



The Asthma Control Test™ (ACT) as a predictor of GINA guideline-defined asthma control: analysis of a multinational cross-sectional survey

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2009	Prim Care Resp J		Tratamiento de mantenimiento	Thomas M, Kay S, Pike J, Williams A, Carranza Rosenzweig JR, Hillyer EV, et al	18(1): 41 - 49. Doi: 10.4104/pcrj.2009.00010.

Texto en inglés

AIMS:

To evaluate whether the Asthma Control Test (ACT) score is predictive of Global Initiative for Asthma (GINA) guideline-defined classification levels of asthma control. The ACT is a validated, 5-item, patient-completed measure of asthma control with a recall period of four weeks.

METHODS:

Cross-sectional survey comparing ACT score and GINA classification of asthma control among 2949 patients attending primary care physicians and specialists in France, Germany, Italy, Spain, the UK, and the USA.

RESULTS:

The area under the receiver operating characteristics curve for ACT score predicting GINA control was 0.84 (95% CI 0.82-0.85). An ACT score of <19 (not well-controlled asthma) correctly predicted GINA-defined partly controlled/uncontrolled asthma 94% of the time, while an ACT score of >20 predicted GINA-defined controlled asthma 51% of the time, with kappa statistic of 0.42, representing moderate agreement.

CONCLUSIONS:

An ACT score <19 is useful for identifying patients with poorly controlled asthma as defined by GINA.

El test de control del asma como predictor de la definición de control del asma de la Iniciativa Global para el Asma: análisis de un estudio transversal multinacional

Objetivos: evaluar si el test de control del asma® (ACT) es predictivo de los niveles de clasificación para el control del asma definidos por las directrices de la Iniciativa Global para el Asma (GINA). El ACT es una medición del control del asma de cinco componentes que debe ser

contestado por el paciente con un periodo de recuerdo de cuatro semanas.

Métodos: encuesta transversal que comparó la calificación en el ACT con la clasificación del control del asma de la GINA en 2.949 pacientes atendidos por médicos de Atención Primaria y especialistas en Francia, Alemania, Italia, España, el Reino Unido y los EE. UU.

Resultados: el área bajo la curva de eficacia diagnóstica (ROC) en que la ACT predijo el control conforme a la definición de la GINA fue de 0,84 (IC 95 %, 0,82-0,85). Una puntuación de < 19 en el ACT (asma inadecuadamente controlada) predijo de manera correcta el asma parcialmente controlada/no controlada conforme a GINA en el 94 % de los casos, en tanto que una puntuación de > 20 en el ACT predijo el asma controlada según la definición de GINA en el 51 % de las ocasiones, con un estadístico kappa de 0,42, lo cual representa un nivel de concordancia moderado.

Conclusiones: la puntuación < 19 en el ACT es de utilidad para identificar a los pacientes con asma deficientemente controlada conforme a la definición de la GINA.

Comentario del autor (Dr. Jesús Molina París/Dr. Miguel Ángel Lobo Álvarez)

La guía internacional GINA recomienda la evaluación del control del asma en las visitas de seguimiento de los pacientes. En este sentido, si bien indica un sistema para la evaluación de la gravedad inicial de los pacientes, considera que dicha evaluación debe ser un proceso dinámico que variará durante el seguimiento en el cual tiene más interés el grado en que el paciente es capaz de desarrollar su vida con normalidad que el nivel de gravedad en el momento del diagnóstico.

Para determinar el nivel de control del asma la GINA propone la evaluación de una serie de ítems que el personal sanitario deberá valorar en la consulta.

El test de control del asma® (ACT) surge como una herramienta para evaluar el control del asma por el propio paciente.

En la tabla adjunta se muestran los ítems que valora cada uno de los dos procedimientos de evaluación del control del asma. En ella se puede apreciar que las categorías que se exploran son muy similares, sobre todo en los cuatro primeros ítems. La última pregunta del ACT se refiere a la opinión del paciente sobre el control de su enfermedad, lo que le confiere de un grado de inconcreción y de subjetividad mayor que en el caso de las otras preguntas. En su lugar la GINA propone evaluar un parámetro objetivo, como es la función pulmonar.

Considerando como referencia de la evaluación del control del asma la valoración propuesta por la GINA, el presente estudio propone evaluar si el ACT es útil para predecir los niveles de clasificación para el control del asma definidos por dicha guía.

Para ello, en el seno del Respiratory DSP VI (Sexto Programa Específico de Enfermedad dedicado a la patología respiratoria, desarrollado en 2007 en EE. UU., Francia, Alemania, Italia, España y Reino Unido) se realizó una encuesta a médicos de diversos ámbitos asistenciales que atendían a pacientes asmáticos y a pacientes seleccionados de manera oportunista por los mismos. Participaron un total 760 médicos que aportaron 4.583 pacientes con un total de 3.877 cuestionarios cumplimentados, de los cuales 2.949 fueron válidos para su valoración. Debe destacarse en este punto que, según los datos previos, el 85 % de los pacientes contestó a los cuestionarios y, de estos, el 76 % lo hizo de manera correcta, lo que supone el 64 % del total de pacientes inicialmente incluidos. Sería importante analizar estos

datos para considerar la factibilidad del uso de este cuestionario en la práctica clínica.

Por otro lado, solo se dispuso de datos de función pulmonar en el 18 % de los 2.949 pacientes que contestaron adecuadamente el cuestionario. En el 82 % restante no fue posible, por tanto, valorar este parámetro de la clasificación de la GINA.

Con las limitaciones apuntadas, los datos globales del ACT (punto de corte ≥ 20) con respecto a la clasificación del grado de control de la GINA fueron: sensibilidad (60 %), especificidad (92 %), valor predictivo positivo (94 %) y valor predictivo negativo (51 %). Dicho de otro modo, un resultado del ACT < 19 (asma inadecuadamente controlada) se ajustó a la clasificación de la GINA de asma (asma parcialmente controlada/no controlada) en el 94 % de los casos, mientras que un resultado > 20 en el ACT predijo el asma controlada según la definición de GINA en el 51 % de los casos.

Por otro lado, el área bajo la curva ROC, parámetro que incorpora la mayor parte de la información respecto a la relación entre la ACT y la predicción de la clasificación de GINA, presentó un valor de 0,84, lo que constituye una cifra aceptable.

Por tanto, la utilidad del cuestionario ACT se encuentra en los casos en los que se obtiene una puntuación < 19 , situación en la que el ACT es clínicamente útil para identificar a los pacientes con asma deficientemente controlada según la clasificación de la GINA.

PREGUNTAS ACT	ITEMS GINA
1. En las últimas cuatro semanas, ¿cuánto tiempo le ha impedido su asma hacer todo lo que quería en el trabajo, en la escuela o en la casa?	1. Limitación de actividades
2. Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia le ha faltado el aire?	2. Síntomas diarios
3. Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia sus síntomas del asma (respiración sibilante o un silbido en el pecho, tos, falta de aire, opresión en el pecho o dolor) lo/a despertaron durante la noche o más temprano de lo usual en la mañana?	3. Síntomas nocturnos que despiertan al paciente
4. Durante las últimas cuatro semanas, ¿con qué frecuencia ha usado su inhalador de rescate o medicamento en nebulizador (como albuterol)?	4. Necesidad de medicamento de rescate
5. ¿Cómo evaluaría el control de su asma durante las últimas cuatro semanas?	5. Función pulmonar (FEM/FEV ₁)