



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Agonistas beta2 de acción prolongada como fármacos economizadores de corticosteroides inhalados para el asma crónica en adultos y niños (Revisión)

Gibson PG, Powell H, Ducharme FM

Gibson PG, Powell H, Ducharme FM.

Long-acting beta2-agonists as an inhaled corticosteroid-sparing agent for chronic asthma in adults and children (Agonistas beta2 de acción prolongada como fármacos economizadores de corticosteroides inhalados para el asma crónica en adultos y niños).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD005076.

DOI: [10.1002/14651858.CD005076.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005076.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Agonistas beta2 de acción prolongada como fármacos economizadores de corticosteroides inhalados para el asma crónica en adultos y niños (Revisión)

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Agonistas beta2 de acción prolongada como fármacos economizadores de corticosteroides inhalados para el asma crónica en adultos y niños

Peter G Gibson¹, Heather Powell², Francine M Ducharme³

¹Department of Respiratory and Sleep Medicine, John Hunter Hospital, Hunter Mail Centre, Australia. ²Department of Respiratory & Sleep Medicine, John Hunter Hospital, Hunter Region Mail Centre, Australia. ³Research Centre, CHU Sainte-Justine, Montreal, Canada

Dirección de contacto: Peter G Gibson, Department of Respiratory and Sleep Medicine, John Hunter Hospital, Locked Bag 1, Hunter Mail Centre, NSW, 2310, Australia. Peter.Gibson@hnehealth.nsw.gov.au.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Vías Respiratorias.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Gibson PG, Powell H, Ducharme FM. Long-acting beta2-agonists as an inhaled corticosteroid-sparing agent for chronic asthma in adults and children (Agonistas beta2 de acción prolongada como fármacos economizadores de corticosteroides inhalados para el asma crónica en adultos y niños). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD005076. DOI: [10.1002/14651858.CD005076.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005076.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La administración de un betaagonista de acción prolongada (BAAP) junto con los corticosteroides inhalados (CSI) puede mejorar los síntomas de asma y disminuir las exacerbaciones. El agregado de BAAP también puede tener un efecto economizador de CSI y permite disminuir su dosis de mantenimiento.

Objetivos

Determinar la eficacia de agregar los BAAP al tratamiento de mantenimiento con CSI para disminuir la necesidad de CSI y mantener el control del asma crónica.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Vías Respiratorias (Cochrane Airways Group) y en las listas de referencias de los artículos. Fecha de la última búsqueda: noviembre de 2004

Criterios de selección

ECA con diseño de grupos paralelos que compararon una dosis menor de CSI en combinación con BAAP versus CSI solos en los pacientes asmáticos que requerían el uso diario de CSI.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión evaluaron la calidad de los ensayos y extrajeron los datos de forma independiente. Se estableció contacto con los autores de los estudios para confirmar los datos. Se analizaron los ensayos según las siguientes comparaciones de dosis del CSI: una dosis fija moderada/alta o una dosis reducida o disminuida progresivamente del mismo CSI.

Resultados principales

Se incluyeron en la revisión 19 publicaciones que describían 10 ensayos de adultos. Los estudios que compararon la dosis reducida (disminución media de 60%) de la combinación de CSI/BAAP con una dosis fija moderada/alta de CSI no encontraron diferencias significativas de las exacerbaciones graves que requirieron corticosteroides orales (RR 1,0; IC del 95%: 0,76 a 1,32), retiros debidos al empeoramiento del asma (RR 0,82; IC del 95%: 0,5 a 1,35) o inflamación de las vías respiratorias. Hubo también mejorías significativas del VEF1 (cambio en relación al valor inicial de la DMP 0,10; IC del 95%: 0,07 a 0,12), del FEM matutino y vespertino y del porcentaje

de días sin el uso de fármacos de rescate con BAAP. Dos estudios proporcionaron resultados de una comparación de una dosis de CSI reducida/disminuida progresivamente. Más participantes que recibieron la combinación del BAAP con la dosis reducida del CSI lograron una disminución de la dosis del CSI que alcanzó significación en un estudio. En un estudio, se alcanzó una disminución significativa de 253 mcg de BDP.

Conclusiones de los autores

En adultos con asma que usan dosis de mantenimiento del CSI moderadas a altas, el agregado de un BAAP tiene un efecto economizador de CSI. El agregado de BAAP permite que más participantes con una dosis de mantenimiento mínima de CSI, la disminuyan. La magnitud precisa de la reducción de la dosis del CSI requiere un estudio adicional.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Agonistas beta2 de acción prolongada como fármacos economizadores de corticosteroides inhalados para el asma crónica en adultos y niños

La combinación de un betaagonista de acción prolongada (BAAP) con los corticosteroides inhalados (CSI) se usa con frecuencia en el asma y se ha descrito un beneficio de la administración conjunta de BAAP y CSI. Esta revisión comparó la combinación de la dosis reducida (media 60% de reducción del esteroide inhalado) de CSI/BAAP con una dosis fija moderada o alta de CSI o una dosis del CSI reducida/disminuida progresivamente. En adultos con asma que usan dosis de mantenimiento altas del CSI, el agregado de un BAAP tiene un efecto economizador del CSI. El BAAP permite una reducción de un 37% (253 mcg BDP) en sujetos con una dosis mínima de mantenimiento del CSI y de hasta 60% (300 mcg de PF) en sujetos con dosis de mantenimiento del CSI sin deterioro del control del asma.