

## EL ABORDAJE DEL ASMA SE ORIENTA HACIA TRATAMIENTOS INDIVIDUALIZADOS, MÁS SELECTIVOS Y ESPECÍFICOS

- ❖ En España el 5% de la población adulta y entre el 8% y el 10% de los niños padecen asma
- ❖ En los últimos ocho años el asma ha aumentado en los niños de entre 6 y 7 años y los expertos alertan de un posible aumento de la enfermedad que podría hasta alcanzar el 20% de la población general
- ❖ La farmacogenómica permite predecir la respuesta a los medicamentos para el asma, seleccionar aquéllos que serían más efectivos o que causarían menos efectos adversos según el genotipo del paciente, así como individualizar las dosis según las peculiaridades del paciente

**Madrid, 11 de noviembre de 2010.**- “La tendencia actual en el tratamiento del asma se dirige hacia la identificación de los distintos tipos de asma existentes, denominados fenotipos, para poder individualizar el tratamiento. Los alergólogos nos encaminamos por un lado, hacia la administración de tratamientos individualizados, más selectivos y específicos y por otro, hacia la asociación de varios medicamentos con distintos mecanismos de acción” afirma el doctor Santiago Quirce, coordinador del Comité de Asma de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC) y Jefe de Servicio de Alergología del Hospital La Paz de Madrid.

En España el índice de afectados por asma se sitúa en el 5% de la población adulta y entre el 8% y el 10% de los niños, incidencia que se ha mantenido históricamente constante, pero que según los expertos reunidos en el XXVII Congreso Nacional de la SEAIC que se celebra hasta el sábado en Madrid, en los últimos ocho años los síntomas asmáticos han aumentado en los niños de entre 6 y 7 años. “En los países como España en los que la prevalencia actual del asma no es muy alta, se podría producir un aumento de la misma en las próximas décadas, hasta alcanzar el 20% de la población, como ya ocurre en algunos países anglosajones”, aclara el doctor Quirce.

El aumento de las cifras de asma en la población exige para los expertos una mayor precisión diagnóstica y la administración de tratamientos más eficaces que permitan controlar la enfermedad, mejorar la calidad de vida del paciente y minimizar el coste sanitario asociado al asma.

En este sentido, en el marco de dicho Congreso se abordarán las nuevas orientaciones para el manejo de esta enfermedad, ya que se ha demostrado que “no todos los pacientes con asma responden igual a los mismos tratamientos, ni todos se controlan de la misma forma. Parte de la respuesta al tratamiento se encuentra en su código genético por lo que conociendo cada perfil podemos adecuar el tratamiento a cada paciente”, señala el experto.

### **Biomarcadores y farmacogenómica**

La investigación de los biomarcadores, esto es, determinaciones de laboratorio que se asocian con la biología o fisiopatología de un determinado proceso clínico o enfermedad, han abierto una nueva vía para el conocimiento y control del asma. Los biomarcadores más importantes en esta patología y con los que se está trabajando en la práctica clínica desde hace unos cinco años, son el análisis citológico de las muestras de esputo y la medición de la concentración de óxido nítrico en el aire espirado.

En opinión del doctor Quirce, “la principal utilidad del análisis de las células del esputo es determinar el fenotipo inflamatorio del asma y ajustar el tratamiento antiinflamatorio de forma más adecuada. Por otra parte, la medición de la concentración de óxido nítrico, aunque no es suficiente para ajustar la dosis de fármacos, sí es útil para detectar a los pacientes que cumplen mal el tratamiento”.

Por otra parte, los avances realizados en el campo de la genética son de especial relevancia en el campo de la alergia, ya que a través de la farmacogenómica será posible conocer la respuesta terapéutica o los efectos adversos de los medicamentos. “La farmacogenómica abre la posibilidad de predecir la respuesta a los medicamentos para el asma, de seleccionar los fármacos a prescribir que serían más efectivos o que causarían menos efectos adversos según el genotipo del paciente, así como poder individualizar las dosis según las peculiaridades del afectado”, señala el experto.

De entre las opciones disponibles en la actualidad para el asma, los tratamientos biológicos, como los anticuerpos monoclonales, son la última línea en el abordaje de esta enfermedad, ya que “permiten reducir o evitar el tratamiento con corticosteroides sistémicos y pueden mejorar sustancialmente la calidad de vida de los pacientes”, concluye el doctor Quirce.

**Para más información, Gabinete de prensa SEAIC. PLANNER Media, 91 787 03 00  
Elena Moreno 639 72 94 79 / Laura Castellanos 639 33 82 15**