



Índice de las Jornadas Científicas de Ceuta sobre Asma Grave No Controlada: Actualización

Jornadas destinadas a Médicos especialistas en Medicina Interna, Alergología, etc.

INTRODUCCIÓN

Definimos asma como una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias, en cuya patogenia intervienen diversas células y mediadores de la inflamación, condicionada en parte por factores genéticos y que cursa con hiperrespuesta bronquial (HRB) y una obstrucción variable del flujo aéreo, total o parcialmente reversible, ya sea por acción medicamentosa espontáneamente (1). Se establece que el asma está bien controlada cuando no existen síntomas de la enfermedad, exacerbaciones, necesidad de emplear medicación de rescate ni restricciones de la actividad física habitual, la función pulmonar es normal y el tratamiento no ocasiona efectos adversos. En cambio, el asma mal controlada es la que cursa con alguno o varios de los anteriores supuestos. Por lo tanto, definimos al asma grave no controlada (AGNC) como el asma insuficientemente (o mal) controlada a pesar de una estrategia terapéutica apropiada y ajustada al nivel de gravedad clínica. Según un estudio realizado en nuestro ámbito, la prevalencia del AGNC es del 3.9% de la población asmática (2), y es responsable de un elevado consumo de recursos

económicos comparado con el resto de los pacientes asmáticos(3). Por otra parte, un elevado porcentaje de pacientes que acuden a urgencias por una agudización de asma bronquial no se derivan a las consultas especializadas, existiendo un círculo vicioso que produce dos consecuencias principales: 1., disminución de la calidad de vida de los pacientes asmáticos y 2., incremento de los costes sociosanitarios derivados de este manejo subóptimo

JUSTIFICACIÓN

Por lo anteriormente recogido, se hace necesaria la búsqueda de nuevas estrategias para mejorar el control del asma en este subgrupo de pacientes. El objetivo principal de este programa es favorecer el manejo de los pacientes con asma bronquial de forma coordinada entre Atención primaria y Neumología, así como una mejora del circuito del paciente asmático grave dentro de la enfermería especializada de la Unidad Asma. Esto facilitaría la implantación un programa con el que mejorar el seguimiento y control de los pacientes con asma mal controlado.

BIBLIOGRAFÍA

1. GEMA 5.4: Guía Española para el Manejo del Asma. [Consultado 12/05/2020].

Disponible en:

www.gemasma.com

2. Quirce S, Plaza V, Picado C, Vennera M, Casafont J. Prevalence of uncontrolled severe persistent asthma in pneumology and allergy hospital units in Spain. J Investig Allergol Clin Immunol. 2011;21:466-71

3. Sullivan SD, Rasouliyan L, Russo PA, Kamath T. Chipps BE. TENOR Study Group.

Extent, patterns, and burden of uncontrolled disease in sever or difficult-to-treat asthma. Allergy 2007; 62: 126-133

El Programa Formativo será impartido en sala de formación del hospital Universitario de Ceuta, en formato presencial. La Formación se impartirá el jueves 20 de febrero, en Sesión de tarde, en horario de 18:00 a 21:00h.

JORNADAS DE FORMACIÓN

Día: 20 de Febrero 2025

LUGAR: Aula de Formación Hospital Universitario de Ceuta

Moderador:

- Dr. Leopoldo Domínguez, jefe sección neumología HUCE

Ponentes:

- Dra. Cintia Merinas, FEA neumología HUCE
- Dra. Pilar Jimenez, FEA neumología HUCE

- 18.00-18:15 h: Bienvenida

Dr. Leopoldo Domínguez, jefe sección neumología HUCE

- 18:15-19:00 h. Asma Grave: definición, ¿Qué nos dicen las Guías? Objetivo del tratamiento

Dr. Leopoldo Domínguez, jefe sección neumología HUCE

- 19:00 – 19.45 h. El remodelado bronquial en el Asma Grave No controlado.

Dra. Pilar Jimenez, FEA neumología HUCE

- 19:45 – 20.30 h. Tezepelumab: logros en el tratamiento de Asma Grave no controlada

Dra. Cintia Merinas, FEA neumología HUCE

- 20.30-21:00 h: Debate, conclusiones y cierre