



Meta-analysis of asthma-related hospitalization in mepolizumab studies of severe eosinophilic asthma.

Año	Revista	FI	Tema	Autores	Volumen/Páginas
2016	J Allergy Clin Immunol	12,485	Tratamiento	Yancey SW, Ortega HG, Keene ON, Mayer B, Gunsoy NB, Brightling CE, et al	Oct 4. pii: S0091-6749(16)30891-0.

Texto en inglés

BACKGROUND: Studies show that mepolizumab can reduce the frequency of clinically significant exacerbations in patients with severe eosinophilic asthma, compared with placebo. However, important events such as hospitalizations and emergency room visits are rare and difficult to characterize in single studies.

OBJECTIVE: We sought to compare hospitalization or hospitalization and/or emergency room visit rates in patients with severe eosinophilic asthma treated with mepolizumab or placebo in addition to standard of care for at least 24 weeks.

METHODS: This study was conducted and reported in accordance with the Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses statement. PubMed and the GSK Clinical Study Register were searched for suitable studies. The primary end-points were the rate of exacerbations requiring hospitalization and the rate of exacerbations requiring hospitalization/emergency room visit. The proportion of patients with 1 or more event was also assessed. All mepolizumab doses were combined and individual patient-level data were analyzed.

RESULTS: Four studies (n = 1388) were eligible for inclusion. Mepolizumab significantly reduced the rate of exacerbations requiring hospitalization (relative rate, 0.49; 95% CI, 0.30-0.80; P = .004) and hospitalization/emergency room visit (relative rate, 0.49; 95% CI, 0.33-0.73; P < .001) versus placebo. Significant reductions of 45% and 38% were also observed for the proportion of patients experiencing 1 or more hospitalization and hospitalization and/or emergency room visit, respectively.

CONCLUSIONS: Mepolizumab approximately halved exacerbations requiring hospitalization and/or emergency room visits compared with placebo in patients with severe eosinophilic asthma. This treatment addresses a key outcome in a patient population with a high-unmet need (GSK Study 204664).

Metanálisis de las hospitalizaciones por asma en los estudios con mepolizumab en el asma eosinofílica grave

INTRODUCCIÓN: los estudios muestran que el mepolizumab puede reducir la frecuencia de exacerbaciones clínicamente significativas en pacientes con asma eosinofílica grave, en comparación con el placebo. Sin embargo, eventos importantes como hospitalizaciones y visitas a los servicios de Urgencias son raros y difíciles de caracterizar en estudios individuales.

OBJETIVO: comparar las tasas de “hospitalización” y de “hospitalización y/o visita a Urgencias” en pacientes con asma eosinofílica grave, tratados con mepolizumab o placebo añadidos al tratamiento estándar, durante al menos 24 semanas.

MÉTODOS: este estudio se desarrolló bajo las directrices generales de realización de revisiones sistemáticas y metanálisis incluidas en el documento PRISMA. Se buscaron los estudios compatibles con esta estrategia en PubMed y en el registro de estudios clínicos de GSK. Las principales variables analizadas fueron “tasa anual de exacerbaciones que requirieron hospitalización” y “tasa anual de exacerbaciones que requirieron hospitalización/visita a Urgencias”. También se evaluó la proporción de pacientes con una o más exacerbaciones. Todas las dosis de mepolizumab se combinaron y se analizaron los datos a nivel de paciente individualizado.

RESULTADOS: cuatro estudios (n = 1.388) fueron elegibles para su inclusión. El mepolizumab redujo significativamente la tasa de exacerbaciones que requirieron hospitalización (tasa relativa, 0,49; CI del 95 %: 0,30-0,80; p = 0,004) y hospitalización/visita a Urgencias (tasa relativa 0,49; IC del 95 %: 0,33-0,73; p < 0,001) frente al placebo. También se observaron reducciones significativas del 45 % y del 38 % en la proporción de pacientes que experimentaron una o más hospitalizaciones y hospitalizaciones y/o visitas a Urgencias, respectivamente.

CONCLUSIONES: el mepolizumab redujo aproximadamente a la mitad las exacerbaciones que requirieron hospitalización y/o visitas a la sala de Urgencias en comparación con el placebo, en pacientes con asma eosinofílica grave. Este tratamiento apunta a una variable clave que constituye una necesidad no satisfecha en estos pacientes (GSK Study 204664).