



Bronchial thermoplasty: Long-term safety and effectiveness in patients with severe persistent asthma

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2013	J Allergy Clin Immunol	11,003	Tratamiento de mantenimiento	Wechsler ME, Laviolette M, Rubin AS, Fiterman J, Lapa E, Silva JR, et al	132(6):1295-1302.e3

Texto en inglés

Background: bronchial thermoplasty (BT) has previously been shown to improve asthma control out to 2 years in patients with severe persistent asthma.

Objective: we sought to assess the effectiveness and safety of BT in asthmatic patients 5 years after therapy.

Methods: BT-treated subjects from the Asthma Intervention Research 2 trial (ClinicalTrials.govNCT01350414) were evaluated annually for 5 years to assess the long-term safety of BT and the durability of its treatment effect. Outcomes assessed after BT included severe exacerbations, adverse events, health care use, spirometric data, and high-resolution computed tomographic scans.

Results: one hundred sixty-two (85.3%) of 190 BT-treated subjects from the Asthma Intervention Research 2 trial completed 5 years of follow-up. The proportion of subjects experiencing severe exacerbations and emergency department (ED) visits and the rates of events in each of years 1 to 5 remained low and were less than those observed in the 12 months before BT treatment (average 5-year reduction in proportions: 44% for exacerbations and 78% for ED visits). Respiratory adverse events and respiratory-related hospitalizations remained unchanged in years 2 through 5 compared with the first year after BT. Prebronchodilator FEV1 values remained stable between years 1 and 5 after BT, despite a 18% reduction in average daily inhaled corticosteroid dose. High-resolution computed tomographic scans from baseline to 5 years after BT showed no structural abnormalities that could be attributed to BT.

Conclusions: these data demonstrate the 5-year durability of the benefits of BT with regard to both asthma control (based on maintained reduction in severe exacerbations and ED visits for respiratory symptoms) and safety. BT has become an important addition to our treatment armamentarium and should be considered for patients with severe persistent asthma who remain symptomatic despite taking inhaled corticosteroids and long-acting β 2-agonists.

La termoplastia bronquial: la seguridad a largo plazo y la eficacia en pacientes con asma persistente grave

Antecedentes: se ha demostrado previamente que la termoplastia bronquial (TB) mejora el control del asma a los 2 años en pacientes con asma persistente grave.

Objetivos: hemos evaluado la eficacia y seguridad de la TB en pacientes asmáticos 5 años después de esta terapia.

Métodos: los sujetos tratados con TB del ensayo *Asthma Intervention Research 2 trial* (ClinicalTrials.govNCT01350414) fueron evaluados anualmente durante un seguimiento de 5 años para analizar la seguridad a largo plazo de la TB y la duración del efecto de este tratamiento. Las variables evaluadas tras la TB incluyen exacerbaciones graves, acontecimientos adversos, uso de recursos sanitarios, datos espirométricos y tomografía computarizada de alta resolución.

Resultados: 162 (85,3 %) de los 190 pacientes tratados con TB del ensayo *Asthma Intervention Research 2 trial* completaron 5 años de seguimiento. La proporción de pacientes que experimentaron exacerbaciones graves y visitas a Urgencias (ED) y las tasas de acontecimientos adversos en cada uno de los años 1 a 5 se mantuvieron bajas y eran inferiores a las observadas en los 12 meses antes del tratamiento con TB (reducción promedio en los 5 años, en porcentaje: 44 % para las exacerbaciones y un 78 % para las visitas a Urgencias).

Los acontecimientos adversos respiratorios y las hospitalizaciones por causas respiratorias se mantuvieron sin cambios en los años 2 a 5 en comparación con el primer año después de la TB. Los valores del volumen espiratorio forzado uno (FEV₁) prebroncodilatador se mantuvieron estables entre los años 1 y 5 tras la TB, a pesar de una reducción media del 18 % en la dosis de corticosteroide inhalado diario. La tomografía computarizada de alta resolución no mostró anomalías estructurales que pudieran ser atribuidas a la TB desde el inicio hasta 5 años después de la TB.

Conclusiones: estos datos demuestran la persistencia de los beneficios de la TB a los 5 años, tanto en el control del asma (basado en la reducción mantenida de las exacerbaciones graves y de las visitas a Urgencias por síntomas respiratorios) como en la seguridad. La TB se ha convertido en una importante incorporación al arsenal terapéutico y se debe considerar en los pacientes con asma persistente grave que permanecen sintomáticos a pesar del tratamiento con corticosteroides inhalados y beta₂-agonistas de acción prolongada.