



## Effect of inhaled steroid and montelukast on clinical symptoms in children with newly diagnosed asthma: A pilot study

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2010	Pediatric Allergy and Immunology		Tratamiento de mantenimiento en niños	Olszowiec-Chlebna M, Majak P, Brzozowska A, Bobrowska-Korzeniowska M, Jerzynska J, Stelmach I.	21(4p2): e687-90

### Texto en inglés

There is a lack of evidence for treatment of newly diagnosed asthma, and they are based mainly on expert opinion. This pilot study was aimed at evaluating the effects of inhaled corticosteroid (ICS) in two different doses and montelukast sodium on clinical symptoms and lung function in children with newly diagnosed asthma. This was a randomized, double-blind, parallel-group, 12-month pilot trial, studying the effects of budesonide 800 mcg/day and 400 mcg/day and montelukast 5 or 10 mg tablet according to age on clinical symptoms and lung function in 60 children with newly diagnosed asthma. After 6 months of treatment with different doses of inhaled budesonide and montelukastsodium, asthma control and lung function significantly improved in all three groups of treatment; there were no differences between groups. We found significant correlation between time of enrollment and individual answer to the treatment in montelukast group only; children enrolled later (at the end of heating season) responded better to treatment. The answer to both ICS doses was independent from time of enrollment. The results of the present pilot study suggest that natural exposure, even to perennial allergens, should be considered in choosing the initial asthma treatment. We showed that montelukast may be used as initial asthma therapy in children allergic to house-dust mites preferably at the end of the heating season. Therefore, ICS could be a better choice as initial asthma therapy during maximum allergen exposure.

### Efecto de los corticoides inhalados y montelukast en los síntomas clínicos de niños con asma recién diagnosticada: un estudio piloto

Hay una falta de evidencia para el tratamiento del asma recién diagnosticada, y se basa principalmente en opiniones de expertos. Este estudio piloto tuvo como objetivo evaluar los efectos de los corticosteroides inhalados (CI) administrados en dos dosis diferentes y el montelukast sódico en los síntomas clínicos y en la función pulmonar en niños con asma recién diagnosticada. Es un estudio aleatorizado, doble ciego, de grupos paralelos, de 12 meses de prueba piloto, donde se estudió los efectos de la budesónida 800 mcg/día y 400 mcg/día y el montelukast a dosis de 5 mg

o comprimido de 10 mg según la edad, para valorar los síntomas clínicos y la función pulmonar en 60 niños con asma recientemente diagnosticada. Después de 6 meses de tratamiento con diferentes dosis de budesónida inhalada y montelukast sódico, el control del asma y la función pulmonar mejoraron significativamente en los tres grupos de tratamiento, donde no se apreciaron diferencias entre ellos. Se encontró una correlación significativa en el momento del inicio del estudio y la respuesta al tratamiento solamente en el grupo del montelukast; los niños que se incluyeron más tardíamente (al final de la estación de calor) respondieron mejor al tratamiento. La respuesta a ambas dosis de CI fue independiente del momento del inicio del estudio. Los resultados del presente estudio piloto sugieren que la exposición natural, incluso a los alérgenos perennes, se debe considerar en la elección del tratamiento inicial del asma. Hemos demostrado que montelukast se puede utilizar como terapia inicial del asma en niños alérgicos a los ácaros del polvo doméstico de preferencia al final de la estación de calor. Por otro lado, los CI podrían ser una mejor opción como tratamiento inicial del asma durante la exposición a concentraciones mayores de alérgeno.