


Asma grave con poliposis nasal

Vicente Plaza Moral

Director Servicio Neumología y Alergia. Hptal. Santa Creu i Sant Pau. Barcelona
Coordinador Comité Ejecutivo GEMA





HISTORIA CLÍNICA



Historia Clínica

- Mujer 55 años
- Diagnosticada en infancia de asma y rinitis alérgica
- Deterioro progresivo de su asma desde hacía unos 20 años. Frecuentes episodios de disnea con sibilantes, exacerbaciones con visitas a urgencias, disnea de mediano esfuerzo entre crisis
- En 2015 seguía tratamiento con formoterol/beclometasona dosis elevadas, tiotropio, montelukast, mometasona nasal y ciclos repetidos de prednisona (unos 4 al año)

Antecedentes personales y familiares

- **Antecedentes:** diagnosticada hacía unos 10 años de eczema y RSC con pólipos nasales bilateral que venía tratando con mometasona nasal diaria
- **Hábitos tóxicos:** no fumadora, no enolismo
- **Alergias medicamentosas y/o alimentarias:** hace años reacción dérmica y disnea tras ingesta de ibuprofeno
- **Comorbilidades:** osteoporosis
- **Antecedentes familiares relacionados:** madre y hermana asmáticas



EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



Exploración física

- Facies cushingoide
- IMC 33
- Equimosis dorso de las manos
- Auscultación pulmonar: sibilantes inspiratorios y espiratorios difusos

Pruebas Complementarias

- ACT: 14
- TAI: 50
- Pruebas cutáneas alergia: positivas pólenes y epitelios
- FEV₁: 77%, pbd positiva
- FeNO: 52 ppb
- IgE total 185 UI. EOS sangre: 760 cél/ μ L. EOS esputo: 6%
- Endoscopia: pólipos nasales bilaterales (TPN= 4 sobre 8)
- TAC-AR tórax: inflamación difusa, con áreas de atrapamiento, sin bronquiectasias



EVOLUCIÓN CLÍNICA



Evolución Clínica

- En 2015 se estableció el diagnóstico de atrás fue asma grave no controlada eosinofílica alérgica y EREA.
- Se inició entonces **Omalizumab** sc
- Buena respuesta inicial: ACT 24, sin necesidad de ciclos de prednisona, FEV₁ 89%
- Pero en 2021 deterioro con mayor afectación rinosinusal y respiratoria:
 - ACT 18
 - dos ciclos de prednisona/año
 - FEV₁ 74%
 - FeNO 51 ppb
 - Endoscopia: pólipos nasales bilaterales (TPN= 6 sobre 8)
 - SNOT-22: 74 (>50 es grave)
 - EVA síntomas nasales (>7 es grave): 8 cm




OBJETIVO TERAPÉUTICO Y TRATAMIENTO RECOMENDADO




Objetivo terapéutico y Tratamiento recomendado

- Se consideró fracaso tardío del tratamiento biológico y se cambió a **Mepolizumab** 100 mg/mes sc
- Objetivos terapéuticos:
 - reducir exacerbaciones
 - reducir necesidad de prednisona
 - mejorar ACT
 - mejorar SNOT-22
- Tras un año la paciente había mejorado clínicamente:
 - ACT 24
 - Sin necesidad de ciclos de prednisona
 - FEV₁ 85%
 - SNOT-22: 39



CONCLUSIONES EXTRAÍDAS DEL CASO CLÍNICO



Conclusiones extraídas del caso clínico

1. En ocasiones la buena respuesta inicial a un biológico cambia a parcial (se desconoce la causa), se precisa entonces el cambio a otro
2. El fenotipo de asma grave RSC con pólipos nasales ha mostrado en diversos estudios y con diversos biológicos una mejor respuesta en comparación con los casos de asma grave y sin RSC con pólipos nasales
3. La afectación nasal grave en pacientes con asma constituye un factor predictivo de buena respuesta potencial al tratamiento biológico
4. Los biológicos empleados en el tratamiento del asma grave T2 han mostrado eficacia también en el tratamiento de la RSC con pólipos nasales



BIBLIOGRAFÍA



Bibliografía

1. Guía Española para el Manejo del Asma (GEMA). Disponible en www.gemasma.com
2. Global Initiative for Asthma (GINA). Disponible en www.ginasthma.com
3. Alobid I, and the POLINA group. Spanish Consensus on the Management of Chronic Rhinosinusitis With Nasal Polyps (POLIposis NAsal/POLINA 2.0). J Investig Allergol Clin Immunol. 2023 Oct 16;33(5):317-331.
4. Arismendi E, et al. REDES study: Mepolizumab is effective in patients with severe asthma and comorbid nasal polyps. J Investig Allergol Clin Immunol. 2023 Jun 8:0. doi: 10.18176/jiaci.0905.
5. Farne HA, et al. Anti-IL-5 therapies for asthma. Cochrane Database Syst Rev. 2022 Jul 12;7(7):CD010834. doi: 10.1002/14651858.CD010834.pub4.