

Prescripción excesiva de agonistas beta-2 de acción corta en Latinoamérica se asocia con malos resultados en asma

Publicado el: 09-07-2022

Promover esfuerzos educativos, eliminar la venta libre de agonistas beta-2 de acción corta y políticas de salud pública que hagan asequibles tratamientos combinados son acciones indispensables para erradicar la prescripción excesiva de broncodilatadores agonistas beta-2 de acción corta en Latinoamérica, la cual se asocia con malos resultados en el asma, según un nuevo estudio publicado en Journal of Asthma.

La prevalencia del asma en Latinoamérica es de 17% aproximadamente, pero con amplias diferencias dentro y entre países; por ejemplo, en México es de 5%, en Argentina, de 9%, pero en Costa Rica, de 30%, lo que es similar es que la mayoría de pacientes usan fármacos diarios de alivio y no atienden la inflamación subyacente, esto se convierte en un problema de salud pública y eleva los costos de atención porque el descontrol de la enfermedad propicia que los pacientes lleguen a los centros hospitalarios con crisis severas.[2]

El estudio transversal que evaluó las recetas de agonistas beta-2 de acción corta y los resultados clínicos de 1.096 pacientes de asma en seis países de Latinoamérica (México, Costa Rica, Brasil, Chile, Colombia y Argentina) arrojó que la prescripción excesiva o el sobreuso de agonistas beta-2 de acción corta se asoció con un aumento significativo en la tasa de exacerbaciones graves y una disminución de las probabilidades de tener el asma controlada.

A 40% de los pacientes se les prescribió agonistas beta-2 de acción corta en exceso (tres botes o más), de los que Brasil fue el país con mayor prescripción (63%), seguido de Costa Rica (60%) y de México (52%), mientras que en la prescripción de diez botes o más, México lidera con 42%.

A pesar de que 80% de los pacientes recibieron recetas de agonistas beta-2 de acción corta, casi 18% compraron agonistas beta-2 de acción corta sin necesidad de receta médica en los 12 meses anteriores y 39% compró tres botes o más, esto se relacionó con una disminución de las consultas médicas.

La Dra. María Felicia Montero Arias, médica internista y neumóloga del Hospital México y una de las autoras del artículo, subrayó que el objetivo del estudio era evaluar el impacto de la prescripción excesiva de agonistas beta-2 de acción corta en los resultados clínicos para ayudar a los médicos y a los encargados de formular políticas a evaluar los beneficios potenciales de cambiar analgésicos que contienen corticosteroides inhalados, de acuerdo con las recomendaciones internacionales.

"Los resultados se alcanzaron porque mostramos que a mayor uso de salbutamol, mayor riesgo de tener exacerbaciones; a mayor uso de *canisters* por año, menor probabilidad de tener el asma controlada. Un paciente que usa salbutamol en exceso y no esteroides inhalados pierde función pulmonar con el paso de los años, hay gente que muere de asma por un mal control habiendo tantas herramientas, pero es la falta de educación lo que nos ubica en este problema y visibilizarlo hace posible que los que toman las decisiones hagan algo en favor de la población"

Fuente: <https://netsaluti.com>