

Short-acting β_2 -agonist prescriptions are associated with poor clinical outcomes of asthma: the multi-country, cross-sectional SABINA III study

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2022	Eur Respir J.	33,8	Tratamiento	Bateman ED, Price DB, Wang HC, Khattab A, Schonffeldt P, Catanzariti A, et al.	May 5;59(5):2101402.

Texto en inglés

Background: to gain a global perspective on short-acting β_2 -agonist (SABA) prescriptions and associated asthma-related clinical outcomes in patients with asthma, we assessed primary health data across 24 countries in five continents.

Methods: SABINA III was a cross-sectional study that employed electronic case report forms at a study visit (in primary or specialist care) to record prescribed medication(s), over-the-counter (OTC) SABA purchases and clinical outcomes in asthma patients (≥ 12 years old) during the past 12 months. In patients with ≥ 1 SABA prescriptions, associations of SABA with asthma symptom control and severe exacerbations were analysed using multivariable regression models.

Results: of 8351 patients recruited ($n = 6872$, specialists; $n = 1440$, primary care), 76.5% had moderate-to-severe asthma and 45.4% experienced ≥ 1 severe exacerbations in the past 12 months. 38% of patients were prescribed ≥ 3 SABA canisters; 18.0% purchased OTC SABA, of whom 76.8% also received SABA prescriptions. Prescriptions of 3-5, 6-9, 10-12 and ≥ 13 SABA canisters (*versus* 1-2) were associated with increasingly lower odds of controlled or partly controlled asthma (adjusted OR 0.64 (95% CI 0.53-0.78), 0.49 (95% CI 0.39-0.61), 0.42 (95% CI 0.34-0.51) and 0.33 (95% CI 0.25-0.45), respectively; $n = 4597$) and higher severe exacerbation rates (adjusted incidence rate ratio 1.40 (95% CI 1.24-1.58), 1.52 (95% CI 1.33-1.74), 1.78 (95% CI 1.57-2.02) and 1.92 (95% CI 1.61-2.29), respectively; $n = 4612$).

Conclusions: this study indicates an association between high SABA prescriptions and poor clinical outcomes across a broad range of countries, healthcare settings and asthma severities, providing support for initiatives to improve asthma morbidity by

Las prescripciones de β_2 agonistas de acción corta se asocian con malos resultados clínicos del asma: estudio transversal multinacional SABINA III

Antecedentes: para obtener una perspectiva global sobre las prescripciones de β_2 agonistas de acción corta (SABA) y los resultados clínicos asociados relacionados con el asma en pacientes con asma, se evaluaron datos de salud primaria en 24 países de cinco continentes.

Métodos: SABINA III fue un estudio transversal que empleó formularios electrónicos para las visitas de estudio (en Atención Primaria o especializada) para registrar los medicamentos recetados, las compras de SABA de venta libre (OTC) y los resultados clínicos en los pacientes con asma (≥ 12 años) durante los últimos 12 meses. En pacientes con ≥ 1 prescripción de SABA, se analizaron las asociaciones de SABA con el control de los síntomas del asma y las exacerbaciones graves mediante modelos de regresión multivariable.

Resultados: de 8351 pacientes reclutados ($n = 6872$, especialistas; $n = 1440$, Atención Primaria), el 76,5% tenía asma moderada a grave y el 45,4% experimentó ≥ 1 exacerbaciones graves en los últimos 12 meses. Al 38% de los pacientes se les prescribieron ≥ 3 botes de SABA; el 18,0% compró OTC SABA, de los cuales el 76,8% también recibió recetas SABA. Las prescripciones de 3-5, 6-9, 10-12 y ≥ 13 botes de SABA (frente a 1-2) se asociaron con probabilidades cada vez más bajas de asma controlada o parcialmente controlada (OR ajustado: 0,64 [IC 95%: 0,53-0,78], 0,49 [IC 95%: 0,39-0,61], 0,42 [IC 95%: 0,34-0,51] y 0,33 [IC 95% 0,25-0,45], respectivamente; $n = 4597$) y mayores tasas de exacerbaciones graves (razón de tasa de incidencia ajustada: 1,40 [IC 95%: 1,24-1,58], 1,52 [IC 95%: 1,33-1,74], 1,78 [IC 95%: 1,57-2,02] y 1,92 [IC 95%: 1,61-2,29], respectivamente; $n = 4612$).

Conclusiones: la prescripción excesiva de SABA da como resultado un mal control de los síntomas del asma y un aumento de las exacerbaciones graves del asma. Estos hallazgos respaldan la necesidad de continuar los esfuerzos para mejorar la atención del asma en estos países, particularmente en relación con la prescripción de SABA y la necesidad de cambiar a medicamentos combinados que proporcionan tanto un alivio rápido de los síntomas como un efecto antiinflamatorio.