

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2020	Am J Respir Crit Care Med	17.452	Tratamiento	Suehs CM, Menzies-Gow A, Price D, Bleecker ER, Canonica GW, Gurnell M, et al.	doi: 10.1164/rccm.202007-2721OC.

## Texto en inglés

**Rationale:** There is a need to minimize oral corticosteroid use in patients with asthma to prevent their costly and burdensome adverse effects. Current guidelines do not provide recommendations for oral corticosteroid tapering in patients with asthma.

**Objectives:** To develop expert consensus on oral corticosteroid tapering among international experts.

**Methods:** A modified Delphi method was used to develop expert consensus statements relating to oral corticosteroid use, tapering, adverse effects, adrenal insufficiency, and patient-physician shared decision-making. Initial statements proposed by experts were categorized, filtered for repetition, and presented back to experts over three ranking rounds to obtain consensus ( $\geq 70\%$  agreement).

**Measurements and main results:** 131 international experts participated in the study and 296 statements were ranked. Numerous recommendations and guidance regarding appropriate oral corticosteroid use were established. Experts agreed that oral corticosteroid tapering should be attempted in all patients with asthma receiving maintenance oral corticosteroid therapy, with personalization of tapering rhythm and speed. The importance of recognizing individual adverse effects was also established; however, a unified approach to the assessment of adrenal insufficiency was not reached. Shared decision-making was considered an important goal during the tapering process.

**Conclusion:** In this Delphi study expert consensus statements were generated on oral corticosteroid use, tapering, adverse effects screening, and shared decision-making, which may be used to inform clinical practice. Areas of non-consensus were identified, highlighting uncertainty among the experts around some aspects of oral corticosteroid use in asthma, such as adrenal insufficiency, which underscores the need for further research in these domains.

# Consenso de expertos sobre la reducción progresiva de los glucocorticoides orales para el tratamiento del asma: un estudio Delphi

**Justificación.** Es necesario minimizar el uso de glucocorticoides orales en pacientes con asma para evitar sus costosos e importantes efectos secundarios. Las pautas actuales no proporcionan recomendaciones para la disminución gradual de los glucocorticoides orales en pacientes con asma.

**Objetivos.** Desarrollar un consenso de expertos sobre la reducción gradual de los glucocorticoides orales entre los expertos internacionales.

**Métodos.** Se utilizó un método Delphi modificado para desarrollar declaraciones de consenso de expertos relacionadas con el uso de glucocorticoides orales, reducción gradual, efectos secundarios, insuficiencia suprarrenal y toma de decisiones compartida médico-paciente. Las declaraciones iniciales propuestas por los expertos se categorizaron, filtraron para su repetición y se presentaron a los expertos durante tres rondas de clasificación para obtener consenso ( $\geq 70\%$  de acuerdo).

**Principales resultados.** 131 expertos internacionales participaron en el estudio y se clasificaron 296 declaraciones. Se establecieron numerosas recomendaciones y guías con respecto al uso apropiado de glucocorticoides orales. Los expertos estuvieron de acuerdo en que se debe intentar la disminución gradual de los glucocorticoides orales en todos los pacientes con asma que reciben tratamiento con glucocorticoides orales de mantenimiento, con personalización del ritmo y la velocidad de disminución. También se estableció la importancia de reconocer los efectos adversos individuales; sin embargo, no se alcanzó un enfoque unificado para la evaluación de la insuficiencia suprarrenal. La toma de decisiones compartida se consideró un objetivo importante durante el proceso de puesta a punto.

**Conclusión.** En este estudio Delphi, se muestran los acuerdos de un consenso de expertos sobre el uso de glucocorticoides orales, la reducción gradual, la detección de efectos adversos y la toma de decisiones compartida, que pueden usarse para la práctica clínica. Se identificaron áreas sin consenso, destacando la incertidumbre entre los expertos en torno a algunos aspectos del uso de glucocorticoides orales en el asma, como la insuficiencia suprarrenal, lo que subraya la necesidad de realizar más investigaciones en estos puntos.