

CRÍTICA A LA PUBLICIDAD DE

▼ ANORO® (Umeclidinio/vilanterol)

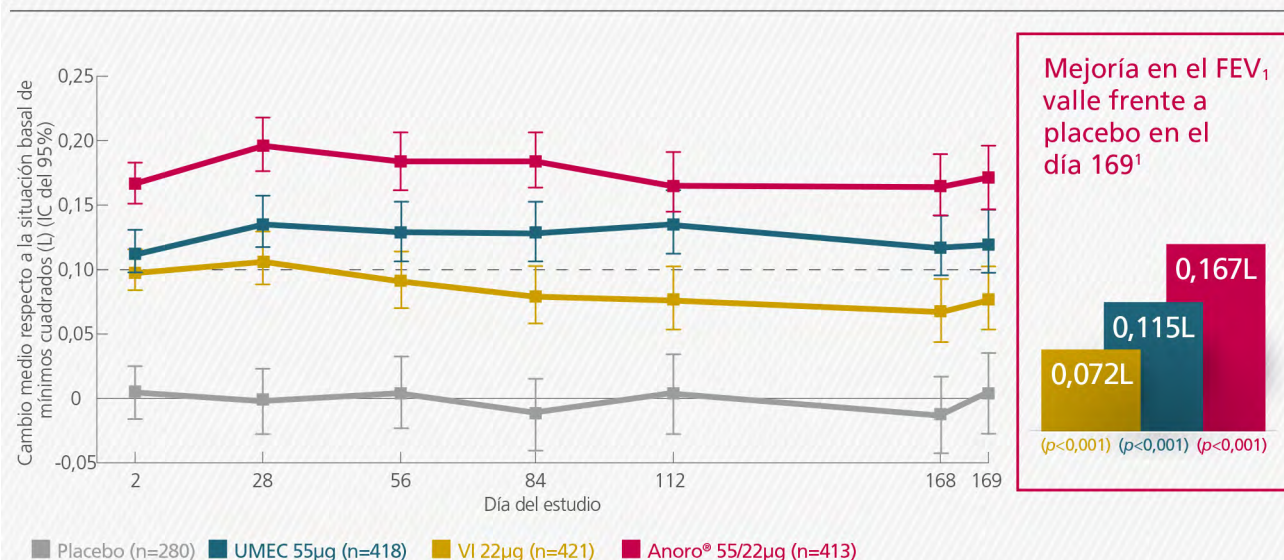
Sólo se han destacado aquellos aspectos de la promoción que, a nuestro juicio, son más criticables.

FOLLETO PROMOCIONAL ORIGINAL: ANORO_DA-GSKDC-PT-SPN-2015-0012_D18.INDD

▼ ANORO® ELLIPTA®
umeclidinio/vilanterol

ANORO® mejora **significativamente** el FEV₁ valle comparado con placebo y sus monocomponentes, umeclidinio y vilanterol^{1,2}

Cambio desde la situación basal del FEV₁ valle durante 24 semanas^{1,2}



Adaptado de Donohue JF, Maleki-Yazdi MR, Kilbride S, Mehta R, Kalberg C, Church A. Efficacy and safety of once-daily umeclidinium/vilanterol 62.5/25 mcg in COPD. Respir Med. 2013 Oct;107(10):1538-46.

¿Qué aporta el vilanterol a la combinación?

administrados
miento en el día
tratamiento en

➤ ANORO® también mejoró significativamente el FEV₁ valle versus sus monocomponentes umeclidinio y vilanterol en 0,052L (p=0,004; 95% CI: 0,017, 0,087) y 0,095L (p<0,001; 95% CI: 0,06, 0,130), respectivamente^{1,2}

La **relevancia clínica** de los resultados obtenidos en la función pulmonar resultó **dudosa**, especialmente en la comparación con umeclidinio: mejora FEV₁ = 52 ml (diferencia mínima clínicamente relevante: 100 ml). Este resultado hace cuestionable la contribución del vilanterol a la asociación.

BIBLIOGRAFÍA ORIGINAL DEL FOLLETO

1. Donohue JF, Maleki-Yazdi MR, Kilbride S, Mehta R, Kalberg C, Church A. Efficacy and safety of once-daily umeclidinium/vilanterol 62.5/25 mcg in COPD. Respir Med. 2013 Oct;107(10):1538-46.
2. Ficha técnica Anoro®, 05/2014 GSK.

La evaluación de este medicamento se puede consultar en la **ficha NME n° 226/2015** y en su informe.