

Los marcadores de esputo pueden predecir la remisión en el asma eosinofílica

Publicado el: 21-03-2023

Los marcadores de esputo específicos, incluidos los recuentos más altos de eosinófilos, macrófagos y linfocitos en el esputo, se asociaron con la remisión después del tratamiento dirigido con interleucina-5 para pacientes con asma eosinofílica grave. El hallazgo se basó en datos de 52 personas.

Aunque se ha demostrado que las terapias con interleucina-5 son efectivas para mejorar el asma, las respuestas de los pacientes varían, escribieron Catherine Moermans, Ph. D., de la *Liege University* en Bélgica, y sus colaboradores.

Las bioterapias dirigidas a la interleucina-5 permiten una mejora tangible del asma; sin embargo, no todos los pacientes responden de la misma manera a estos tratamientos y se carece de biomarcadores confiables para predecir su respuesta, comentaron.

En un estudio observacional publicado en *Chest*, los investigadores reclutaron a 52 adultos con asma grave que comenzaron el tratamiento antiinterleucina-5 en un solo centro. El desenlace primario fue la remisión del asma.

La remisión se definió como el cumplimiento de todos los siguientes criterios un año después de la terapia: ningún tratamiento crónico con corticosteroides orales; sin exacerbación; puntuaciones del cuestionario de control del asma inferiores a 1,5 o prueba de asma superior a 19; volumen espiratorio forzado en 1 segundo de al menos 80% previsto; o mejora del volumen espiratorio forzado en 1 segundo \geq 10%, y un recuento de eosinófilos en sangre inferior a 300 células/ml.

Antes del tratamiento, los investigadores midieron la peroxidasa de eosinófilos, inmunoglobulina E, interleucina-3, interleucina-4, interleucina-5, interleucina-13, interleucina-25, interleucina-33, factor estimulante de colonias de granulocitos y macrófagos, linfopoyetina estromal tímica y niveles de eotaxina-1 en el esputo de cada paciente.

En el seguimiento, 11 pacientes cumplieron los criterios de remisión. Estos pacientes tenían recuentos de eosinófilos en esputo, recuentos de macrófagos en esputo y recuentos de linfocitos significativamente más altos al inicio del estudio, en comparación con los que no estaban en remisión ($p = 0,006$, $p = 0,02$ y $p = 0,04$, respectivamente). Los niveles de porcentaje de neutrófilos en el esputo fueron significativamente menores en los pacientes cuya asma estaba en remisión, en comparación con aquellos cuya asma no estaba en remisión ($p = 0,007$).

A nivel de proteína, los pacientes en remisión también mostraron niveles basales más altos de eotaxina-1 en esputo, linfopoyetina estromal tímica, interleucina-5, peroxidasa de eosinófilos y proteína inmunoglobulina E, frente a los pacientes que no lograron la remisión ($p = 0,046$, $p = 0,04$, $p = 0,002$, $p = 0,001$ y $p = 0,006$, respectivamente).

En general, las medidas de peroxidasa de eosinófilos e interleucina-5 mostraron la mejor combinación de sensibilidad y especificidad, así como la mejor área bajo la curva, según los investigadores.

Los pacientes en remisión fueron significativamente más propensos a ser hombres (8 de 11 pacientes), un hallazgo que reflejó estudios previos, de acuerdo con los investigadores. El hallazgo de inflamación eosinofílica asociada con una respuesta más fuerte a la terapia antiinterleucina-5 también reflejó estudios previos, pero el estudio actual mostró que "con un nivel de eosinófilos en sangre comparable al inicio antes de la bioterapia, la respuesta puede ser muy variable".

Los hallazgos del estudio estuvieron limitados por varios factores, incluido el tamaño pequeño de la muestra y la falta de una definición formal de remisión. Otras cuestiones por investigar incluyen un análisis basado en la falta de respuesta o predictores de respuesta subóptima, señalaron los investigadores.

Los resultados sugieren que los marcadores de esputo tipo 2 son predictores potenciales de remisión después del tratamiento con antiinterleucina-5 en adultos con asma eosinofílica grave, aunque los resultados deben validarse en una cohorte multicéntrica más grande, concluyeron.

Fuente: <https://netsaluti.com>