

Risk factors of asthma exacerbation based on asthma severity: a nationwide population-based observational study in South Korea.

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2018	BMJ Open	2.413	Exacerbación asmática	Kang HR, Song HJ, Nam JH, Hong SH, Yang SY, Ju S, Lee SW, Kim TB, Kim HL, Lee EK	8(3): e020825. doi: 10.1136/bmjopen-2017-020825

Texto en inglés

OBJECTIVES

Asthma exacerbation, associated with many risks factors, can reflect management failure. However, little is known about how risk factors are associated with exacerbation, according to asthma severity. We aimed to investigate differences in risk factors in patients with different asthma severity and evaluate whether risk factors differed between frequent exacerbators and patients with single exacerbation.

DESIGN

Nationwide population-based observational study.

SETTING

Korean National Sample Cohort database.

PARTICIPANTS

We included 22 130 adults with asthma diagnoses more than twice (ICD-10 (International Classification of Diseases, Tenth revision) codes J45 and J46) and one prescription for asthma medication from 2010 to 2011.

OUTCOME MEASURES

Asthma exacerbation was defined as having a corticosteroid (CS) burst characterised by a prescription of high-dose oral CS for ≥ 3 days or one systemic CS injection, hospitalisation or emergency department visit.

RESULTS

Among severities, history of CS bursts was significantly associated with exacerbation. In mild and

moderate asthma, exacerbation was significantly associated with age ≥ 45 years, being female, gastro-oesophageal reflux disease and chronic rhinitis. High medication possession ratio (MPR ≥ 50 %), compared with low MPR (< 20 %) showed adjusted ORs of 0.828 (95 % CI 0.707 to 0.971) and 0.362 (0.185 to 0.708) in moderate and severe asthma, respectively. In severe asthma, compared with mild asthma, only allergic rhinitis and history of hospitalisation were strongly associated with exacerbation. When comparing frequent exacerbators to patients with single exacerbation, age ≥ 45 years, atopic dermatitis, anxiety and history of CS burst were significant risk factors in mild and moderate asthma, whereas no risk factors were significant in severe asthma.

CONCLUSIONS

Different associations between risk factors and asthma exacerbations based on asthma severity suggest that patients with mild asthma require greater attention to their age and comorbidities, whereas those with severe asthma require greater attention to hospitalisation history and drug adherence.

Factores de riesgo de agudización de asma según la gravedad del asma: estudio observacional de base poblacional nacional en Corea del Sur

OBJETIVOS

La exacerbación del asma, asociada con varios factores de riesgo, puede reflejar un fallo en el manejo de la enfermedad. Sin embargo, poco se sabe acerca de cómo los factores de riesgo se asocian con la exacerbación, según la gravedad del asma. El objetivo fue investigar las diferencias en los factores de riesgo en pacientes con diferente gravedad de asma y evaluar si los factores de riesgo diferían entre exacerbadores frecuentes y pacientes con exacerbación única.

DISEÑO

Estudio observacional basado en la población a nivel nacional.

AJUSTE

Base de datos de cohorte nacional de una muestra coreana.

PARTICIPANTES

Se incluyeron 22.130 adultos con diagnóstico de asma en más de dos ocasiones (Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima revisión [CIE-10]: códigos J45 y J46), y al menos una receta para medicamentos contra el asma de 2010 a 2011.

MEDIDAS DE RESULTADO

La exacerbación del asma se definió como una exposición a los glucocorticoides (CS) caracterizada por una prescripción de CS orales a dosis altas durante ≥ 3 días o una inyección sistémica de CS, una hospitalización o una visita al Servicio de Urgencias.

RESULTADOS

En todos los niveles de gravedad, la historia de pautas de CS se asoció significativamente con las exacerbaciones. En el asma leve y moderada, la exacerbación se asoció significativamente con la edad ≥ 45 años, el sexo femenino, la enfermedad por reflujo gastroesofágico y la rinitis crónica. La

alta proporción de prescripción de medicamentos (PPM \geq 50 %), en comparación con la baja PPM (< 20 %) mostró OR ajustados de 0,828 (IC del 95 % 0,707 a 0,971) y 0,362 (0,185 a 0,708) en el asma moderada y grave, respectivamente. En el asma grave, en comparación con el asma leve, sólo la rinitis alérgica y la historia de hospitalización se asociaron fuertemente con las exacerbaciones. Al comparar los exacerbadores frecuentes con los pacientes con exacerbación única, la edad \geq 45 años, la dermatitis atópica, la ansiedad y la historia de pautas de CS fueron factores de riesgo significativos en el asma leve y moderada, mientras que ningún factor de riesgo fue significativo en el asma grave.

CONCLUSIONES

Las diferentes asociaciones entre los factores de riesgo y las exacerbaciones del asma basadas en la gravedad del asma sugieren que los pacientes con asma leve requieren que se preste mayor atención a su edad y comorbilidades, mientras que aquellos con asma grave requieren mayor atención a la historia de hospitalizaciones y a la adherencia a los medicamentos.