

Allergen immunotherapy for the prevention of allergy: A systematic review and meta-analysis

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2017	Pediatric Allergy and Immunology	3,775	Tratamiento del asma del niño	Kristiansen M, Dhimi S, Netuveli G, Halken S, Muraro A, Roberts G, et al.	28(1): 18-29

Texto en inglés

BACKGROUND: There is a need to establish the effectiveness, cost-effectiveness, and safety of allergen immunotherapy (AIT) for the prevention of allergic disease.

METHODS: Two reviewers independently screened nine international biomedical databases. Studies were quantitatively synthesized using random-effects meta-analyses.

RESULTS: A total of 32 studies satisfied the inclusion criteria. Overall, meta-analysis found no conclusive evidence that AIT reduced the risk of developing a first allergic disease over the short term (RR = 0.30; 95% CI: 0.04-2.09) and no randomized controlled evidence was found in relation to its longer-term effects for this outcome.

There was, however, a reduction in the short-term risk of those with allergic rhinitis developing asthma (RR = 0.40; 95% CI: 0.30-0.54), with this finding being robust to a pre-specified sensitivity analysis. We found inconclusive evidence that this benefit was maintained over the longer term: RR = 0.62; 95% CI: 0.31-1.23. There was evidence that the risk of new sensitization was reduced over the short term, but this was not confirmed in the sensitivity analysis: RR = 0.72; 95% CI: 0.24-2.18. There was no clear evidence of any longer-term reduction in the risk of sensitization: RR = 0.47; 95% CI: 0.08-2.77. AIT appeared to have an acceptable side effect profile.

CONCLUSIONS: AIT did not result in a statistically significant reduction in the risk of developing a first allergic disease. There was, however, evidence of a reduced short term risk of developing asthma in those with allergic rhinitis, but it is unclear whether this benefit was maintained over the longer term. We are unable to comment on the cost-effectiveness of AIT.

Inmunoterapia con alérgenos para la prevención de alergia: revisión sistemática y metanálisis

ANTECEDENTES: es necesario establecer la efectividad, coste-efectividad y seguridad de la inmunoterapia con alérgenos (ITA) para la prevención de enfermedades alérgicas.

METODOLOGÍA: dos revisores independientes revisaron 9 bases de datos biomédicas

internacionales. Se realizó una síntesis cuantitativa de los estudios a través de metanálisis de efectos aleatorios.

RESULTADOS: un total de 32 estudios cumplieron los criterios de inclusión. Globalmente, el metanálisis no encontró evidencia concluyente de que la ITA redujera el riesgo de desarrollar una primera enfermedad alérgica a corto plazo (RR = 0,30; IC del 95%: 0,04-2,09) y no se encontró evidencia controlada aleatorizada en relación con su efecto a largo.

Hubo, sin embargo, una reducción del riesgo a corto plazo de desarrollar asma en aquellos con rinitis alérgica (RR = 0,40, IC 95%: 0,30-0,54), hallazgo que fue robusto tras un análisis prespecificado de sensibilidad. Encontramos evidencia no concluyente de que este beneficio se mantuvo a largo plazo: RR = 0,62; IC del 95 %: 0,31-1,23. Se encontró evidencia de que el riesgo de nueva sensibilización se reduce en el corto plazo, pero esto no se confirmó en el análisis de sensibilidad: RR = 0,72; IC del 95 %: 0,24 a 2,18. No hubo una clara evidencia de reducción a largo plazo del riesgo de sensibilización: RR = 0,47, IC del 95 %: 0,08-2,77. ITA mostró tener un perfil aceptable de efectos secundarios.

CONCLUSIONES: AIT no dio como resultado una reducción estadísticamente significativa en el riesgo de desarrollar una primera enfermedad alérgica. Hubo, sin embargo, evidencia de una reducción del riesgo a corto plazo de desarrollar asma en aquellos con rinitis alérgica, pero no está claro si este beneficio se mantuvo a largo plazo. No es posible comentar el coste-efectividad de la AIT.