

Aspirin desensitization following endoscopic sinus surgery is effective in patients with nonsteroidal antiinflammatory drug exacerbated respiratory disease

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2022	J Asthma.	2,0	Circunstancias especiales	Aydin Ö, Atmiş EÖ, Anadolu Y, Yorulmaz İ, Çelik GE.	Oct 25:1-10.

Texto en inglés

Introduction: aspirin desensitization (AD) is effective in relieving asthma and sinonasal outcomes in patients with non-steroidal anti-inflammatory drug (NSAID)-exacerbated respiratory disease (N-ERD). So far, only a limited number of studies evaluated the effect of AD prospectively in a controlled manner in N-ERD. It is also a current approach to recommend endoscopic sinus surgery (ESS) before AD. This study aimed to prospectively document the clinical effects of AD for 1 year in patients with N-ERD who underwent ESS in the presence of a control group.

Methods: the study included patients with N-ERD who underwent AD (group 1, $n = 22$) and patients with N-ERD in whom desensitization was indicated but was not performed (group 2, $n = 21$). All patients had ESS before enrollment in the study. Asthma and rhinosinusitis outcomes were assessed at baseline and after 1 year.

Results: the study included a total of 43 subjects (F/M:28/15, mean age: 44.7 ± 2.8 years). Fewer patients had nasal polyp recurrency in group 1 (5/22, 22.7%) than in group 2 (11/21, 52.3%) at the end of the first year ($p = 0.035$). Smell-test scores were preserved only in group 1 after 1 year. There were significant decreases in the use of both asthma and nasal medications only in group 1.

Conclusion: our results strongly support the use of AD for the improvement of both nasal and asthmatic outcomes in patients with N-ERD for 1 year. We also recommend patients undergo ESS before AD. Further controlled studies are necessary to evaluate whether this effect lasts longer.

La desensibilización con aspirina después de la cirugía

endoscópica de los senos paranasales es eficaz en pacientes con enfermedad respiratoria exacerbada por antiinflamatorios no esteroideos

Introducción: la desensibilización a la aspirina (DA) es eficaz para aliviar el asma y los resultados sinonasales en pacientes con enfermedad respiratoria exacerbada por antiinflamatorios no esteroideos (EREA). Hasta ahora, solo un número limitado de estudios ha evaluado el efecto de la DA de forma prospectiva y controlada en la EREA. También es un enfoque actual recomendar la cirugía endoscópica de los senos paranasales (CENS) antes de la DA. El objetivo de este estudio es documentar prospectivamente los efectos clínicos de la DA durante 1 año en pacientes con EREA sometidos a CENS en presencia de un grupo de control.

Métodos: el estudio incluyó pacientes con EREA que se sometieron a DA (grupo 1, n = 22) y pacientes con EREA en los que estaba indicada la desensibilización, pero no se realizó (grupo 2, n = 21). Todos los pacientes se sometieron a CENS antes de la inclusión en el estudio. Los resultados del asma y la rinosinusitis se evaluaron al inicio del estudio y al cabo de 1 año.

Resultados: el estudio incluyó un total de 43 sujetos (F/M:28/15, edad media: $44,7 \pm 2,8$ años). El número de pacientes con recurrencia de pólipos nasales fue menor en el grupo 1 (5/22, 22,7%) que en el grupo 2 (11/21, 52,3%) al final del primer año ($p = 0,035$). Las puntuaciones de la prueba olfativa solo se conservaron en el grupo 1 al cabo de 1 año. Solo en el grupo 1 se produjeron descensos significativos en el uso de medicación nasal y para el asma.

Conclusiones: estos resultados apoyan firmemente el uso de DA para la mejora de los resultados tanto nasales como asmáticos en pacientes con EREA durante 1 año. También se recomienda que los pacientes se sometan a una CENS antes de la DA. Son necesarios más estudios controlados para evaluar si este efecto dura más tiempo.