

EFFECTIVIDAD DE DOSIS FLEXIBLES VS FIJAS DE LA TERAPIA COMBINADA EN EL TRATAMIENTO DEL ASMA. "ASMA CONTROL PLAN".

E. Cimas, O. Vegazo ¹, C. Barcina ¹, FJ, Jiménez ¹, T. Carrillo ², V. Plaza ³. CS Contrueces Gijón Asturias, ¹ Departamento Médico AstraZeneca Spain, ² Alergia Hospital Dr Negrín Las Palmas, ³ Neumología Hospital Sant Pau Barcelona.

INTRODUCCIÓN:

El asma es una enfermedad variable que requiere un abordaje individual. Su pronóstico depende de un correcto diagnóstico y un apropiado manejo terapéutico, que desde luego incluye aspectos educativos y un trabajo específico sobre el uso de la terapia, que pueden prolongarse a lo largo de toda la vida. Las guías internacionales recogen el aumento del conocimiento de la enfermedad y las habilidades en su manejo como un objetivo para mejorar el control de la enfermedad ¹.

OBJETIVOS:

• Estudiar el impacto de un programa de terapia flexible con la combinación budesonida/formoterol (CB/F) en pacientes asmáticos sobre el control clínico y la carga de medicación.

PACIENTES

Pacientes asmáticos, con diagnóstico demás de seis meses de antigüedad, no institucionalizados, a los que se les había pautado terapia combinada con budesonida/formoterol vía inhalada en los últimos 30 días, y con situación clínica estable

MÉTODOS:

- Diseño del Estudio: Estudio prospectivo, aleatorizado, abierto y multicéntrico. Seguimiento de seis meses.
- Randomización por bloques, unidad de aleatorización el médico.
- Intervención: Un grupo continuó manejo estándar. Otro siguió el "Asma Control Plan" consistente en educar al paciente para el automanejo de su medicación según unas normas basadas en la sintomatología clínica.
- Se recogieron datos sociodemográficos (sexo, edad, nivel socioeconómico), clínicos (clasificación del asma, despertares nocturnos, medicación de rescate, exacerbaciones por asma), datos de función pulmonar (Peak-Flow), calidad de vida relacionada con la salud (Test Marks), satisfacción con el tratamiento y duración de las consultas.
- Se presentan los estimadores de los parámetros y los intervalos de confianza del 95%

RESULTADOS I:

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA (I)

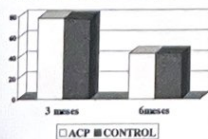
- 89 médicos aleatorizados a cada grupo (356 pacientes grupo control/ 356 ACP)
- Edad media 48.8 años (DE 18.8, rango 12-94)
- Varones: 50,2%.

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA (II)

- Tiempo medio de evolución de la enfermedad 11.5 años (DE 10.2, años, mediana 10 años).
- No fumadores/exfumadores: 64.9%
- Asma grave (estadio IV de la GINA): 2.5%.

VARIACIONES EN EL FEM

Puntuación postbroncodilatador: incrementos en ml, diferencia s.e.

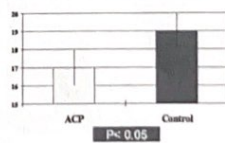


PERCEPCIÓN DE LA CVRS Y SATISFACCIÓN

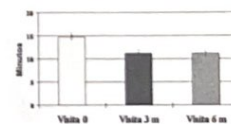


RESULTADOS II:

INHALACIONES B/F POR SEMANA



TIEMPO DE CONSULTA POR ACP



Conclusiones:

- El ACP reduce sensiblemente la dosis del tratamiento de mantenimiento del asma, preservando el control clínico, la CVRS y la satisfacción del paciente.