

Journal of

Investigational Allergology and Clinical Immunology

ISSN 1018-9068

Volume 31, Supplement 2, 2021



Official Organ of Spanish Society
of Allergology and Clinical Immunology

www.jiaci.org



PONENCIAS Y COMUNICACIONES

XXXIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA CLÍNICA

Zaragoza, 20-23 de Octubre de 2021



seaic

Estudio REDES: efectividad y seguridad de mepolizumab en vida real en asma grave eosinofílica

Carrillo Díaz T¹, Domingo Ribas C², Martínez Moragón E³, Blanco Aparicio M⁴, Sánchez Herrero G⁵, Banas Conejero D⁵

¹ Hospital universitario de Gran Canaria Dr Negrín, Las Palmas De Gran Canaria, Las Palmas

² Corporació Sanitaria Parc Taulí, Sabadell, Barcelona

³ Hospital Doctor Peset, Valencia

⁴ Hospital Universitario A Coruña, La Coruña

⁵ GSK, Madrid

Objetivo/Introducción

La evidencia en mundo real (RWE) evalúa la efectividad en la práctica clínica de un tratamiento, validando o refutando en un entorno real los resultados de los ensayos clínicos, además permite describir a la población de pacientes que mejor responde. Este estudio pretende describir la efectividad y seguridad de mepolizumab en España.

Material y métodos

Estudio fase IV retrospectivo, multicéntrico realizado en 24 unidades de asma grave españolas. Se evaluó la tasa de exacerbaciones graves, función pulmonar, uso de corticosteroides orales (OCS), recuento de eosinófilos en sangre y test de control del asma (ACT) durante los 12 meses previos y posteriores al tratamiento adicional con mepolizumab. Se investigaron también eventos adversos relacionados con mepolizumab.

Resultados

Se incluyeron 318 pacientes con asma eosinofílica grave (edad media: 56,5 años, 69,2% mujeres). A los 12 meses del tratamiento, la tasa de exacerbaciones disminuyó un 77,4%, la dosis diaria de OCS se redujo un 59,9% en los 98 pacientes con OCS de mantenimiento, y el 47,8% pudieron interrumpirlos. El 72,7% de pacientes alcanzaron ACT ≥ 20 , frente al 15,1% inicial. El nivel de eosinófilos en sangre se redujo de 710,2 (836,8) $\text{cél}/\mu\text{L}$ a 124,7 (457,7) $\text{cél}/\mu\text{L}$. 193 pacientes (60,7%) tenían asma alérgica según criterio del investigador, 131 tenían sensibilización atópica descrita (77,9% *Prick test* y 48,9% IgE específica). Los alérgenos más comunes fueron los ácaros del polvo doméstico (53,9% *Prick* y 45,3%), pólenes (43,1% y 50%) y epitelio derivado de animales (34,3% y 21,9%). El 91,8% tenía alguna comorbilidad, las más frecuentes fueron: poliposis nasal (46,2%), rinosinusitis crónica (24,2%) y rinitis alérgica (21,7%). Los eventos adversos relacionados con mepolizumab fueron poco frecuentes (13 AA en 9 pacientes).

Conclusión

Este estudio confirma la efectividad y seguridad de mepolizumab en pacientes con asma eosinofílica grave, en un entorno real en España con presencia importante de componente alérgico y comorbilidades.

Estudio financiado por GlaxoSmithKline (213172).

Determinación de cortisol basal en suero en pacientes asmáticos en tratamiento con deflazacort

Palacios Cañas A, Guirao Oliver JJ, Joyanes Romo JB, Meneses Sotomayor JV, González Jiménez OM, Galindo Bonilla P

Hospital General Universitario, Ciudad Real

Objetivo/Introducción

El tratamiento con corticoides sistémicos en pauta de larga duración puede desencadenar insuficiencia adrenal secundaria por supresión del eje hipotálamo-hipofisario-adrenal, por lo que debe evaluarse midiendo el cortisol basal (entre otras técnicas).

En pacientes con asma grave en tratamiento continuado con deflazacort encontramos que su cortisol basal era normal por técnica habitual.

El objetivo es evaluar las diferencias al medir el cortisol basal por dos técnicas analíticas diferentes.

Material y métodos

En un grupo de pacientes con asma grave en tratamiento continuado con deflazacort con una determinación normal de cortisol libre a las 8.00 h a.m. realizado por Inmunoensayo enzimático quimioluminiscente competitivo en fase sólida (CLIA), siendo los valores normales 150 nmol/L-690 nmol/L, se repitió la medición siendo analizada por CLIA y por cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas en tándem (LC-MS/MS), con valores normales 7-25 mcg/dL.

Resultados

Se incluyeron 9 pacientes, a quienes se les realizaron 16 determinaciones (en tiempos diferentes) con los siguientes resultados:

- Análisis por CLIA: Todas las determinaciones se encontraban en rango de normalidad con media 293,56 nmol/L con desviación estándar (DE) 73,29 nmol.
- Análisis por LC-MS/MS: 3 determinaciones normales con media 10,23 mcg/dL con DE 3,89 mcg/dL. 13 determinaciones por debajo de los valores normales, con media 2,42 mcg/dL con DE 1,05 mcg/dL.

Conclusión

Las discrepancias entre las técnicas analíticas mencionadas pueden deberse a interferencia analítica de deflazacort con el cortisol endógeno por el método CLIA, al igual que se ha descrito con prednisona.

La determinación del cortisol con LC-MS/MS en pacientes con tratamiento continuado con corticoides orales, podría ser conveniente en caso de sospecha de insuficiencia suprarrenal que han obtenido por CLIA determinaciones normales de cortisol libre en suero.