

Biriketako gaixotasun buxatzaile kronikoa eta bi edo hiru printzipio aktibo dituzten inhalagailuen eragina

Relation between atmospheric pollution exposure while pregnant and thyroxin-level at birth, INMA-Gipuzkoa

Biriketako Gaixotasun Buxatzaile Kroniko (BGBK) moderatu edo larria dutenen artean tratamendu inhalatu hirukoitza bikoitza baino eraginkorragoa da, pixka bat bada ere; okertze-uneek behera egiten dute, ondorio kaltegarriak ugaritu gabe. Hilbertasunean ez dute ezberdintasunik lortu.

Jatorrizko erreferentzia

Zheng Y, Zhu J, Liu Y, Lai W, Lin C, Qiu K, Wu J, Yao W. Triple therapy in the management of chronic obstructive pulmonary disease: systematic review and meta-analysis. *BMJ*. 2018 Nov 6;363:k4388. doi: 10.1136/bmj.k4388.

Kritikoki aztertutako testuaren egileak

Mikel Moreno. Irurtzungo Osasun Zentroa. mmorenob@navarra.es
Ina Idarreta. Tolosako lurramendi Egoitza.

Data: 2018/12/06

Galdera hiru osagairekin

| Gaixoak | Interbentzioa | Alderaketa | Emaitzaren aldagaiak |
|--|-----------------------|--|--|
| BGBK moderatu/oso larri egonkorra FEV1 < % 80 | LABA+LAMA+Kortikoidea | Monoterapia LAMA+LABA LABA+Kortikoidea LAMA+Kortikoidea | <u>NAGUSIA</u> Okertze moderatu/larriak <u>2. mailakoak</u> Heriotza, FEV1, ondorio kaltegarri larriak, pneumoniak, gertakizun kardiobaskularra (KBG), bizi-kalitatea |

LAMA: Long-acting muscarin antagonist = Iraupen luzeko antikolinergikoa edo antimuskarinikoa

LABA: Long-acting β adrenergic agonist = Iraupen luzeko beta-2 agonista

BGBK: Biriketako Gaixotasun Buxatzaile Kronikoa

FEV1: Forced expiratory volume in 1 second = lehen segunduan botatako arnas bolumen behartua

Ikerketa: Azterketa sistematikoa

Gaixoak: BGBK moderatu/larria

Kontrol-taldea: BANAKAKO edo BINAKAKO printzipio aktiboen konbinazioko tratamendu inhalatua (LAMA+LABA; LAMA+KORTIKOIDEA; LABA+KORTIKOIDEA)

Talde esperimentalak: LAMA+LABA+KORTIKOIDE inhalatuak

Emaitzak: tratamendu hirukoitzaren alde. Ikusi taula:

| INTERBENTZIOA vs KONTROLA | Aldagai nagusia AE (% 95 KT) | | 2. mailako aldagaiak AE (% 95 KT) | |
|---|--|---|---|-------------------------------------|
| | Okertze moderatuen edo larrien kopurua | ≥1 okertze duten pertsonen kopurua | Hilkortasuna | Segurtasuna Larriak, KBG, pneumonia |
| LAMA+LABA+KORTIKOIDE inhalatuak vs LAMA | 0,45 vs 0,57 0,71 (0,60-0,85) 5 ikerketa; KE I ² 65,4 | % 19 vs % 26 0,74 (0,56-0,97) 5 ikerketa KE I ² 50,6 TBK 15 (9-128) | EE 4 ikerketa KE I ² 23,3 | EE |
| LAMA+LABA+KORTIKOIDE inhalatuak vs LAMA+LABA | 0,48 vs 0,9 0,78 (0,70-0,88) 3 ikerketa ; KE I ² 46,3 | EE ikerketa bat KB I ² daturik gabe | EE 3 ikerketa KE I ² 0 | EE |
| LAMA+LABA+KORTIKOIDE inhalatuak vs LABA+Kortikoidea | 0,41 vs 0,53 0,77 (0,66-0,91) 3 ikerketa KE I ² 64 | % 11,4 vs % 16,5 0,76 (0,62-0,93) 8 ikerketa KA I ² 48,1 TBK 25 (16-86) | EE 9 ikerketa KB I ² 0 | EE |
| LAMA+LABA+KORTIKOIDE inhalatuak vs LAMA+Kortikoidea | Ez dago ikerketarik | | | |
| Tratamendu hirukoitz bateratua vs Tratamendu hirukoitz banandua | EE 2 ikerketa I ² 0 | Ez dago daturik | EE 2 ikerketa I ² 0 | EE |

AE: arrisku erlatiboa; KT: konfiantza-tartea; TBK: tratatu beharreko kopurua; EE: ez-esanguratsua

KBG: bihotz-hodietako gertakizun; I²: Heterogeneotasuna

KA: Kalitate altua; KE: kalitate ertaina; KB: kalitate baxua

Iruzkinak

BGBK dutenen artean ohikoa da tratamendu hirukoitza erabiltzea egunerokotasunean, baina orain arte gidek ez zuten hori gomendatzen kasu guztietan.

Entsegu klinikoekin osatutako azterketa sistematikoa eta meta-analisia da hau, non BGBK moderatu/larria dutenen artean LAMA+LABA+KORTIKOIDE inhalatuak LAMA bakarrik edo BINAKAKO printzipio aktiboen konbinazioekin alderatu dituzten okertze moderatu/larriak gutxitzeko gaitasuna aztertzeko. Aldagai hau aztertzen duen lehen meta-analisia da.

Kalitate aldetik, azterketa sistematiko hau PRISMA irizpidepean egin da.

Bilaketa ikertzaile independenteek egin zuten PubMed, Embase eta Cochrane datu-baseetan. Azken eguneraketa 2018ko apirilaren 13a izan da. Horrez gain, topatutako idazlanetako erreferentzia bibliografikoak ere arakatu dituzte.

Bi ikertzaile askeen artean batu dituzte datuak. Hasierako 931tik, 21 ikerketarekin gelditu dira. Bakoitzaren kalitatea *Cochrane Handbook for Systematic Reviews of Intervention*-en arabera aztertu dute. Argitaratze-alborapena, heterogeneotasuna bere arrazoiekin eta sentikortasun-azterketa ere egin dute.

Emaitzak [GRADE sistemarekin](#) aztertu dituzte, pazienteen ikuspuntua izan ezik, ez baitute kontuan hartu.

Emaitzek diote tratamendu hirukoitza okertze moderatu/larriak gutxitzeko pixka bat eraginkorragoa dela, eta okertze bat baino gehiago duten gaixoen kopurua ere murriztu dezakeela, heterogeneotasuna kontuan izanik, frogen kalitate-maila jaitsi bada ere. Hilkortasuna ez da aldatzen tratamendu mota batekin edo bestearekin. Ikerketa gehienen iraupena 6 hilabetetik beherakoa da eta egileek hori azpimarratzen dute hilkortasunaren emaitza justifikatzeko.

FEV1 eta bizi-kalitatea, S. George eskalarekin neurtua, era esanguratsuan hobetzen badira ere, ez ditugu taulan sartu 2. mailako aldagaiekin gehiegi ez luzatzearren.