

Inmunoterapia en Asma - Pro

Fernán Caballero Fonseca
Caracas, Venezuela 2012

Inmunoterapia específica con alergen

Es la administración repetida de alergen específicos en pacientes sensibilizados, con el propósito de inducir inmunotolerancia a un agente pro-inflamatorio a la re-exposición a dichos alergen

ITSC, ITSL

- Efectividad probada en adultos y niños en:
 - Rinoconjuntivitis alérgica (A)
 - Asma alérgica (A)
 - Sensibilidad al veneno de insectos (A)

- Aún no aprobada en:
 - Dermatitis atópica (débil)
 - Alergia a alimentos (débil)

Prevención de progreso de enfermedades alérgicas

- Nuevas sensibilizaciones en pacientes monosensibilizados
 - Progreso a asma en pacientes con diagnóstico sólo de rinitis alérgica
 - Interrumpe la tendencia a formas graves de alergia. Marcha atópica
 - El efecto benéfico de la ITE persiste por largo tiempo después de haberse descontinuado
-

Prevention of new sensitizations in asthmatic children monosensitized to house dust mite by specific immunotherapy (6 year follow-up study)

- 134 niños, con edades entre 5 y 8 años, con asma intermitente, con o sin rinitis, y mono-sensibilizados a dermatofagoides
- Padres de 75 niños aceptaron inmunoterapia
- Padres de 63 niños rechazaron inmunoterapia
- Inmunoterapia por 3 años, con 3 años de seguimiento. IgE y P/C cada año
- Resultados. 123 niños completaron el estudio. Inmunoterapia
52/69 (75.44 %) no nuevas sensibilizaciones Medicamento (control)
18/54 (33.3 %) P < 0.0002

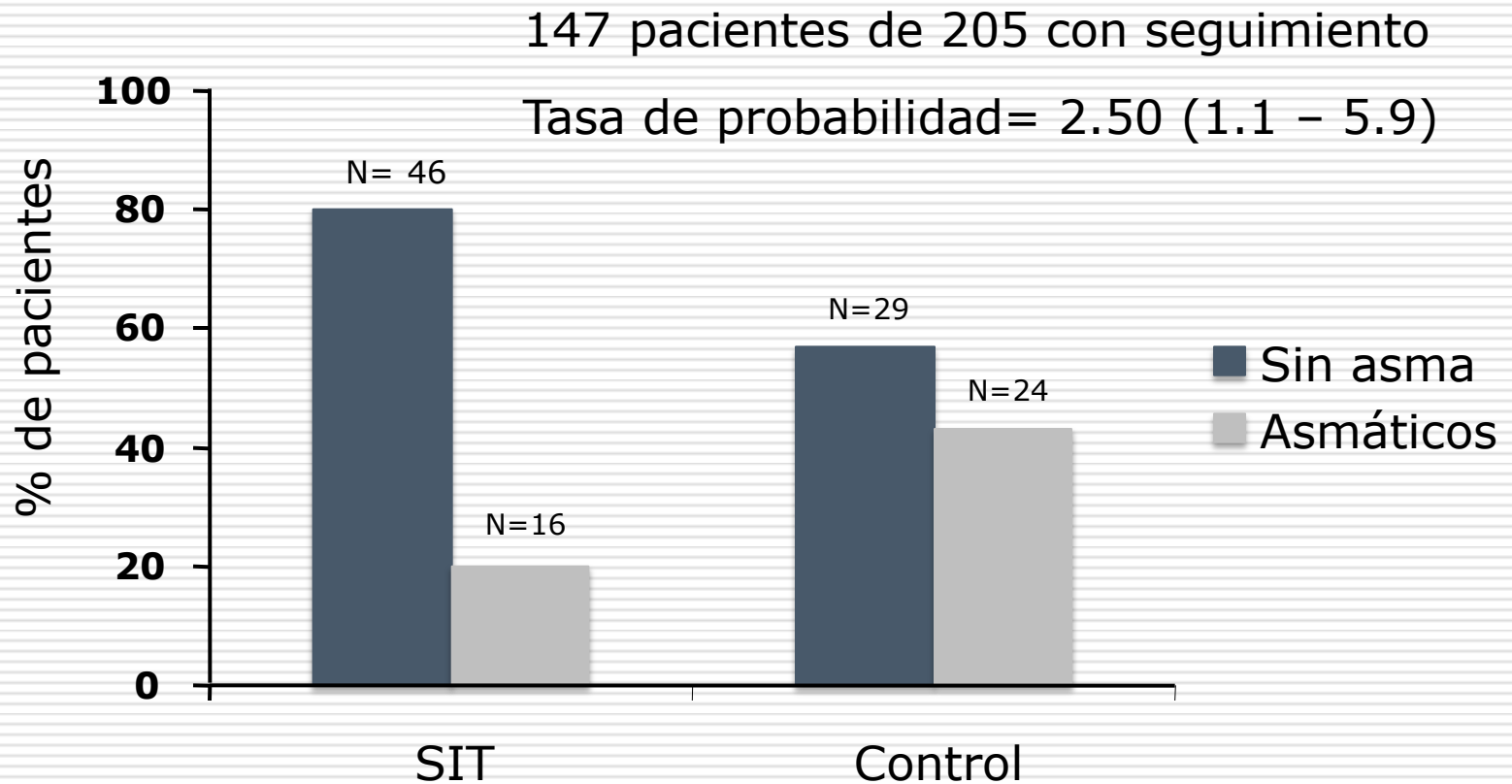
Estudio PAT:

Prevención de asma por inmunoterapia específica

- 205 niños de 7-13 años de edad con rinitis alérgica y NO diagnóstico de asma
- “La ITE previene el desarrollo de asma en niños?”
- Inmunoterapia por 3 años con Abedul y/o Pleum pratensis
- 191 pacientes 94 control 97 inmunoterapia
- Seguimiento por 5 y 10 años

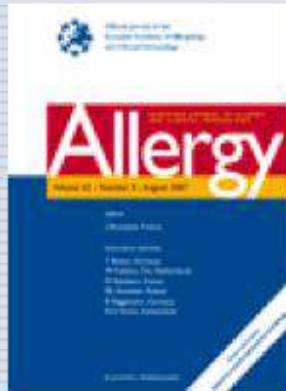
Estudio PAT:

Desarrollo de asma a los 10 años



Estudio PAT:

Prevención de asma por inmunoterapia específica

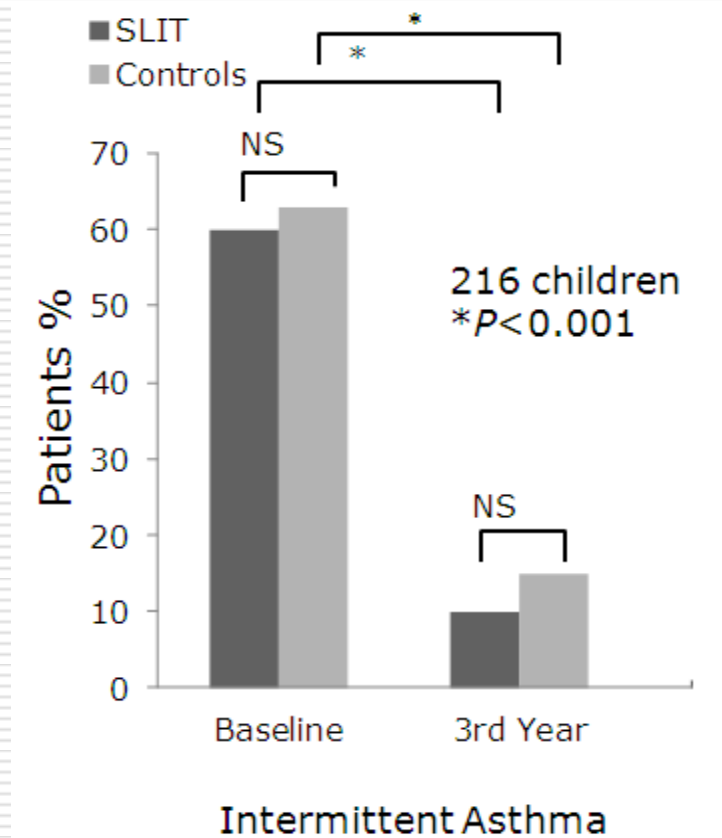


Jacobsen L, Niggemann B, Dreborg S, Ferdousi HA, Halken S, Høst A, Koivikko A, Norberg LA, Valovirta E, Wahn U, Möller C; (The PAT investigator group).
Allergy. 2007 Aug;62(8):943-8

“CONCLUSION: La inmunoterapia específica posee efectos clínicos a largo plazo y el potencial de prevenir el desarrollo de asma en niños con rinoconjuntivitis alérgica hasta 7 años después de la terminación del tratamiento.”

Asthma reduction with 3 yrs of SLIT

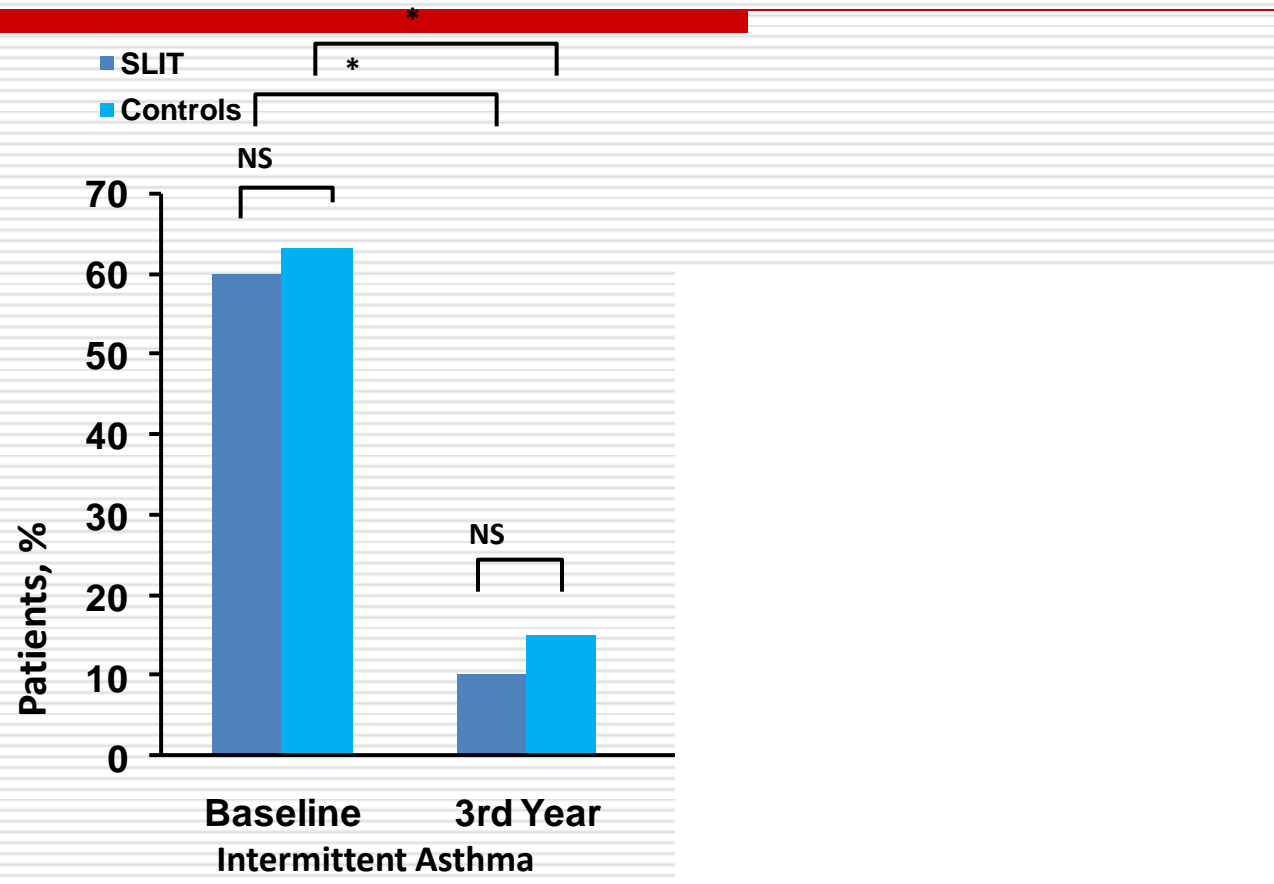
Randomized controlled trial



SLIT: Metacholine challenge (+): 82 (56.9%) After SLIT: 23 (17.7%) $p < .001$

Asthma reduction with 3 yrs of SLIT

Randomized controlled trial: 216 children



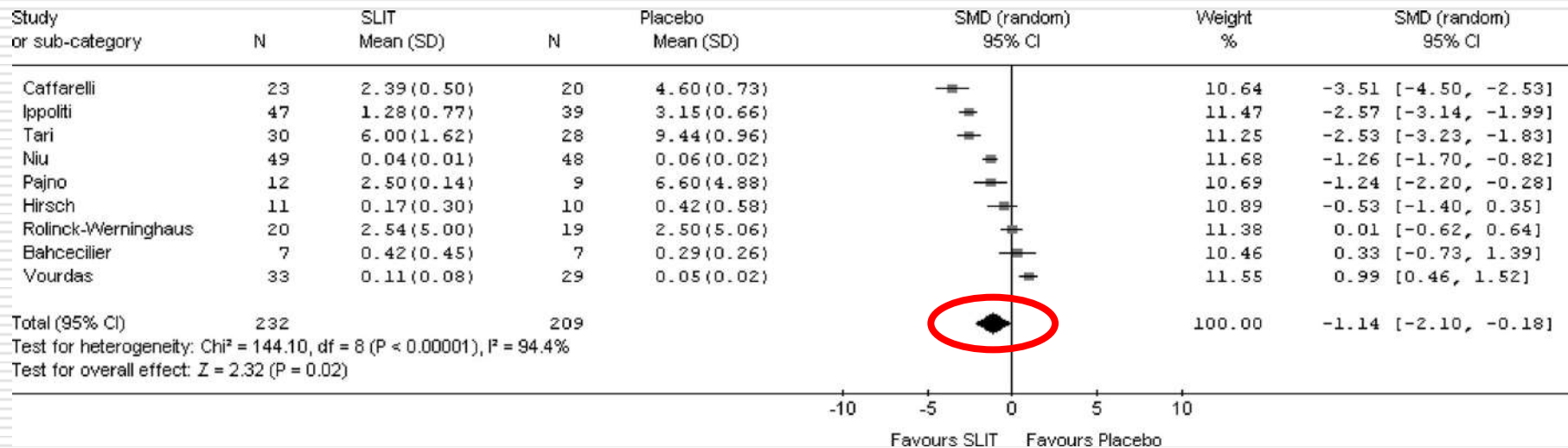
SLIT: Metacholine challenge (+): 82 (56.9%) After SLIT: 23 (17.7%) $p < .001$

* $P < 0.001$.

Marogna. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2008;101:206.

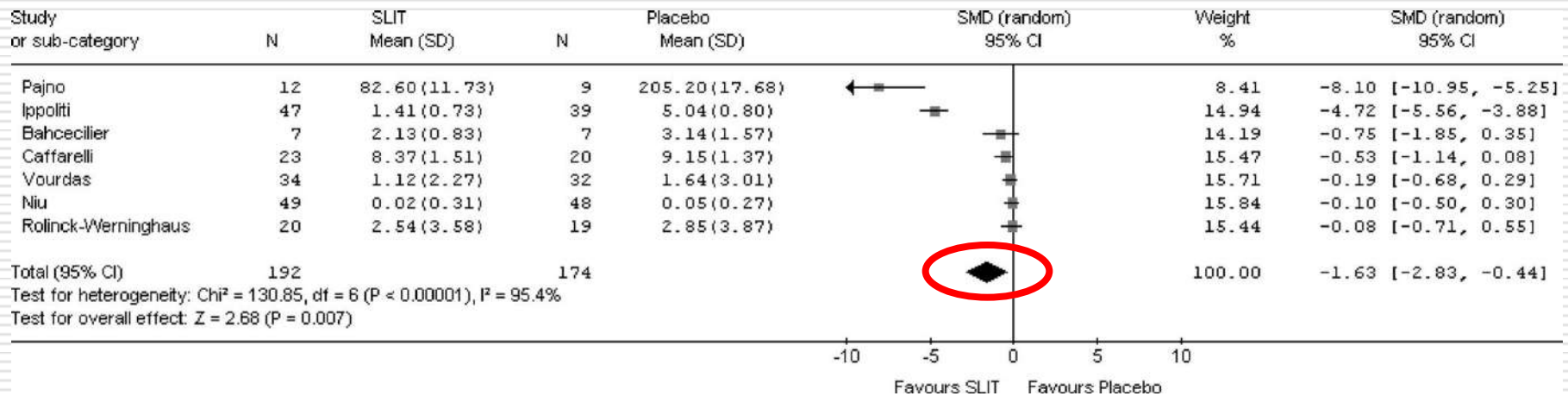
SLIT en asma 3-18 años

Puntaje de síntomas



SLIT en asma 3-18 años

Puntaje de medicación

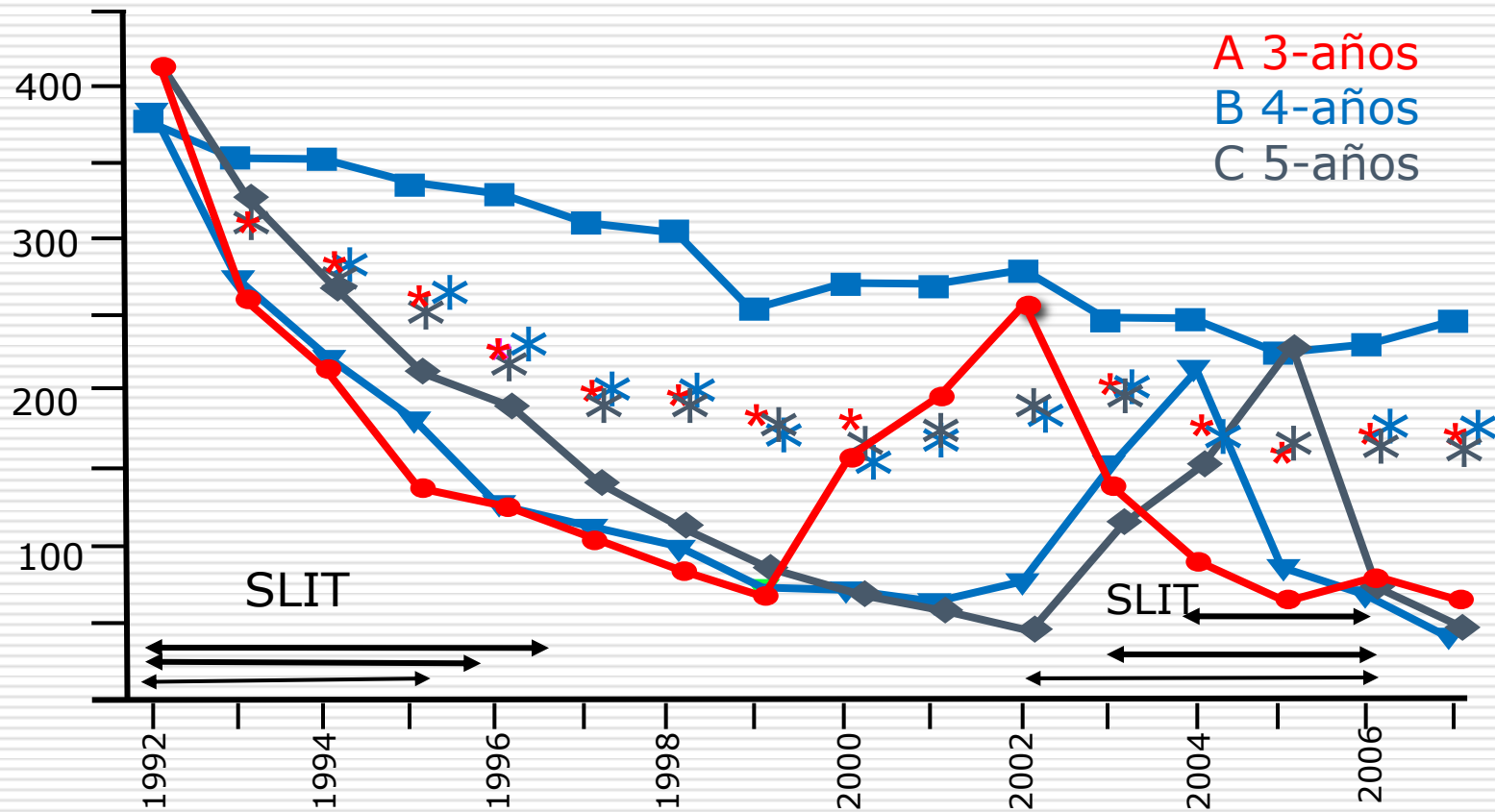


Long-lasting effects of sublingual immunotherapy according to its duration

15-year prospective study

- 78 pacientes tratados con dermatofagoides SLIT 30X dosis de SCIT
- Tratamiento inicial por 3, 4 o 5 años
- Re- tratados cuando escala de síntomas >50% de la línea basal
- Observación 15 años

Escalas de síntomas / Medicamentos



Injection allergen immunotherapy for asthma (Review)

- **Objetivo:** Estimar la eficacia general de la inmunoterapia específica con alérgenos sobre los síntomas de asma, requerimiento de medicamentos, función pulmonar, HRB no específica y alérgeno-específica
- **Método:**
 - Revisión de todos los estudios del grupo Cochrane vías respiratorias, (CENTRAL), MEDLINE, EMBASE, CINAHL, AMED y PsycINFO, Estudios ADCCP
 - Tres revisores independientes evaluar criterios de inclusión
 - Dos revisores independientes evaluar la calidad de los estudios



Injection allergen immunotherapy for asthma (Review)

Resultado. 88 estudios incluidos 1954 - 2009 (13 nuevos)
3792 pacientes

Calificación (Escala de Jadad) 6: 5/5, 16: 4/5, 32: 3/5

Allergen specific immunotherapies (ITs) v placebo or untreated controls (UC) for reducing asthma symptoms*

Outcomes	Comparisons	Number of trials	Weighted event rates	RRR (CI)	NNT (CI)
Asthmatic symptoms	Mite IT v placebo	12	30%vs 51%	38%(13 to 56)	5 (1 to 3)
	Pollen IT v placebo	3	21%vs 62%	75%(10 to 93)	3 (2 to 4)
	Animal dander IT v placebo	4	27%vs 69%	54%(6 to 78)	3 (2 to 17)
Asthma medication requirements	Overall IT v placebo	22	29%vs 60%	49%(35 to 59)	4 (3 to 5)
	Overall IT v placebo	16	48%vs 72%	34%(24 to 42)	5 (4 to 7)
Non-specific BHR	Overall IT v placebo	5	30%vs 64%	53%(30 to 69)	3 (2 to 6)
Allergen specific BHR	Overall IT v placebo	16	32%vs 63%	49%(37 to 59)	4 (3 to 5)
	House dust v placebo	1	11%vs 39%	71%(29 to 88)	4 (3 to 13)

*WMD = weighted mean difference; BHR = bronchial hyper-reactivity. Other abbreviations defined in glossary; weighted event rates, RRR, NNT, and CI calculated from data in article using a fixed effects model. Follow up not reported.



Injection allergen immunotherapy for asthma (Review)

- Magnitud de eficacia de ITE comparable a esteroide inhalado
- Efectos adversos: Anafilaxia 2.45 (95% CI 1.91 a 3.13)
- **Conclusión:** ITE es efectiva... sin embargo debe considerarse la posibilidad de efectos adversos (anafilaxia)



Eficacia y seguridad. ¿De qué depende?

- Selección de paciente
 - Atención de alergenicidad cruzada
 - Atención labilidad y contenido de proteasas
 - Selección alérgeno(s) relevantes(s)
 - Calidad de alérgenos
 - Dosis efectiva de cada alérgeno
 - Duración suficiente
-



Muchas Gracias!!!
