

RASGOS TRATABLES EN ASMA GRAVE: UNA REVISIÓN DE ALCANCE (SCOPING REVIEW)

Romero D.S., , Fernandez M.J, Solarte I. Celis-Preciado C.A
Unidad de Neumología, Hospital Universitario San Ignacio
Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Javeriana
Bogotá - Colombia

Introducción

El Asma Grave es una enfermedad compleja y heterogénea en la que se han descrito diversos fenotipos, endotipos y biomarcadores que se han incorporado en la practica clínica. (Gina 2021)

Recientemente, para el abordaje del paciente con enfermedad obstructiva grave se ha propuesto como una estrategia de Medicina de Precisión la identificación de Rasgos Tratables (RT), definidos como fenotipos y/o endotipos que cumplen tres características fundamentales: clínicamente relevantes, fácilmente medibles y con evidencia de un tratamiento diferencial. Para su estudio, los RT se han agrupado en tres categorías: pulmonares, extrapulmonares y comportamentales. (McDonald 2020)

Materiales y métodos

Tipo de estudio:

Revisión de alcance (scoping review) empleando el método del Joanna Briggs Institute y recomendaciones PRISMA-ScR (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews)

Pregunta:

¿Cuál es la evidencia de RTs en Asma Grave?

Búsqueda:

MEDLINE, PubMed EMBASE, CINAHL, SCOPUS, Cochrane Database of Systematic Reviews a octubre de 2021.

Criterios de inclusión:

Estudios observacionales y RCTs en pacientes con Asma Grave (ATS/ERS 2014) que describieron RTs, sin restricción de idioma.

Selección:

Dos autores (DR, CC) de forma independiente; desacuerdos resueltos por consenso.

Evaluación de calidad:

Dos autores (MJF, CC) de forma independiente, empleando las herramientas Cochrane Risk of Bias para RCTs y Newcastle-Ottawa Quality Assessment Scale (NOS) para observacionales.

Resultados

Se encontraron 5 estudios: 1 RCT (McDonald et al, 2019) y 4 observacionales: 1 retrospectivo (Shaw et al 2017) y 3 prospectivos (McDonald et al 2019; Hiles et al 2019; Wu et al 2021).

Los RTs más frecuentes fueron:

- **Pulmonares:** Ilimitación al flujo aéreo, reversibilidad al broncodilatador, inflamación eosinofílica (esputo y sangre), inflamación neutrofilica
- **Extrapulmonares:** respiración disfuncional, anemia, inflamación sistémica, obesidad, cardiovascular, depresión/ansiedad, disfunción de cuerdas vocales, osteopenia, sinusitis/pólipos, apnea del sueño y reflujo gastroesofágico.
- **Comportamentales:** Tabaquismo, polifarmacia de inhaladores, mala adherencia, técnica inadecuada de uso del dispositivo y ausencia de plan de acción.

Varios RTs se asociaron con exacerbaciones y mala calidad de vida.

Un RCT mostró que la estrategia de RTs en Asma Grave se asocia a mejoría de calidad de vida y menos exacerbaciones.

Rasgos pulmonares

Limitación el flujo aéreo McDonald 2019 RCT Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Hiles 2019 OT Wu 2021 OT	Reversibilidad al broncodilatador Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Wu 2021 OT	Inflamación neutrofilica Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Wu 2021 OT
Infección torácica frecuente McDonald 2019 RCT Hiles 2019 OT	Inflamación neutrófilica de la vía aérea McDonald 2019 RCT Hiles 2019 OT	Inflamación eosinofílica de la vía aérea McDonald 2019 RCT Hiles 2019 OT
Colonización por patógenos McDonald 2019 RCT Hiles 2019 OT	Hipersecreción de moco McDonald 2019 RCT Hiles 2019 OT	Inflamación tipo 2 Shaw 2017 OT Wu 2021 OT
Bronquiectasias McDonald 2019 OT Wu 2021 OT	Enfisema McDonald 2019 OT Wu 2021 OT	Fenotipo exacerbador McDonald 2019 OT Wu 2021 OT
Disfunción de vía aérea pequeña Wu 2021 OT		
Hiperrespuesta bronquial Wu 2021 OT		
Inflamación alérgica sistémica McDonald 2019 RCT		
Disnea McDonald 2019 RCT		

Rasgos extrapulmonares

Depresión/Ansiedad McDonald 2019 RCT Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Hiles 2019 OT Freitas 2020 OT Wu 2021 OT	Obesidad McDonald 2019 RCT Shaw 2017 OT Hiles 2019 OT Freitas 2020 OT Wu 2021 OT	Antecedentes cardiovasculares McDonald 2019 RCT Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Freitas 2020 OT Wu 2021 OT	Disfunción de cuerdas vocales McDonald 2019 RCT Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Freitas 2020 OT Wu 2021 OT
Reflujo gastroesofágico Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Freitas 2020 OT Wu 2021 OT	Rinitis o sinusitis Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Hiles 2019 OT Wu 2021 OT	Inflamación sistémica McDonald 2019 RCT McDonald 2019 OT Hiles 2019 OT Wu 2021 OT	
Disminución de peso Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Hiles 2019 OT Wu 2021 OT	Anemia McDonald 2019 RCT McDonald 2019 OT Hiles 2019 OT Wu 2021 OT	Apnea obstructiva Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Freitas 2020 OT Wu 2021 OT	Alteración mineral ósea McDonald 2019 RCT Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Freitas 2020 OT
Respiración disfuncional McDonald 2019 RCT Hiles 2019 OT		Pólipos nasales Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Wu 2021 OT	
Atopia Shaw 2017 OT Wu 2021 OT	Diabetes Freitas 2020 OT Wu 2021 OT	Eczema Shaw 2017 OT Wu 2021 OT	
Dislipidemia Freitas 2020 OT Wu 2021 OT	Somnolencia diurna McDonald 2019 RCT Hiles 2019 OT	Sarcopenia McDonald 2019 RCT Hiles 2019 OT	
Inactividad física Freitas 2020 OT			

Rasgos de comportamiento

Tabaquismo McDonald 2019 RCT Shaw 2017 OT McDonald 2019 OT Hiles 2019 OT Wu 2021 OT	Polifarmacia de inhaladores McDonald 2019 RCT McDonald 2019 OT Hiles 2019 OT Wu 2021 OT	
Intolerancia para el ejercicio McDonald 2019 RCT Shaw 2017 OT Hiles 2019 OT	Mala adherencia McDonald 2019 RCT McDonald 2019 OT Hiles 2019 OT Wu 2021 OT	
Ausencia de plan de acción de asma McDonald 2019 RCT Hiles 2019 OT	Inadecuada técnica para uso de inhaladores McDonald 2019 RCT Hiles 2019 OT	Alergias alimentarias Wu 2021 OT
Bajo nivel socioeconómico Wu 2021 OT		Sensibilización a la aspirina Wu 2021 OT
Sensibilización a aspergillus McDonald 2019 OT		
Sensibilización alérgica McDonald 2019 OT		

Conclusión

La estrategia de RTs en Asma Grave permite identificar variables asociadas independientemente con desenlaces importantes en el paciente con Asma Grave y empleada como una aproximación multidimensional mejora la calidad de vida de forma clínicamente importante. Su implementación requiere la definición precisa de cada RT así como su tratamiento por lo que se hace una propuesta adaptada a la práctica clínica diaria.