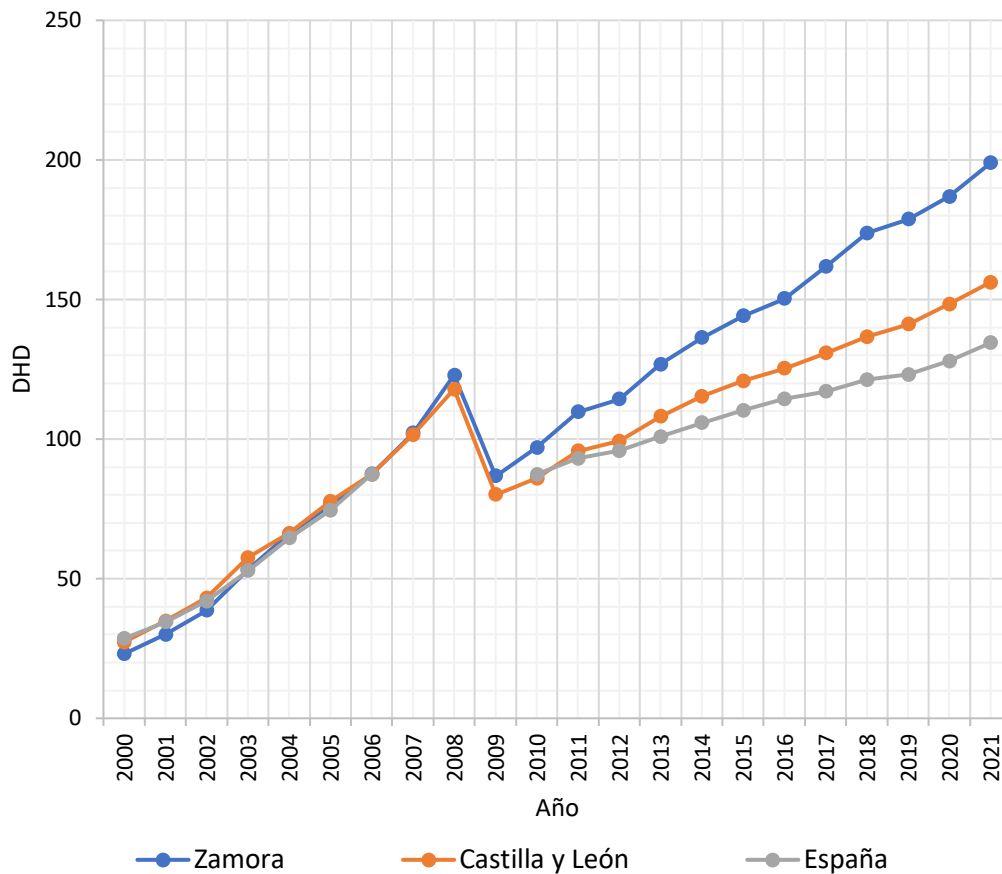


Figura 191. Evolución del consumo de medicamentos incluidos en el subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) entre los años 2000 y 2021, expresado en DHD, en la provincia de Zamora, la comunidad autónoma de Castilla y León y el conjunto de España.

En estos estudios se puso de manifiesto que, tal y como se ha comprobado en la provincia de Zamora y de la comunidad autónoma de Castilla y León, el consumo del resto de subgrupos va perdiendo protagonismo a lo largo de los años respecto al total del consumo del subgrupo terapéutico de los hipolipemiantes (C10), destacando el

importante descenso en el consumo de las resinas de intercambio iónico, que tenían una utilización relevante a comienzos del periodo evaluado, pero que reducen mucho su importancia al final de este.

Tabla 207. Evolución de la relación existente entre el indicador DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora, la comunidad autónoma de Castilla y León y España.

Año	España			Castilla y León	Zamora
	DHD C10	DHD C10AA	Relación DHD C10AA/C10 (%)	Relación DHD C10AA/C10 (%)	Relación DHD C10AA/C10 (%)
2000	28,610	24,360	85,15	88,73	89,51
2001	34,500	30,430	88,20	91,38	92,23
2002	41,970	37,970	90,47	92,89	93,96
2003	52,870	48,720	92,15	88,51	91,07
2004	64,510	60,070	93,12	93,91	94,88
2005	74,510	69,230	92,91	94,27	94,98
2006	87,390	81,290	93,02	94,17	94,60
2007	-	-	-	93,97	94,24
2008	-	-	-	93,76	93,80
2009	-	-	-	89,49	89,71
2010	87,304	76,197	87,28	88,62	89,44
2011	93,064	81,462	87,53	87,09	88,19
2012	95,768	84,105	87,82	87,35	88,97
2013	100,859	89,409	88,65	88,38	89,99
2014	105,826	93,757	88,60	87,83	89,50
2015	110,322	97,240	88,14	87,14	87,95
2016	114,400	99,781	87,22	85,91	86,18
2017	117,020	101,212	86,49	84,83	85,29
2018	121,320	104,193	85,88	83,82	84,58
2019	123,106	104,286	84,71	82,39	83,26
2020	127,938	106,913	83,57	81,07	81,74
2021	134,475	110,630	82,27	79,78	80,34

No obstante, también hay excepciones para algunos principios activos que han incrementado su consumo en estos 21 años, como fenofibrato y gemfibrozilo, y,

especialmente ezetimiba, que presenta un importante incremento en su consumo. Se describe asimismo una clara tendencia ascendente en el consumo en DHD de los subgrupos de estatinas combinadas (C10BA y C10BX), que parecen haber recogido parte del consumo que antes de su comercialización correspondía a las estatinas monofármaco.

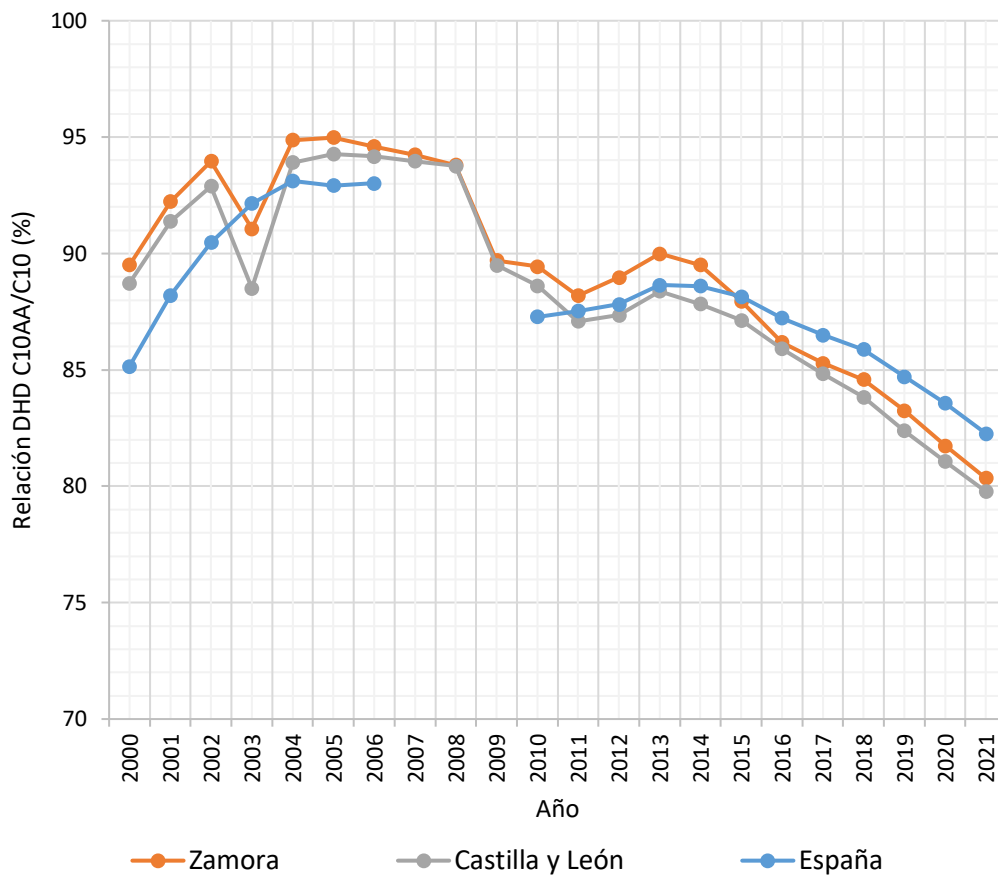


Figura 192. Evolución de la relación existente entre el indicador DHD del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) y del subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa) entre los años 2000 y 2021, en la provincia de Zamora, la comunidad autónoma de Castilla y León y España.

Como ya se ha explicado, a nivel internacional diversos autores han puesto de manifiesto importantes incrementos en las últimas décadas en el consumo de los

agentes hipolipemiantes, posicionando también a las estatinas como los hipolipemiantes más utilizados, con el fin de controlar los factores modificables de riesgo cardiovascular y, de esa manera, reducir la morbimortalidad en la población.

Al reducir el colesterol, las estatinas disminuyen el riesgo de enfermedad cardiovascular aterosclerótica de forma eficaz y segura (Cholesterol Treatment Trialists' Collaboration, 2015; Collins *et al.*, 2016). Por ello, representan la principal línea terapéutica para los pacientes con riesgo elevado de esta patología (Arnett *et al.*, 2019; Visseren *et al.*, 2021). En los últimos años, la mayoría de las guías clínicas han reducido el umbral para iniciar el tratamiento con estatinas (Arnett *et al.*, 2019; Mach *et al.*, 2019; Visseren *et al.*, 2021), lo que hace que su uso esté más extendido entre la población general (Sommerschild *et al.*, 2021), en lo que se denomina la “estatinización” global.

En Europa, la tendencia al incremento en el consumo de las estatinas es común en diferentes estudios y zonas geográficas (Vojvodic *et al.*, 2014; Vancheri *et al.*, 2016; Mitkova *et al.*, 2018; Naumovska *et al.*, 2018; Martić *et al.*, 2020; Katzmann *et al.*, 2022; Makarevicius *et al.*, 2023).

Blais *et al.* (2021) compararon el consumo de los agentes modificadores de lípidos entre los años 2008 y 2018 en 83 países, que cubren aproximadamente el 74 % de la población mundial. Estos autores indicaron que estos medicamentos han experimentado un crecimiento importante en el periodo estudiado, y que este se ha debido mayoritariamente a las estatinas, que fueron el tipo de modificadores de lípidos más utilizado. Los fármacos no estatínicos más consumidos fueron fibratos, ezetimiba y los ácidos grasos omega-3.

Guadamuz *et al.* (2022), por su parte, analizaron entre 2015 y 2020 el consumo de estatinas en 41 países de ingresos económicos altos y 50 de ingresos medios y bajos, centrándose en la población mayor de 40 años, que son los que tienen mayores posibilidades de utilizar este tipo de medicamentos. Aunque las diferencias entre países fueron muy importantes, con valores marcadamente más altos en los países de mayor nivel económico, el consumo global de estatinas se incrementó un 24,7 % en esos 5 años, pasando de 54,7 DHD en 2015 a 68,3 DHD en 2020.

Por principios activos, diversos autores describen el aumento en el consumo de la atorvastatina y la rosuvastatina en detrimento de la simvastatina (Mortensen *et al.*, 2017; Mitkova *et al.*, 2018; Naumovska *et al.*, 2018; Martić *et al.*, 2020; Makarevicius *et al.*, 2023), lo que podría relacionarse con la superioridad de la atorvastatina en la prevención secundaria (Naci *et al.*, 2013) y la elevada eficacia de la rosuvastatina a la hora de reducir los niveles de la fracción LDL de colesterol (Zhang *et al.*, 2020), así como con la posibilidad de encontrarlas en diferentes asociaciones, favoreciendo así la adherencia a los diferentes tratamientos instaurados en el paciente (Baumgartner *et al.*, 2020).

Por lo que respecta a otros compuestos o grupos no estatínicos, diversos estudios han puesto de manifiesto en las últimas décadas el aumento en el consumo de ezetimiba (Jackevicius *et al.*, 2008; Macias *et al.*, 2014; Hollingworht *et al.*, 2017; Martić *et al.*, 2020; Katzmann *et al.*, 2022), reduciéndose el de fibratos y secuestrantes de ácidos biliares (Martić *et al.*, 2020; Blais *et al.*, 2021).

Debe señalarse que en estos estudios que analizan el consumo de hipolipemiantes a nivel internacional se observan importantes diferencias en el consumo entre países, tanto atendiendo a regiones geográficas como, especialmente, a su nivel de ingresos, con grandes desigualdades entre países pobres y ricos en la utilización de estos tratamientos, a los que no se puede acceder de la misma forma en unos y otros. Yan *et al.* (2021), en un estudio desarrollado con datos de 65 países llamaron la atención sobre el hecho que este consumo fuera 6 veces mayor en países de ingresos elevados que en aquellos que presentaban ingresos medios y bajos. De la misma manera, Blais *et al.* (2021) señalaron que el consumo de fármacos modificadores de lípidos es al menos

tres veces mayor en los países de ingresos altos que en los de ingresos medios y bajos, llegando a ser estas diferencias de hasta 6 veces en el estudio de Guadamuz *et al.* 2022.

De todos ellos se puede extraer la conclusión que debería ser una prioridad la promoción y mejora en el acceso a los tratamientos hipolipemiantes en países con bajos y medios ingresos, ya que las evidencias han puesto de manifiesto que estos tratamientos juegan un papel importante en la prevención, tanto primaria como secundaria, de las enfermedades cardiovasculares, lo que incrementaría notablemente la salud de la población.

Asimismo, en otros países se han realizado estudios concretos en los que se detalla el comportamiento del consumo de hipolipemiantes en su territorio, que pueden ser más comparables con la situación de nuestro país. En todos ellos se observa que el consumo de los hipolipemiantes se ha incrementado en las series temporales analizadas, con los matices propios de cada país, siendo las estatinas las responsables de la mayor parte de este consumo. Damiani *et al.* (2014) evaluaron la influencia ejercida en el consumo de estatinas en Italia de una serie de cambios implementados en las condiciones de financiación y copago de los tratamientos, observando una reducción estadísticamente significativa en la tendencia ascendente del consumo de estatinas tras el cambio llevado a cabo en el sistema de reembolso del gasto, que se tradujo en una moderación en el consumo tras el endurecimiento de las condiciones en el acceso financiado a estos tratamientos.

Este hecho contrasta con el comportamiento del consumo en la provincia de Zamora y en la comunidad autónoma de Castilla y León detallado en esta memoria, que puede hacerse extensible al conjunto del país, ya que aunque en España también se llevaron a cabo importantes medidas de control del gasto sanitario y farmacéutico en el contexto de la crisis económica iniciada en 2008, y se han seguido acometiendo bajadas periódicas de precios de principios activos debido a la acción del sistema de precios de referencia, no se aprecian reducciones significativas del consumo en nº de envases o DHD de estos tratamientos, provocadas directamente por las medidas de control del gasto implementadas. El efecto conseguido por estas medidas se ha limitado al espectro económico, produciéndose importantes reducciones en el precio de los principios activos, que se ha traducido en la reducción de los CTD.

Esto último probablemente se puede relacionar con el hecho de que las actuaciones de control del gasto público farmacéutico acometidas en España en los últimos tiempos han estado orientadas mayoritariamente hacia la reducción de los precios de venta de los principios activos, y no tanto hacia el cambio en las condiciones de acceso de los pacientes a estos tratamientos. El Estado, que financia la mayor parte del coste de los medicamentos dispensados, ha optado por actuar sobre los precios y repercutir el impacto de estas medidas de reducción del gasto público en medicamentos sobre la industria fabricante, la distribución farmacéutica y la oficina de farmacia, y no tanto sobre los pacientes, como ha podido suceder en otros países. Esto, en última instancia, ha favorecido que no se hayan producido reducciones en su consumo motivadas por un incremento de los costes para los pacientes, lo que ha tenido potenciales efectos beneficiosos sobre la salud de estos, pues el abandono de estos tratamientos de uso crónico, prescritos ante la necesidad de controlar los niveles de lípidos y colesterol de los pacientes hubiera sido muy perjudicial, al constituir una de las principales terapias preventivas de la enfermedad cardiovascular, y su abandono hubiera afectado especialmente a las capas de la población más desfavorecidas económicamente.

No obstante, esta situación está teniendo un fuerte impacto en la sostenibilidad y viabilidad de las farmacias, especialmente las localizadas en las zonas rurales que sufren el problema de la despoblación, ya que sus ingresos económicos principales están basados en un margen fijo sobre el total de los importes de facturación, por lo que la disminución de estos debido a las reducciones continuadas de los precios les afecta de forma importante, llegando a comprometer su supervivencia en muchas zonas de la comunidad autónoma (Granda, 2011; Federación Española de Municipios y Provincias, 2021).

Asimismo, como indicaron Gil *et al.* (2010) y Peiró *et al.* (2012), estas medidas que actúan únicamente sobre los precios de los medicamentos no son capaces de contener el crecimiento del gasto sanitario a medio o largo plazo, ya que tienen poca incidencia sobre las causas finales de su aumento. En el caso de los tratamientos hipolipemiantes estas causas son intrínsecas al envejecimiento progresivo de la población, que hace que

aumente de forma sostenida la prevalencia de las hiperlipemias y, por tanto, el consumo de estos tratamientos.

Como se detalla en esta memoria, las medidas de control del gasto puestas en marcha en España han generado importantes reducciones de los CTD y han moderado el crecimiento del PVP_{IVA}, haciendo que se incrementara menos de lo que correspondería atendiendo al consumo en nº de envases o en DHD (el PVP_{IVA} en € constantes aumentó un 79,56 % en Zamora y un 38,34 % en Castilla y León, valores muy inferiores a lo que cabría esperar dados los importantes incrementos observados en los indicadores DHD y nº de envases), pero con el paso del tiempo el gasto ha continuado aumentando, porque también lo ha hecho el consumo.

5. LIMITACIONES Y FORTALEZAS

El estudio realizado presenta diversas limitaciones y fortalezas. Entre las limitaciones, debe tenerse en cuenta que los datos que se muestran en esta memoria tienen su origen en la información de las recetas dispensadas en la provincia de Zamora y la Comunidad Autónoma de Castilla y León con cargo al Sistema Nacional de Salud, en el ámbito de la Atención Primaria entre los años 2000 y 2021, y no recogen el consumo y gasto en farmacia de entidades gestoras como MUFACE, ISFAS, MUGEJU, etc. Tampoco incluye el consumo y gasto farmacéutico privado, que englobaría el consumo mediante receta médica privada, ni el de los medicamentos excluidos de la oferta del SNS o los datos de consumo farmacéutico hospitalario.

A la hora de interpretar los datos desde el punto de vista cuantitativo, hay que tener en cuenta que estos no implican un consumo “real” sino que son datos de dispensación. Por otro lado, la DDD no equivale necesariamente a la dosis media ingerida ni a la dosis media prescrita, lo que puede llevar a veces a sobreestimar o infravalorar el consumo real. Asimismo, el estudio realizado es de tipo descriptivo y no permite obtener información sobre los resultados clínicos alcanzados con el tratamiento prescrito y, con ello, de la adecuación de la prescripción y la adherencia al tratamiento.

Debe tenerse también presente que para el subgrupo químico-terapéutico C10AD (Acido nicotínico y derivados) no se ha realizado una evaluación detallada a nivel de principio activo, ya que este subgrupo solo incluye uno (C10AD52, ácido nicotínico en combinación), por lo que su consumo resultó idéntico al descrito para el subgrupo químico-terapéutico C10AD, que es analizado previamente en el apartado 4.2 de esta memoria, junto con el resto de subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10. Asimismo, debe considerarse que para el principio activo sulodexida (C10AX91) no ha sido posible explicar la evolución de algunos cambios detectados en su consumo, por lo que no han sido considerados en este análisis. Tanto en la provincia de Zamora como a nivel autonómico, en el año 2003 se produjo una elevación brusca en el nº de DDD consumidas, lo que causó un incremento del DHD para ese año y una disminución del CTD. Dado que posteriormente retornaron a valores coherentes con el resto de la serie analizada, y que este aumento no se vio acompañado de un incremento

comparable en el nº de envases consumidos ni en el PVP_{IVA} (€ constantes), se ha considerado como un dato erróneo y no ha sido tenido en cuenta. De la misma forma, en los dos últimos años de consumo de este principio activo antes de su retirada (2015 y 2016) vuelven a observarse desviaciones en el valor del nº de DDD consumidas, para las que tampoco se ha encontrado explicación atendiendo al resto de indicadores. Los datos facilitados por la Consejería de Sanidad no permiten realizar un análisis más exhaustivo de los motivos que podrían generar esta desviación. No obstante, dada la ínfima contribución de este principio activo al consumo total del subgrupo químico terapéutico C10AX, el impacto de esta situación es muy limitado.

Como fortalezas, debe destacarse, en primer lugar, que se ha evaluado un conjunto de datos durante un periodo prolongado (21 años) de dos territorios amplios (provincia de Zamora y comunidad autónoma de Castilla y León). Asimismo, el análisis de regresión realizado ha permitido obtener estimados válidos sobre la tendencia del consumo de las estatinas más utilizadas. Además, los resultados presentados pueden generalizarse a la mayor parte de los países occidentales con ingresos económicos elevados.

6. CONCLUSIONES

1. Durante el periodo de estudio (2000 a 2021), aumenta tanto el consumo del grupo terapéutico C (Sistema cardiovascular) como el del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) en ambos ámbitos geográficos (Zamora y Castilla y León), incrementándose progresivamente el peso que el subgrupo terapéutico C10 tiene en el grupo terapéutico C.
2. En términos de DHD, el consumo del subgrupo terapéutico C10 ha aumentado un 762,15 % en Zamora, pasando de 23,072 DHD en el año 2000 a 198,914 DHD en 2021, y un 472,56 % en Castilla y León, pasando de 27,279 DHD en el año 2000 a 156,190 DHD en 2021. Sin embargo, su CTD (€ constantes) se ha reducido en las dos zonas geográficas un 74,9 % durante la serie temporal evaluada, debido a las medidas legislativas de control y reducción del gasto sanitario implementadas durante este periodo, así como a la progresiva inclusión de los principios activos en el sistema de precios de referencia.
3. El principio activo más consumido en el año 2021, en términos de DHD, fue atorvastatina, tanto en la provincia de Zamora como en la comunidad autónoma de Castilla y León, experimentando en ambos importantes crecimientos en su consumo. Por su parte, en términos de CTD (€ constantes) el mayor gasto en el último año de la serie analizada y en los dos ámbitos geográficos ha correspondido a los principios activos del subgrupo químico-terapéutico C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares) colesevelam con 5,23 € constantes y colestiramina, con 1,96 € constantes.
4. El mayor grado de crecimiento del consumo observado en la provincia de Zamora con relación al que presenta la comunidad autónoma de Castilla y León parece estar relacionado, por un lado, con un mayor envejecimiento de su población, que hace suponer una mayor incidencia de patologías

relacionadas con los lípidos, y, por otro, con una mayor pérdida de población a nivel provincial.

5. El consumo del subgrupo terapéutico C10, en términos de DHD y para los dos ámbitos geográficos, se debe de forma mayoritaria al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), que llegó a representar más del 90 % del consumo del subgrupo en los primeros años de la serie temporal, y que se ha ido reduciendo hasta suponer en los últimos años en torno al 80 % del total.
6. En términos de CTD, el consumo está mucho más repartido entre los subgrupos químico-terapéuticos C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos), que supusieron la mayor parte de este indicador en ambos ámbitos geográficos.
7. Desde su introducción en el mercado en el año 2010, parte del consumo del subgrupo C10AA se ha trasladado hacia los nuevos subgrupos químico-terapéuticos C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10BX (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, otras combinaciones), lo que pondría de manifiesto que no se ha producido una reducción real en el consumo de estatinas.
8. En todos los subgrupos químico-terapéuticos del subgrupo terapéutico C10 se aprecia una tendencia a la concentración del consumo en torno a uno o dos principios activos. Así ocurre con la atorvastatina y simvastatina en el subgrupo C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), fenofibrato y gemfibrozilo en el subgrupo C10AB (Fibratos) o ezetimiba en el subgrupo C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos).

9. Las medidas de reducción del gasto sanitario implementadas a lo largo del periodo estudiado han conseguido reducir temporalmente el PVP_{IVA} , pero su utilidad es limitada. En un contexto de un importante envejecimiento de la población es de esperar que continúe también aumentando el consumo de medicamentos indicados en el tratamiento de enfermedades crónicas cuya prevalencia aumenta con la edad.
10. Los indicadores de eficiencia para estatinas utilizados por la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (Sacyl) reflejan, durante el periodo estudiado, un alejamiento de la priorización del consumo de estatinas eficientes tanto a nivel provincial como autonómico, con una importante reducción de las eficientes en favor de opciones no eficientes, que no aportan beneficios terapéuticos adicionales, pero generan importantes incrementos del gasto sanitario. Esta situación se modera ligeramente en los años finales de la serie analizada.

7. BIBLIOGRAFÍA

Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Observatorio de uso de medicamentos. Informes publicados. Utilización de medicamentos hipolipemiantes en España 2010 a 2021 [informe en línea]. 2021 [acceso de 10 de febrero de 2024]. Disponible en URL: <https://www.aemps.gob.es/medicamentos-de-uso-humano/observatorio-de-uso-de-medicamentos/informes/>

Altimiras J, Bautista J, Puigventós F. Farmacoepidemiología y estudios de utilización de medicamentos. En: Gamundi MC et al., coordinadora. Farmacia Hospitalaria. 3a ed. Madrid: Fundación Española de Farmacia hospitalaria. 2002; p. 541-73.

Alvarez-Luna F. Farmacoepidemiología. Estudios de Utilización de Medicamentos. Parte I: Concepto y metodología. *Seguim Farmacoter*. 2004;2(3):129-36.

Alvarez-Luna F. Farmacoepidemiología. Estudios de Utilización de Medicamentos. Parte 2: Revisión de trabajos publicados en España. *Seguim Farmacoter*. 2004;2(3): 209-16.

Arnau JM, Vallano A. Estudios de Utilización de Medicamentos. *Medicamentos y Salud*. 2000;2:72-77.

Arnau JM. Selección y estudios de utilización de medicamentos en Atención Primaria. *Rev Farmacol Clin Exp* 1990;7:32-5.

Arnett DK, Blumenthal RS, Albert MA, Buroker AB, Goldberger ZD, Hahn EJ, et al. 2019 ACC/AHA Guideline on the Primary Prevention of Cardiovascular Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. *Circulation*. 2019;140(11):e596-646.

Bakssas I, Lunde PKM. National drug policies: the need for drug utilization studies. *Trends Pharmacol Sci*. 1986;7:331-4.

Baumgartner, A.; Drame, K.; Geutjens, S.; Airaksinen, M. Does the polypill improve patient adherence compared to its individual formulations? A systematic review. *Pharmaceutics*. 2020;12:190-244.

Bergman U, Grimsson A, Wahba AHW, Westerholm B, editors. *Studies in Drug Utilization. Methods and Applications*. Copenhagen: WHO Regional Publications, European Series no 8; 1979.

Bergman U. The history of the Drug Utilization Research Group in Europe. *Pharmacoepidemiol Drug Safe*. 2006;15(2):95–8.

Blais JE, Wei Y, Yap KKW, Alwafi H, Ma TT, Brauer R, Lau WC, et al. Trends in lipid modifying agent use in 83 countries. *Atherosclerosis*. 2021;328:44–51.

Brodie DC. *Drug Utilization and Drug Utilization Review and Control (NCHS-Rd-70-8)*. Rockville: Department of Health, Education, and Welfare, National Center for Health Services Research and Development, Health Services and Mental Health Administration; 1970.

Caamaño F, Sastre I, Figueiras A. Estudios de utilización de medicamentos. En: Fernández-Crehuet J, Gestal JJ, Delgado M, Bolúmar F, Herruzo R, Serra LI. et al., directores. *Piédrola Gil. Medicina preventiva y salud pública*. 12a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2016; p. 2428-48.

Capellà D, Laporte JR, *Métodos aplicados en estudios descriptivos de utilización de medicamentos*. En: Laporte JR, Tognoni G, editores. *Principios de Epidemiología del medicamento*. 2a ed. Barcelona: Masson-Salvat; 1993; p. 67-87.

Capellà D. Descriptive tools and analysis. In: Dukes MGN, editor. *Drug utilization studies. Methods and uses*. WHO Regional Publications. European Series No. 45. Copenhagen: World Health Organization, Regional Office for Europe; 1993; p. 55-78.

Cholesterol Treatment Trialists' (CTT) Collaboration, Fulcher J, O'Connell R, Voysey M, Emberson J, Blackwell L, et al. Efficacy and safety of LDL-lowering therapy among men and women: meta-analysis of individual data from 174,000 participants in 27 randomised trials. *Lancet*. 2015;385(9976):1397-405.

Collins R, Reith C, Emberson J, Armitage J, Baigent C, Blackwell L, et al. Interpretation of the evidence for the efficacy and safety of statin therapy. *Lancet*. 2016;388:2532–61.

Conley BE. Social and economic aspects of drug utilization research. Hamilton: Drug Intelligence Publications; 1976.

Córdoba R, Hernández A. Utilidad de las asociaciones farmacológicas a dosis fijas. *Aten Primaria*. 1998;21(4):240-4.

Damiani G, Federico B, Anselmi A, Bianchi CBNA, Silvestrini G, Iodice L, et al. The impact of Regional co-payment and National reimbursement criteria on statins use in Italy: an interrupted time-series analysis. *BMC Health Serv Res*. 2014;14:6.

Díaz M, Díaz R, Bravo L, Marhuenda E. Estudios de Utilización de Medicamentos: revisión. *Pharm Care Esp*. 2000;2:3-7.

Domínguez V, Ortega P, Astasio P, De Juanes JR. Farmacovigilancia. Farmacoepidemiología. En: Sierra A, Sáenz MC, Salleras LI, Cueto A, Gestal JJ, et al., editores. Piédrola Gil. Medicina preventiva y salud pública. 11a ed. Barcelona: Elsevier Masson; 2008. p. 189-98.

Engel A, Siderius P. The consumption of drugs: report of a study 1966-1967; document EURO 3101. Copenhagen: World Health Organization, Regional Office for Europe; 1968.

EURO DURG. 1st Meeting of EURO DURG, the European Drug Utilization Research Group. *Eur J Clin Pharmacol*. 1997;52(3):A19-28.

EURO DURG: the European Drug Utilization Research Group. *Int J Risk Saf Med*. 1997;10(2):131.

Federación Española de Municipios y Provincias. La Farmacia Rural: un "servicio básico" en riesgo. Carta Local nº 347 [monografía en línea]. 2021 [acceso de 10 de febrero de 2024]. Disponible en URL: https://www.femp.es/sites/default/files/multimedia/farmacias_rurales.pdf

Figueiras A, Caamaño F, Gestal JJ. Metodología de los estudios de utilización de medicamentos en Atención Primaria. *Gac San*. 2000;14(3):7-19.

Figueras A, Vallano A, Narváez E. Fundamentos metodológicos de los Estudios de Utilización de Medicamentos. Una aproximación práctica para estudios en ámbito hospitalario [monografía en línea]. Managua: MINSA; 2003 [acceso de 14 de abril de 2021]. Disponible en URL: https://www.researchgate.net/publication/242167618_Fundamentos_metodologicos_de_los_EUM_Una_aproximacion_practica_para_estudios_en_ambito_hospitalario

García A, García I, Aranda P, Montesinos A, Martos F, Sánchez de la Cuesta F. Estudios sobre los enfermos hipertensos en tratamientos en España durante el periodo 1990 - 1993. Rev Esp Salud Publ. 1997;71(1):9-17.

García del Pozo J, Madurga M, de Abajo F. Utilización de hipolipemiantes en España (1992-2006). Madrid: Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, 2007.

Gerencia Regional de Salud de Castilla y León. Estatinas: eficacia, seguridad e individualización del tratamiento. Sacylite nº1-2015 [monografía en línea]. 2015 [acceso de 15 de noviembre de 2023]. Disponible en URL: <https://www.saludcastillayleon.es/portalmedicamento/es/terapeutica/publicaciones/sacylite/estatinas-eficacia-seguridad-individualizacion-tratamiento>

Gerencia Regional de Salud de Castilla y León. Estrategia de eficiencia Sacyl. Sacyl Prescribe nº 1-2016 [monografía en línea]. 2016 [acceso de 15 de noviembre de 2023]. Disponible en URL: <https://www.saludcastillayleon.es/portalmedicamento/es/terapeutica/publicaciones/sacylprescribe>

Gerencia Regional de Salud de Castilla y León. Portal del Medicamento. Conclylia. Sistema de información de farmacia [monografía en línea]. 2019 [acceso de 10 de diciembre de 2023]. Disponible en URL: <https://www.saludcastillayleon.es/portalmedicamento/es/indicadores-informes/conclylia>

Gerencia Regional de Salud de Castilla y León. Portal del Medicamento-Programas y Proyectos-Estrategia de Eficiencia 2016 [monografía en línea]. 2021 [acceso de 10 de diciembre de 2023]. Disponible en URL: <https://www.saludcastillayleon.es/portalmedicamento/es/terapeutica/publicaciones/sacylprescribe>

Gil V, Barrubés J, et al. La sostenibilidad financiera del sistema sanitario: 10 medidas estructurales para afrontar las causas del crecimiento del gasto. Barcelona: Antares Consulting S.A.; 2010.

González B, López A, Cabeza A, Díaz JA, Ortún V, Álamo F. Estudios de Utilización de Medicamentos y registros de datos en Atención Primaria [monografía en línea]. Las Palmas de Gran Canaria: Universidad de las Palmas Gran Canaria; 2005 [acceso de 4 de abril de 2023]. Disponible en URL: https://www.researchgate.net/publication/267240921_Estudios_de_Utilizacion_de_Medicamentos_y_registros_de_datos_en_Atencion Primaria

Granda E. La crisis económica amenaza el modelo de farmacia. *Farm Profesional*. 2011;25(4):6-11.

Guadamuz JS, Shooshtari A, Qato DM. Global, regional and national trends in statin utilisation in high-income and low/middle-income countries, 2015–2020. *BMJ Open*. 2022;12:e061350.

Hartzema AG. Pharmacoepidemiology--its relevance to clinical practice. *J Clin Pharm Ther*. 1992;17(2):73-4.

Hege B. Measurement units of drug utilization. In: Elseviers M, Wettermark B, Almarsdóttir AB, Andersen M, Benko R, Bennie M, et al., editors. *Drug Utilization Research: Methods and Applications*. London: Wiley; 2016; p. 58-67.

Hollingworth SA, Ostini R, David MC, Martin JH, Tett SE. Ezetimibe: Use, costs, and adverse events in Australia. *Cardiovasc Ther*. 2017;35(1):40-46.

Instituto Nacional de Estadística. Cifras oficiales de población resultantes de la revisión del Padrón municipal a 1 de enero [base de datos en línea]. 2023a [acceso 10 de marzo de 2023]. Disponible en URL: <http://www.ine.es/dynt3/inebase/es/index.html?padre=517&dh=1>

Instituto Nacional de Estadística. Tasa de mortalidad atribuida a las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes o las enfermedades respiratorias crónicas (Indicador 3.4.1.) [monografía en línea]. 2023b [acceso de 10 de enero de 2023]. Disponible en URL: <https://www.ine.es/dynt3/inebase/es/index.htm?padre=4858>

Instituto Nacional de Estadística. El IPC en un clic [base de datos en línea]. 2024a [acceso 10 febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.ine.es/ss/Satellite?L=0&c=Page&cid=1254735893337&p=1254735893337&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayout>

Instituto Nacional de Estadística. Índice LAU. Actualización de rentas de alquiler por anualidades completas con el IPC [base de datos en línea]. 2024b [acceso 10 de febrero de 2024]. Disponible en URL: <https://www.ine.es/ss/Satellite?c=Page&cid=1254735905720&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayout&L=0&p=125473589333>

Jackevicius CA, Tu JV, Ross JS, Ko DT, Krumholz HM. Use of ezetimibe in the United States and Canada. *N Engl J Med*. 2008;358:1819–28.

Junta de Castilla y León. Mantenimiento del sistema de información de las prestaciones farmacéuticas “CONCYLIA” [monografía en línea]. 2007 [acceso de 14 de abril de 2023]. Disponible en URL: <http://www.jcyl.es/web/jcyl/Gobierno/es/Plantilla100DetalleFeed/1246464876027/ConsejoGobierno/1190872123741/Comunicacion>

Katzmann JL, Kieble M, Enners S, Böhm M, Mahfoud F, Laufs U, et al. Trends in ezetimibe prescriptions as monotherapy or fixed-dose combination in Germany 2012–2021. *Front Cardiovasc Med*. 2022;9:912785.

Laporte JR, Tognoni G, editores. Principios de epidemiología del medicamento. 2a edición. Barcelona: Masson-Salvat; 1993.

Lobos JM, Brotons C. Factores de riesgo cardiovascular y atención primaria: evaluación e intervención. *Aten Primaria*. 2011;43(12):668-77.

Lunde PKM. The methodology of drug utilization studies. In: Bergman U, Grimsson A, Wahba AHW, Westerholm B, editors. *Studies in Drug Utilization*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 1979; p. 17-28.

Mach F, Baigent C, Catapano AL, Koskinas KC, Casula M, Badimon L, et al. ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk: The Task Force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and European Atherosclerosis Society (EAS). *Eur Heart J*. 2019;41:111-88.

Macías D, de la Fuente C, Montero D, Gil MJ, de Andrés-Trelles F, Catalá-López F. Standard and intensive lipid-lowering therapy with statins for the primary prevention of vascular diseases: a population-based study. *Eur J Clin Pharmacol*. 2014;70(1):99-108.

Makarevicius G, Rinkūniene E.; Badariene, J. National trends in statin use in Lithuania from 2010 to 2021. *Medicina*. 2023;59:37-45.

Martić NB, Zečević DD, Đurđević MV, Milijašević DS, Tomić NZ, Lalić MN, et al. Comparative analysis of the use of lipid-modifying medicines in the republic of Serbia and Nordic countries in the period 2015–2017. *Hospital Pharmacol*. 2020;7(3):966-75.

Martín LH. Estudios de utilización de medicamentos. En: Carvajal A, editor. *Farmacoepidemiología*. Valladolid: Secretariado de Publicaciones, Universidad de Valladolid. 1993; p. 37-48.

Ministerio de Sanidad. Info-BDCAP. Micropíldoras de información. Nº 5. Fármacos, ¿Cómo medir el consumo? NIPO en línea: 133-23-102-8 [monografía en línea]. 2021 [acceso de 10 de enero de 2024]. Disponible en URL: <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/home.htm>

Ministerio de Sanidad. Prestación Farmacéutica en el Sistema Nacional de Salud, 2020-2021. Informe monográfico. Informes, estudios e investigación [monografía en línea]. 2022 [acceso de 10 de enero de 2023]. Disponible en URL: https://transparencia.gob.es/transparencia/transparencia_Home/index/MasInformacion/Informes-de-interes/Salud/PrestacionFarmaceuticaSNS.html

Ministerio de Sanidad. Área de Salud Digital [monografía en línea]. 2024 [acceso de 10 de enero de 2024]. Disponible en URL: <https://www.sanidad.gob.es/areas/saludDigital/home.htm>

Mitkova Z, Manova M, Savova A, Peneva A, Mitkov J, Tkachova OV, et al. Statins utilization and price variations-comparison between Ukraine and Bulgaria. *Biomed Res*. 2018;29(17):3398-401.

Morón I, Novella B, Alcaraz M. Criterios de utilización de fármacos hipolipemiantes para el tratamiento y control de la dislipemia como factor de riesgo cardiovascular. Madrid: Servicio Madrileño de Salud; 2015.

Mortensen MB, Falk E, Schmidt M. Twenty-year nationwide trends in statin utilization and expenditure in Denmark. *Circ Cardiovasc Qual Outcomes*. 2017;10(7):e003811.

Naci H, Brugts JJ, Fleurence R, Tsoi B, Toor H, Ades AE. Comparative benefits of statins in the primary and secondary prevention of major coronary events and all-cause mortality: A network meta-analysis of placebo-controlled and active-comparator trials. *Eur J Prev Cardiol*. 2013;20:641-57.

Naumovska Z, Nestorovska AK, Grozdanova A, Hristova K, Dimovski A, Suturkova L, et al. Evaluation of statin utilization in the Republic of Macedonia during 2013–2016. *ClinicoEcon Outcom Res*. 2018;10:339-47.

Núñez-Cortés JM, Botet JP, Brea-Hernando A, Díaz-Rodríguez A, González-Santos P, Hernández-Mijares A, et al. Consenso de expertos sobre propuestas para la mejora del manejo de la dislipemia aterogénica. *Rev Esp Cardiol*. 2014;67(1):36-44.

Orden SCO/78/2008, de 17 de enero, por la que se actualiza el anexo I del Real Decreto 1348/2003, de 31 de octubre, por el que se adapta la clasificación anatómica de medicamentos al sistema de clasificación ATC. BOE nº 24 de 28 de enero de 2008.

Organización Mundial de la Salud. Enfermedades cardiovasculares [monografía en línea]. 2021 [Acceso de 1 mayo 2023]. Disponible en URL: https://www.who.int/health-topics/cardiovascular-diseases#tab=tab_1

Pagès-Puigdemont N, Valverde-Merino MI. Adherencia terapéutica: factores modificadores y estrategias de mejora. *Ars Pharm*. 2018;59(4):251-8.

Peiró M, Barrubés J. Nuevo contexto y viejos retos en el sistema sanitario. *Rev Esp Cardiol*. 2012;65(7):651-655

Porta M, Kritchevsky SB. La asociación entre mortalidad y gasto de medicamentos persiste al controlar por la renta «per capita». *Gac Sanit*. 1987;1:5-11.

Porta MS, Hartzema AG. The contribution of epidemiology to the study of drugs. *Drug Intell Clin Pharm.* 1987;21(9):741-7.

Provencio R. Estudios de utilización de medicamentos. *Rev Neurol.* 1996;24(128):397-9.

Real Decreto 1348/2003, de 31 de octubre, por el que se adapta la clasificación anatómica de medicamentos al sistema de clasificación ATC. BOE nº 264 de 4 de noviembre de 2003.

Real Decreto 1663/1998, de 24 de julio, por el que se amplía la relación de medicamentos a efectos de su financiación con cargo a fondos de la Seguridad Social o a fondos estatales afectos a la sanidad. BOE nº 177, de 25 de julio de 1998.

Real Decreto 177/2014, de 21 de marzo, por el que se regula el sistema de precios de referencia y de agrupaciones homogéneas de medicamentos en el Sistema Nacional de Salud, y determinados sistemas de información en materia de financiación y precios de los medicamentos y productos sanitarios. BOE nº 73 de 25 de marzo de 2014.

Real Decreto 957/2020, de 3 de noviembre, por el que se regulan los estudios observacionales con medicamentos de uso humano. BOE nº 310, de 26 de noviembre de 2020.

Real Decreto Ley 4/2010, de 26 de marzo, de racionalización del gasto farmacéutico con cargo al Sistema Nacional de Salud. BOE nº 75 de 27 de marzo de 2010.

Real Decreto Ley 8/2010 de 20 de mayo, por el que se adoptan medidas extraordinarias para la reducción del déficit público. BOE nº 126 de 24 de mayo de 2010.

Reiner Z, Catapano AL, De Backer G, Graham I, Taskinen MR, Wiklund O, et al. The Task Force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Atherosclerosis Society (EAS). ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias. *Eur Heart J.* 2011;32(14):1769-818.

Rønning M, McTaggart S. Classification systems for drugs and diseases. In: Elseviers M, Wettermark B, Almarsdóttir AB, Andersen M, Benko R, Bennie M, et al., editors. *Drug Utilization Research: Methods and Applications.* London: Wiley; 2016; p. 49-57.

Sánchez DP, Guillén JJ, Torres AM, Sánchez FI. Variabilidad en el consumo de fármacos hipolipemiantes en la Región de Murcia en 2011. *Bol Epidemiol Murcia*. 2012;32: 85-9.

Schubert I. The founding of the EURO-DURG, the European Drug Utilization Research Group. *Int J Clin Pharmacol Ther*. 1996;34(9):410-3.

Siles M, Ávila L, Gómez V, Crespo B. Sistema de codificación de principios activos y Dosis Diarias Definidas del INSALUD. 2a ed. Madrid: Instituto Nacional de la Salud, Subdirección General de Coordinación Administrativa; 2002.

Siles M, Goldaracena M, Ávila M, Crespo B. Consumo de hipolipemiantes en España 1987-2000. *Rev Esp Salud Públ*. 2001;75:129-42.

Sommerschild H, Berg C, Blix H, Dansie L, Litleskare I, Olsen K, et al. Drug Consumption in Norway 2016-2020 - Data from Norwegian Drug Wholesales Statistics and the Norwegian, *Legemiddelstatistikk 2021*, Folkehelseinstituttet, Oslo [monografía en línea]. 2021 [acceso de 15 de enero de 2024]. Disponible en URL: <https://fhi.brage.unit.no/fhi-xmlui/bitstream/handle/11250/2831773/Berg-2021-Lege.pdf?sequence=1>

Speirs AL. Thalidomide and congenital abnormalities. *Lancet*. 1962;279(7224):303-5.

Vallano A, Pontes C. Evaluación de la utilización de medicamentos. En: Lorenzo P, Leza JC, Lizasoain I, Moro MA, Portoles A, editores. *Velázquez Farmacología Básica y Clínica*. 19a ed. Madrid. Médica Panamericana; 2018. p. 1189-97.

Vancheri F, Backlund L, Strender LE, Godman B, Wettermark B. Time trends in statin utilisation and coronary mortality in Western European countries. *BMJ Open*. 2016;6(3):e010500.

Visseren FLJ, Mach F, Smulders YM, Carballo D, Koskinas KC, Bäck M, et al. 2021 ESC Guidelines on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice: Developed by the Task Force for Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice with Representatives of the European Society of Cardiology and 12 Medical Societies with the Special Contribution of the European Association of Preventive Cardiology (EAPC). *European Heart Journal*. 2021;42(34):3227-337.

Vojvodic Z, Stimac D. Trends in statin consumption and cardiovascular mortality in Croatia 2004–2012. *Coll Antropol.* 2014;38(2):73–8.

Wade O. Concept of drug utilization studies. In: Bergman U, Grimsson A, Wahba AHW, Westerholm B, editors. *Studies in Drug Utilization*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe, 1979; p. 3-15.

Wettermark B, Elseviers M, Almarsdóttir AB, Andersen M, Benko R, Bennie M, et al. Introduction to drug utilization research. In: Elseviers M, Wettermark B, Almarsdóttir AB, Andersen M, Benko R, Bennie M, et al., editors. *Drug Utilization Research: Methods and Applications*. London: Wiley; 2016; p. 3-12.

Wettermark B, Vlahovic-Palcevski V, Salvesen Blix, H, Rønning M, Vander Stichele RH. Drug utilization research. In: Hartzema AG, Tilson HH, Chan KA, editors. *Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management*. Cincinnati: Harvey Whitney Books; 2008; p. 159-95.

WHO Collaborating Center for Drug Statistics Methodology. ATC/DDD Index 2024. [monografía en línea]. 2024 [acceso 27 de enero de 2024]. Disponible en URL: http://www.whocc.no/atc_ddd_index/

World Health Organization Expert Committee. *The Selection of Essential Drugs*. Technical Report Series 615. Geneva: World Health Organization; 1977.

World Health Organization. *Consumption of Drugs*. Report of a Symposium. Geneva: World Health Organization; 1970.

Yan VKC, Blais JE, Li X, Chui CSL, Wei L, Yan BP, et al. Trends in Cardiovascular Medicine Use in 65 Middle- and High-Income Countries. *J Am Coll Cardiol.* 2021;77(7):1021-1023.

Zhang L, Zhang S, Yu Y, Jiang H, Ge J. Efficacy and safety of rosuvastatin vs. atorvastatin in lowering LDL cholesterol: A meta-analysis of trials with East Asian populations. *Herz.* 2020;45:594-602.

RESUMEN

Se ha llevado a cabo un estudio de utilización de medicamentos hipolipemiantes, con el fin de establecer los perfiles de consumo en la provincia de Zamora y la Comunidad Autónoma de Castilla y León entre los años 2000 y 2021. Para ello, se utilizaron los datos de consumo extrahospitalario proporcionados por la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León. La metodología aplicada fue la recomendada por la OMS para estos estudios, calculándose, entre otros, los indicadores número de envases, gasto, dosis por habitante y día (DHD) y coste tratamiento día (CTD).

Los resultados obtenidos han indicado que durante los años 2000 a 2021 aumentó el consumo del subgrupo terapéutico C10 (Agentes modificadores de los lípidos) en los dos ámbitos geográficos (provincia de Zamora y Castilla y León). En términos de DHD, este aumento del consumo ha sido mayor a nivel provincial que en la comunidad autónoma. El CTD (€ constantes) se ha reducido en las dos zonas geográficas, como consecuencia de las medidas legislativas de reducción del gasto sanitario implementadas y la progresiva inclusión de los principios activos en el sistema de precios de referencia. El consumo del subgrupo terapéutico C10, en términos de DHD y para los dos ámbitos geográficos, se debe de forma mayoritaria al subgrupo químico-terapéutico C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), estando más repartido en términos de CTD, entre los subgrupos químico-terapéuticos C10AC (Secuestrantes de ácidos biliares), C10BA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa, combinación con otros agentes modificadores de lípidos) y C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos). Se aprecia asimismo una tendencia a la concentración del consumo en torno a uno o dos principios activos: atorvastatina y simvastatina en el subgrupo C10AA (Inhibidores de la HMG-CoA reductasa), fenofibrato y gemfibrozilo en el subgrupo C10AB (Fibratos) o ezetimiba en el subgrupo C10AX (Otros agentes modificadores de los lípidos).