

Allergic respiratory disease (ARD), setting forth the basics: proposals of an expert consensus report

| Año | Revista | FI | Tema | Autores | Volumen/Páginas |
|------|---------------------|------|---------------------|---|-----------------|
| 2017 | Clin Transl Allergy | 3,29 | Rinitis y poliposis | Navarro A, Delgado J, Muñoz-Cano RM, Dordal MT, Valero A, Quirce S; behalf of the ARD Study Group | 7: 16 |

Texto en inglés

BACKGROUND: The variability of symptoms observed in patients with respiratory allergy often hampers classification based on the criteria proposed in guidelines on rhinitis and asthma.

OBJECTIVES: We assessed specific aspects of allergic respiratory disease (ARD) that are not explicitly addressed in the guidelines in order to issue specific recommendations and thus optimize clinical practice.

METHODS: Using the Delphi technique, 40 Spanish allergists were surveyed to reach consensus on 71 items related to ARD.

RESULTS: Consensus was achieved for 95.7% of the items. These included the following: the clinical manifestations of ARD are heterogeneous and individual airborne allergens can be related to specific clinical profiles; the optimal approach in patients with ARD is based on the global assessment of rhinoconjunctivitis and asthma; aeroallergens are largely responsible for the clinical features and severity of the disease; and clinical expression is associated with the period of environmental exposure to the allergen. Pharmacological treatment of ARD is often based on the intensity of symptoms recorded during previous allergen exposures and cannot always be administered following a step-up approach, as recommended in clinical practice guidelines. Allergen immunotherapy (AIT) is the only option for overall treatment of respiratory symptoms using an etiological approach. AIT can modify the prognosis of ARD and should therefore be considered a valuable first-line treatment.

CONCLUSIONS: The present study highlights gaps in current asthma and rhinitis guidelines and addresses specific aspects of ARD, such as global assessment of both asthma and rhinitis or the specific role of variable allergen exposure in the clinical expression of the disease.

Enfermedad respiratoria alérgica (ERA), estableciendo lo básico: propuestas de un informe de consenso de expertos

ANTECEDENTES: la variabilidad en los síntomas que presentan los pacientes con alergia respiratoria a menudo dificulta la clasificación basándose en los criterios propuestos en las guías

de manejo clínico para la rinitis y el asma.

OBJETIVOS: se evaluaron aspectos específicos de la enfermedad respiratoria alérgica (ERA) que no se abordan explícitamente en las guías clínicas con el fin de emitir recomendaciones específicas, y así optimizar la práctica clínica.

MÉTODOS: usando la técnica Delphi, se encuestó a 40 alergólogos españoles para llegar a un consenso sobre 71 ítems relacionados con la ERA.

RESULTADOS: se alcanzó consenso para el 95,7 % de los ítems, incluidos los siguientes: las manifestaciones clínicas de la ERA son heterogéneas y diferentes aeroalérgenos pueden estar relacionados con perfiles clínicos específicos; el enfoque óptimo en pacientes con ERA se basa en la evaluación global de la rinoconjuntivitis y el asma; los aeroalérgenos son, en gran parte, responsables de las características clínicas y la gravedad de la enfermedad; y la expresión clínica se asocia con el periodo de exposición ambiental al alérgeno. El tratamiento farmacológico de la ERA a menudo se basa en la intensidad de los síntomas registrados durante las exposiciones previas a los alérgenos y no siempre se puede administrar siguiendo un enfoque de progresivo aumento escalonado, como se recomienda en las guías de práctica clínica. La inmunoterapia con alérgenos (AIT) es la única opción que, utilizando un enfoque etiológico, permite el tratamiento global de los síntomas respiratorios. La AIT puede modificar el pronóstico de la ERA y, por lo tanto, debe considerarse un tratamiento valioso de primera línea.

CONCLUSIONES: el presente estudio destaca algunas carencias en las guías clínicas actuales para el asma y la rinitis, abordando aspectos específicos de la ERA, como la evaluación global del asma y la rinitis o el papel específico que representa una exposición alérgica variable en la expresión clínica de la enfermedad.