



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 347/1188 - ANÁLISIS DEL CONTROL DEL ASMA COMPARANDO LA COMBINACIÓN FLUTICASONA-FORMOTEROL EN MDI CON EL RESTO DE COMBINACIONES DEL MISMO GRUPO TERAPÉUTICO

I. González Fernández<sup>a</sup>, P. Calvo Gómez<sup>b</sup>, U. Calvo Álvarez<sup>c</sup>, C. González Fernández<sup>d</sup> y F. González-Barcala<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Concepción Arenal. Santiago de Compostela. <sup>b</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Estrada. Pontevedra. <sup>c</sup>Médico especialista en Neumología. Hospital Universitario de El Ferrol. <sup>d</sup>Médico especialista en Neumología. Hospital Universitario de Ourense. <sup>e</sup>Médico especialista en Neumología. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el control del asma en pacientes en pacientes tratados con fluticasona-formoterol mdi, y compararlo con el control conseguido con otras combinaciones de corticoide inhalada-beta dos agonista de larga duración (CI-BALD).

**Metodología:** Hemos realizado un estudio transversal multicéntrico, incluyendo de forma consecutiva pacientes con asma tratados en las consultas de asma de los hospitales Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Hospital Universitario de El Ferrol y Hospital Universitario de Ourense, desde mayo de 2017 a mayo de 2018. De cada paciente hemos recogido el tratamiento que realizaba (fluticasona-formoterol versus otra combinación de CI-BALD), la edad, la gravedad del asma, el cumplimiento terapéutico con la escala MARS y el control del asma según la escala de la Global Initiative fo Asthma (GINA), sin considerar otros tratamientos que pudiera estar recibiendo el paciente. Para los análisis hemos estratificado la edad en tres grupos, de 18-44 años, de 45-60 años y mayor o igual de 61 años. La gravedad del asma en dos grupos, uno intermitenteleve y otro moderado-grave. El cumplimiento terapéutico en dos grupos, con baja adherencia si tenían 4 o menos puntos en la escala MARS, y con buena adherencia si tenían más de 4 puntos en la escala MARS. El control del asma se estratificó en dos grupos, controlados y no controlados (que incluye no controlados y parcialmente controlados). Mediante regresión logística multivariante calculamos las Odds Ratio (OR) de control del asma en función del tratamiento de mantenimiento, ajustado por el resto de variables incluidas.

**Resultados:** Hemos incluido en el estudio un total de 272 pacientes (57,4% mujeres), edad media 45,9 años (desviación estándar 16,1). El 31,3% estaba tratados con fluticasona-formoterol, y el resto con otras combinaciones. Estaban bien controlados 150 pacientes (55,1%). La probabilidad de tener buen control del asma fue superior con la combinación fluticasona-formoterol, con un OR de 1,83 (IC95%: 1,039-3,237).

**Conclusiones:** Según nuestros resultados con la combinación fluticasona-formoterol podría conseguirse mejor control del asma que con otras combinaciones de CI-BALD.

**Palabras clave:** Asma. Control. Tratamiento de mantenimiento.