CARACTERÍSTICAS Y EVOLUCIÓN DE LOS PACIENTES ATENDIDOS POR ASMA EN VARIAS CONSULTAS ESPECIALIZADAS DURANTE LOS 4 AÑOS SIGUIENTES A LA PRIMERA VISITA

Nuria Marco (1), Luis Moral (2), Teresa Toral (2), Belén García Avilés (3), María Caballero (4), Ana Huertas (4), Cristina González (5), Francisca Olivas (5), Patricia Martínez (3), Teresa Atienza (3), Ángela Rico (2), Alfredo Jordán (2)

(1) Unidad Alergología Pediátrica. Hospital Vega Baja. Orihuela.

(2) Unidad de Neumología y Alergología Pediátrica. Hospital G. U. Alicante.

(3) Unidad Alergología Pediátrica. Hospital U. de San Juan.

(4) Unidad Alergología Pediátrica. Hospital Vinalopó. Elche.

(5) Unidad Alergología Pediátrica. Hospital G. U. de Elda.

Conflicto de intereses

Declaro que no tengo ningún conflicto de interés relativo a esta charla

41º CONGRESO **SEICAP**

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INMUNOLOGÍA
CLÍNICA, ALERGOLÓGICA Y ASMA PEDIÁTRICA
18 - 20 DE MAYO
PALACIO DE CONGRESOS DE ZARAGOZA

SEICAP
Sociedad Española de Inmunología Clínica,
Alergología y Asma Pediátrica

OBJETIVO

Conocer las características y la evolución de una cohorte de pacientes asmáticos atendidos en consultas especializadas

MATERIAL Y MÉTODOS

- Revisión retrospectiva de la cohorte de todos los pacientes atendidos por asma por primera vez en 2012, en 5 hospitales.
- Se extrajeron datos de la historia clínica referidos a sus características, número de visitas, tratamiento y grado de control durante los 4 años siguientes.
- Se analizaron los datos mediante el programa SPSS 17.0.

RESULTADOS

656 PACIENTES

62%

38%

RESULTADOS

656 PACIENTES

ENFERMEDADES ALÉRGICAS ASOCIADAS

- Sensibilización a aeroalérgenos 65%

475 ATÓPICOS (72%)

RESULTADOS

656 PACIENTES

RESULTADOS

TRATAMIENTO DE BASE DURANTE EL SEGUIMIENTO

RESULTADOS

PRESCRIPCIÓN INMUNOTERAPIA

- Se prescribió inmunoterapia a 141 pacientes (21% de la muestra y 30% de los atópicos)
- Más frecuentemente:
 - Pacientes mayor edad en el inicio de los síntomas y en el momento de la primera visita ($p < 0.001$)
 - Asociado a RCJ alérgica (89-36%; $p < 0.001$)
 - Han permanecido en seguimiento tras 4 años (67-15%; $p < 0.001$)
 - Asma “difícil” (43-10%; $p < 0.001$)

RESULTADOS

GRADO CONTROL DURANTE EL SEGUIMIENTO

RESULTADOS

ASMA “DIFÍCIL”

Definimos pacientes “difíciles” a los que cumplen cualquiera de estas condiciones:

1. Más de una visita al año en consulta en al menos 3 de los años
2. Control regular o malo en al menos 3 de los años
3. Control malo en al menos 2 años
4. Tratamiento intenso (CI dosis altas +/-B2) en al menos 2 años

112 PACIENTES (17%) TENÍAN ASMA “DIFÍCIL”

- Más frecuentemente:
 - Atópicos (83-70%; $p=0.005$)
 - Son tratados con inmunoterapia (54-15%; $p<0.001$)
 - Han permanecido en seguimiento tras 4 años (75-16%; $p<0.001$)
- 2 pacientes recibieron omalizumab

RESULTADOS

348 (54%) ALTAS

- Más frecuentemente en:
 - Pacientes atendidos con menor edad ($p=0.002$)
 - No atópicos (40-15%; $p<0.001$)
 - Asma no “difícil” ($p<0.001$)
- 18 pacientes acuden de nuevo (5%)
- 8 dados de alta nuevamente, 3 no acudieron a revisiones posteriores y solo 1 tenía un asma “difícil” posteriormente

RESULTADOS

NO ACUDEN A REVISIÓN

216 (33%) falta a visita control

- Son los pacientes que faltan a revisión algún año.
- No diferencias por: sexo, edad, tipo de asma (asma “difícil” o “peor”) o tratamiento con inmunoterapia

160 (24%) PERDIDOS

- Son los pacientes que faltan 2 o más años a visita control
- Menos frecuentemente en:
 - Paciente con asma “difícil” (9-20%; $p < 0.001$)
 - Pacientes con inmunoterapia (14-24%; $p = 0.006$)

CONCLUSIONES

- La mayoría de nuestros pacientes asmáticos inician los síntomas durante los primeros años de vida.
- Los pacientes de nuestra cohorte muestran una tendencia a la mejoría espontánea en el tiempo.
- Al menos una cuarta parte de los pacientes requieren seguimiento especializado continuado.
- El 17% tienen un asma “difícil” (más frecuente en pacientes **atópicos**), pero es muy infrecuente el mal control.

GRACIAS

G A N A P

GRUPO ALICANTINO
DE NEUMOLOGÍA Y
ALERGOLOGÍA PEDIÁTRICA