

DESAFIANDO LA RUTINA
UNA PERSPECTIVA DE RESETEO EN EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES

ROCÍO RIAL

EL CUERPO Y LA MENTE ESTÁN UNIDAS
SOMATIZAMOS EMOCIONES

TODO HOMBRE PUEDE SER SI SE LO PROPONE, ESCULTOR DE SU PROPIO CEREBRO 1

- 1 LAS PERSONAS SE ORIENTAN SEGÚN SU MAPA DEL MUNDO 2
- 2 EL MEJOR MAPA MUESTRA MÁS CAMINOS 2
- 3 DETRÁS DE TODO COMPORTAMIENTO HAY UNA INTENCIÓN POSITIVA PARA EL 2

CREENCIAS EN LA INFANCIA GENERAMOS PATRONES

EL OBSERVADOR QUE OPRES CONDICIONA TU REALIDAD Y TU ESTADO EMOCIONAL

¿QUÉ PUEDO HACER?

- 3 CEREBROS -
- REPTILIANO (INSTINTO)
- LÍMBICO (EMOCIÓN)
- NEOCÓRTEX (RAZÓN)

TRABAJAR NUESTRA MENTE NEURO-FITNESS



- 1 HECHO
- 2 INTERPRETACIÓN
- 3 EMOCIÓN
- 4 ACTITUD
- 5 ACCIÓN
- 6 RESULTADOS



Avanza a un nuevo nivel en el manejo del asma

Accede a las presentaciones aquí:



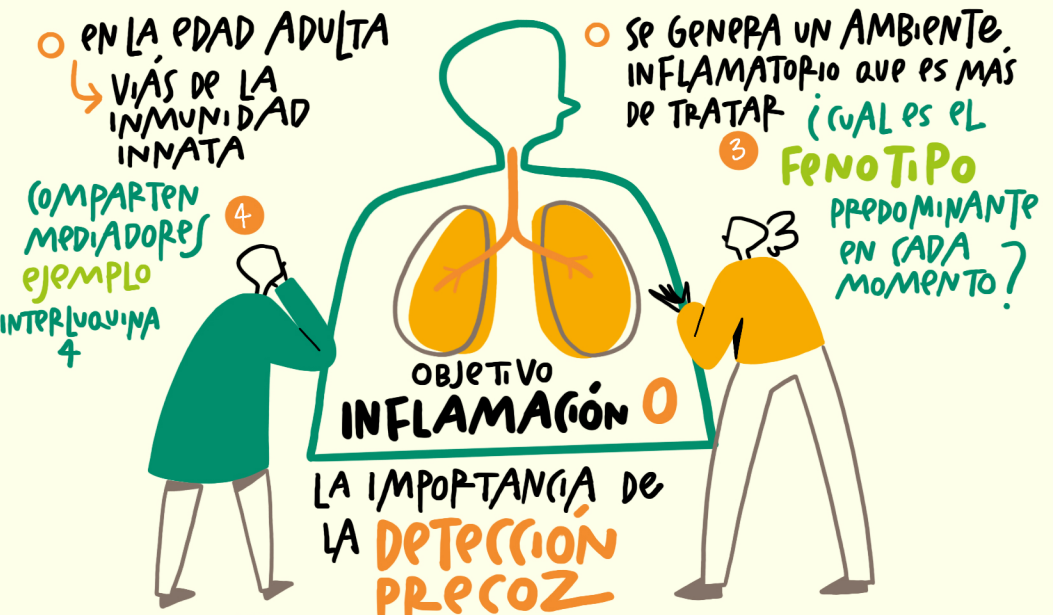
Referencias:

1. Ramón y Cajal S. Discurso de ingreso en la Academia de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales. Madrid: 1897; 2. Dilts R. Encyclopedia of systemic neuro-linguistic programming and NLP new coding. Scotts Valley (CA): NLP University Press; 2000; 3. Domvri K, Porpodis K. Front Med. 2023;10:1241920; 4. Ricciardolo F, et al. Eur Respir Rev. 2023;32:220201; 5. Gómez de la Fuente et al. Front Allergy. 2019;4:1296894; 6. García-Vitória M, et al. Poster TP-C252. European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI). Hamburgo, 2023; 7. Davis DMR, et al. J Am Acad Dermatol. 2022;86(6):1335-1336.e18; 8. de Bruin-Weller M, et al. J Dermatolog Treat. 2021;32(2):164-173; 9. Kwon CD, et al. Medicines (Basel). 2019;6(4):97; 10. Pereira MP, et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2020;34(10):2373-2383; 11. Capucilli P, Hill DA. Clin Rev Allergy Immunol. 2019;57(1):32-42; 13. Benjamin MR, et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2019;7(3):1010-1016; 14. Khan AH, et al. Eur Respir J. 2020;56(suppl 64):232; 15. Rajan J, et al. J Allergy Clin Immunol. 2015;135(3):676-681.e1.m; 16. Stevens WW, et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2017;5(4):1061-1070.e3; 17. Wang E, et al. Chest. 2020;157(4):790-804; 18. Maio S, et al. Allergy. 2018;73(3):683-695; 19. Shaw DE, et al. Eur Respir J. 2015;46(5):1308-1321; 20. Gandhi NA, et al. Nat Rev Drug Discov. 2016;15:35-50; 21. Israel E, Reddel HK. N Engl J Med. 2017;377:965-976; 22. Schleimer RP. Annu Rev Pathol. 2017;12:331-357; 23. McLeod JJA, et al. Cytokine. 2015;75:57-61; 24. Kaur D, et al. Allergy. 2006;61:1047-1053; 25. Laulajainen-Hongisto A, et al. Airway epithelial dynamics in allergy and related chronic inflammatory airway diseases. Front Cell Dev Biol. 2020;8:204; 26. Gema. Guía Española para el Manejo del Asma. Madrid: Luzán Health Consulting, S.A.; Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica; 2023. Disponible en: <https://www.gemasma.com/> (último acceso: marzo 2024); 27. Allobid A et al. Guía POLINA. Documento de consenso sobre rinosinusitis crónica con poliposis nasal. Madrid: Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello; 2023. Disponible en: <https://www.seorl-polina.com/> (último acceso: marzo 2024); 28. Rodríguez D, et al. Efectivitat de la terapia biològica amb Dupilumab en pacients amb asma greu. En: XL Diada Neumològica; Alt Empordà; 2023; 29. Izaguirre H, et al. Experiencia en vida real con dupilumab en las Islas Canarias. En: XXXVII Neumocan; Lanzarote; 2023; 30. Domínguez Sosa et al. ERS-ISIAN, Sofia (Bulgaria); 2023/ 74 Congreso Nacional SEORL-CCC Madrid; 2023.

DESCIFRANDO EL ENIGMA T2
CUANDO LA INMUNOLOGÍA IMPACTA EN LA CLÍNICA

Dr. FRANCISCO JAVIER ÁLVAREZ GUTIÉRREZ
Dra. SILVIA SÁNCHEZ RAMÓN

EXISTE UN FENOTIPO MIXTO
EL ASMA es COMPLEJA Y MULTIFACTORIAL
TIENE UNA PREDISPOSICIÓN GENÉTICA



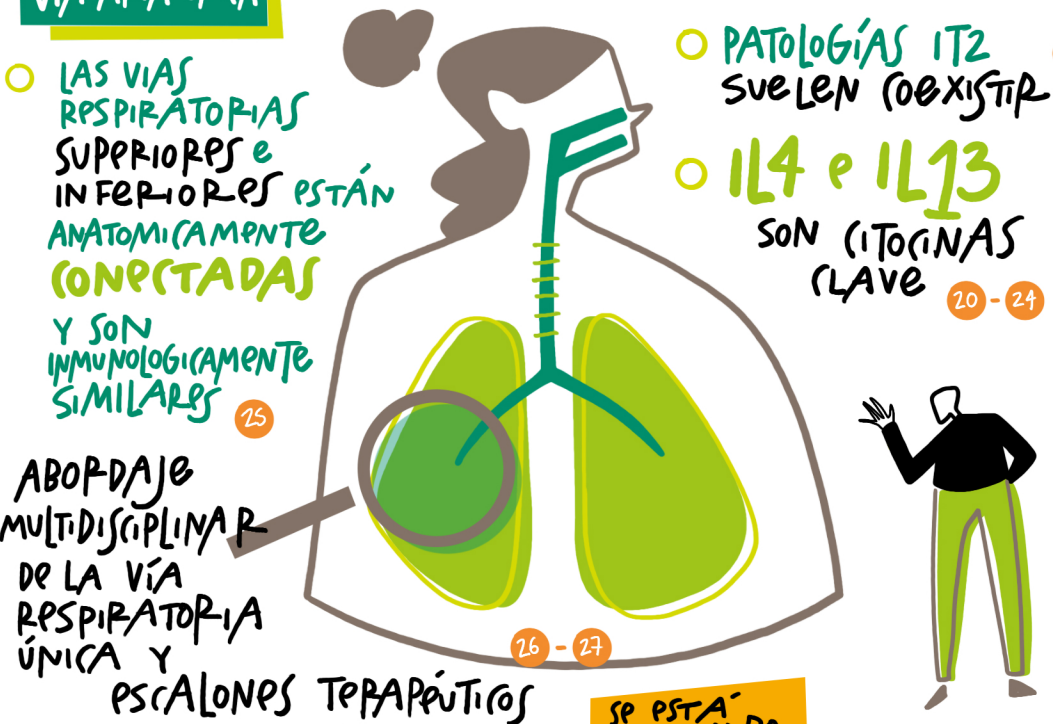
- PENSAR CADA VEZ MÁS EN TERAPIAS COMBINADAS
- INCLUIR EN EL PRE-ASMA
- INFLAMACIÓN
- MODELADO



DESAFÍO DUAL
ABORDANDO EL PACIENTE COMÓRBIDO DE VÍA AÉREA ÚNICA

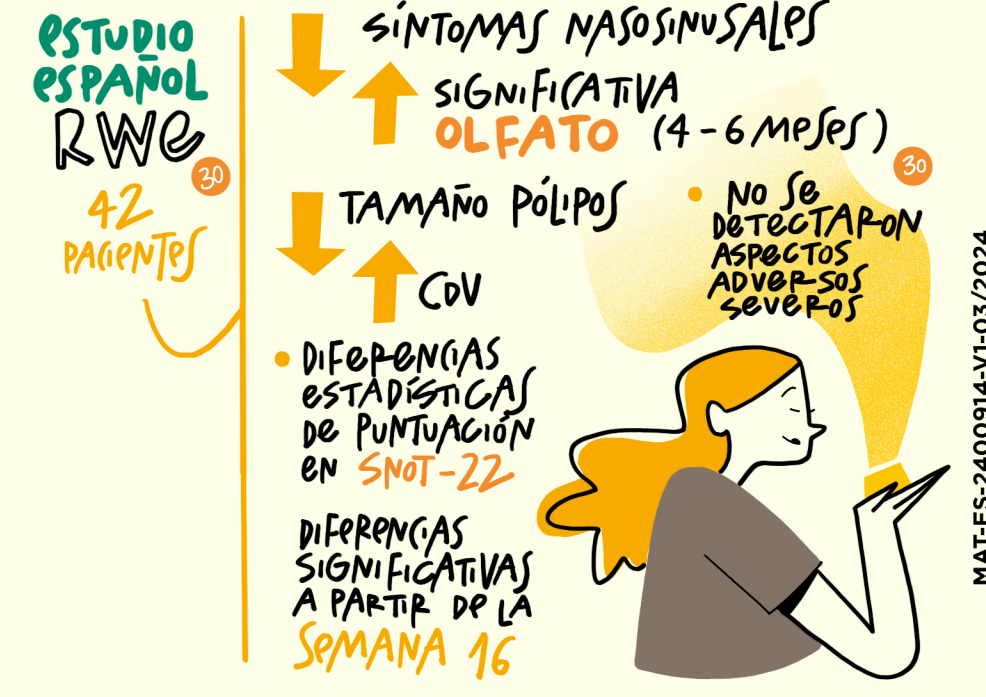
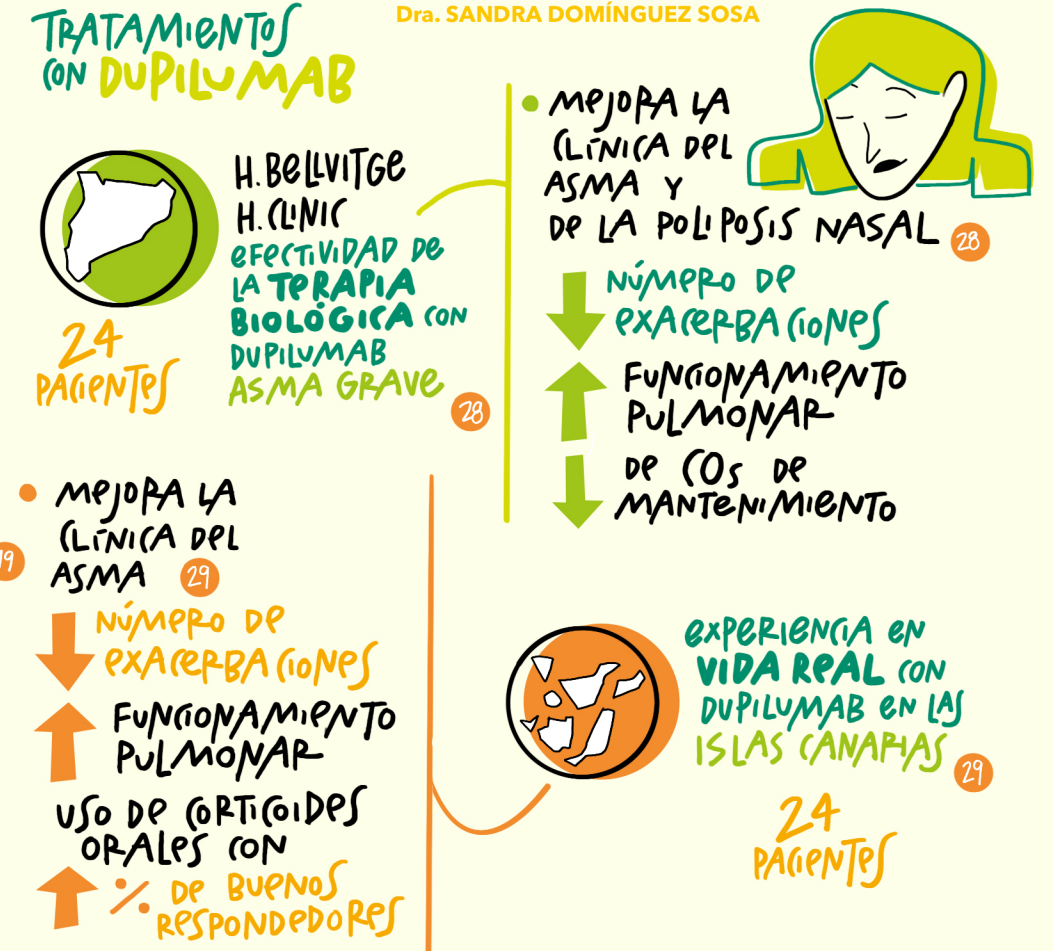
Dra. MARINA BLANCO
Dr. JUAN MAZA
Dr. JUAN LUIS GARCÍA RIVERO

PACIENTES CON ENFERMEDADES IT2
GRAVEDAD IMPACTO EN LA CV
USO DE RECURSOS SANITARIOS
TIENEN IMPACTO PSICOSOCIAL
IMPREDECIBILIDAD DE LA PATOLOGÍA
FALTA DE ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR
NECESITAMOS UN ENFOQUE MULTIDISCIPLINAR INTEGRADO.



EL PACIENTE EN EL CENTRO
RESULTADOS EN VIDA REAL (RWE)

Dr. CARLOS CABRERA
Dra. MARIANA MERCEDES MUÑOZ ESQUERRE
Dra. HEMILY KATERINE IZAGUIRRE FLORES
Dra. SANDRA DOMÍNGUEZ SOSA



DUPIXENT (dupilumab) **sanofi**

CONSULTA LA FICHA TÉCNICA ANTES DE PRESCRIBIR ESTE MEDICAMENTO



Dupilixent está financiado en España por el SNS para las siguientes indicaciones:

- Dermatitis atópica moderada-grave en pacientes adultos y adolescentes
- Dermatitis atópica grave niños (de 6 a 11 años)
- Asma grave no controlada en mayores de 12 años

Dupilixent no está financiado en España por el SNS para las siguientes indicaciones:

- Rinosinusitis crónica con poliposis nasal (RSCcPN)
- Asma en niños de 6 a 11 años
- Prurigo nodular
- Esofagitis eosinofílica
- Extensión de la dermatitis atópica en niños de 6 meses a 5 años

MAT-ES-2400914-V1-03/2024

MÁS ALLÁ DEL REMODELADO

LA REMISIÓN A DEBATE

Dra. ASTRID CRESPO LESSMANN
Dr. ABEL PALLARÉS SANMARTÍN
Dra. ELISABET VERA SOLSONA

Remodelado Bronquial

- ↑ MASA DE MÚSCULO LISO
- TAPÓN DE MOCO
- IDENTIFICAR DE MANERA PRECOZ IMAGEN - QUESTIONARIOS
- ENGROSAMIENTO DE LA MEMBRANA BASAL RETICULAR
- FIBROSIS SUBEPITELIAL

ASMA FATAL

- OMALIZUMAB, DUPILUMAB Y TEZEPELUMAB MODULAN LA HBR
- BARRERA EPITELIAL ALTERADA
- IL-4 Y IL-13 CONTRIBUYEN A LA DISFUNCIÓN DE LA BARRERA EPITELIAL EN LAS VÍAS RESPIRATORIAS
- HIPERPLASIA DE CÉLULAS CALICIFORMES

ANGIOGÉNESIS
BLOQUEO IL-4Rα SE REDUCE

DETECCIÓN?
TÉCNICAS DE IMAGEN Y NO TAN INVASIVAS

REMISIÓN

HACIA DÓNDE VAMOS?

- LA REMISIÓN COMPLETA SE ASEMEJA AL PACIENTE SANO
- ACTUALMENTE SE ESTÁ ELABORANDO UNA DEFINICIÓN DE AMPLIO CONSENSO
- TERAPIAS BIOLÓGICAS → ÉXITO EN CONTROL ASMA GRAVE
- CANDIDATOS A REMISIÓN → BIOMARCADORES PRECOZES

REVISIÓN COMO OBJETIVO EN LOS ENSAYOS CLÍNICOS

REMISIÓN ESPONTÁNEA EN NIÑOS

MUCHAS DUDAS!

ÉXITO EN CONTROL ASMA GRAVE

BIOMARCADORES PRECOZES

MEDICINA DE PRECISIÓN

TREAT TO TARGET

Dra. MARÍA PILAR AUSIN HERRERO
Dr. IÑIGO OJANGUREN ARRANZ
Dr. FRANCISCO PÉREZ GRIMALDI

ABORDAJE DESDE

- HETEROGENEIDAD FENOTÍPICA**
 - MÚLTIPLES FACTORES QUE INFLUYEN EN LOS FENOTIPOS
 - ENFERMEDAD COMPLEJA
 - MEDICINA PERSONALIZADA
 - FENO - ENDOTIPOS - BIOMARCADORES
- PLASTICIDAD INMUNOINFLAMATORIA**
 - ENDOTIPOS VARIADOS Y NO SON ESTÁTICOS A LO LARGO DE LA VIDA
 - REDUNDANCIA
 - NECESITAMOS MEDICIONES LONGITUDINALES
- REDUNDANCIA**
 - ESPECIALMENTE EN LA ACTIVACIÓN DE LA INMUNIDAD EPITELIAL
- SOLAPAMIENTO**
 - BIOMARCADORES DISPONIBLES SE SOLAPAN
 - PLASTICIDAD A LO LARGO DE LOS AÑOS

ASMA VARIABLE
ENTRE INDIVIDUOS Y A LO LARGO DE LA VIDA

ISAR

OBJETIVOS TTT
DÓNDE ESTAMOS PONIENDO EL LISTÓN A NUESTROS PACIENTES?

PREVENIR REMODELADO

- BIOPSIA (COMO EVALUAR?)
- EVALUAR CON LAS TÉCNICAS DE IMAGEN
- MEDIR SECUENCIALMENTE Y FENOTIPAR

COMORBILIDADES
QUEREMOS SOLUCIONAR LA AFECTACIÓN DE LA VÍA AEREA SUPERIOR

REMISIÓN CLÍNICA

ESCALA

- EXACTO
- OPTIMIZAR Y MANTENER f(x) PULMONAR
- UTILIZAR EL MEJOR VALOR PERSONAL OBTENIDO DURANTE LOS PRIMEROS 12 MESES

PACIENTES IDONEOS IR A POR TODAS!

PACIENTES COMPLEJOS DEFINIR EL TECHO IR A POR EL!

COMORBILIDADES
QUEREMOS SOLUCIONAR LA AFECTACIÓN DE LA VÍA AEREA SUPERIOR

UNA IMAGEN... VALE MÁS QUE MIL PALABRAS

Dra. FÁTIMA ÁLVAREZ JÁNEZ
Dr. EUSEBI CHINER VIVES

TC DE TÓRAX EN PACIENTE CON ASMA CON SOSPECHA DE COMPLICACIÓN

DIAGNÓSTICOS ALTERNATIVOS
PATOLOGÍAS ASOCIADAS

PARÁMETROS COMO

- GROSOR DE LA PARED BRONQUIAL
- TAPONES MUCOSOS
- ESTRECHAMIENTO DE LA VÍA AEREA
- DEFECTOS DE VENTILACIÓN

IMAGEN ESTÁTICA
TC TÓRAX
RM PULMONAR

IMAGEN DINÁMICA
TC TÓRAX INSPIRACIÓN Y EXPIRACIÓN
RM PULMONAR
SECUENCIAS DE CINE CON GASES HIPERPOLARIZADOS

PUEDEN SERVIR COMO BIOMARCADORES PARA EVALUAR RESPUESTA A LOS TRATAMIENTOS

UTILIDADES

- LOCALIZA LA AFECCIÓN
- ÚTIL EN LA MONITORIZACIÓN DE RESPUESTA A TRATAMIENTOS

VALORAR EL EFECTO DE DUPILUMAB EN LA INFLAMACIÓN PULMONAR Y VOLÚMENES DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

MEJORA LA RESISTENCIA

INCREMTO DE VOLÚMEN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

DATOS NUEVOS

VESTIGE
(n=109)
DATOS PRELIMINARES

MEJORA LA RESISTENCIA

INCREMTO DE VOLÚMEN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

VALORAR EL EFECTO DE DUPILUMAB EN LA INFLAMACIÓN PULMONAR Y VOLÚMENES DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

MEJORA LA RESISTENCIA

INCREMTO DE VOLÚMEN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

NO TODO ES ASMA...

ESTRATEGIAS PSICOLÓGICAS PARA LA CONSULTA

ISABEL VÁZQUEZ RODRÍGUEZ

PACIENTE EL COOPERADOR NECESARIO

PERSONALIDAD

- PÁNICO - MIPDO
- ALERTITIMIA

CONDUCTAS

- LA EDUCACIÓN COMO COMPONENTE TERAPÉUTICO ES SUFICIENTE
- ESTRÉS
- TRASTORNOS PSICOPATOLÓGICOS

EN ESPAÑA EL 35% DE LOS PACIENTES PRESENTAN SÍNTOMAS CLÍNICOS DE ANSIEDAD

LA RELACIÓN ASMA ANSIEDAD ES BIDIRECCIONAL

BUENA RELACIÓN MÉDICO PACIENTE SE RELACIONA CON MEJORES RESULTADOS

DE SALUD

SATISFACCIÓN DEL PACIENTE

LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS SE PUEDEN APRENDER LA ENTREVISTA MOTIVACIONAL MEJORA LAS CONDUCTAS

NEUMÓLOGO

BUENA RELACIÓN MÉDICO PACIENTE SE RELACIONA CON MEJORES RESULTADOS

DE SALUD

SATISFACCIÓN DEL PACIENTE

LAS HABILIDADES COMUNICATIVAS SE PUEDEN APRENDER LA ENTREVISTA MOTIVACIONAL MEJORA LAS CONDUCTAS

CRUZANDO LAS BARRERAS DE LA CONSULTA

ABORDAJE HOLÍSTICO DEL PACIENTE CON ASMA

LAURE YVENOU
Dr. JOSÉ LUIS POVEDA
Dra. CAROLINA VARELA RODRÍGUEZ
Dr. JOSÉ GREGORIO SOTO CAMPOS

HAY QUE RESPETARSE Y APORTAR VALOR

HOMOGENEIZAR LA PRÁCTICA

HAY CORPORACIONES INTERNACIONALES QUE ABOGAN POR ELABORAR INDICADORES PARA EVALUAR EL VALOR DE LO QUE HACEMOS

CON TANTA TECNIFICACIÓN HECHOS PUESTO - BARRERAS ENTRE EL MÉDICO Y EL PACIENTE

LOS HOSPITALES CADA VEZ SERÁN MÁS LÍQUIDOS Y NOS ACERCAREMOS AL DOMICILIO

CUANDO TOMAMOS DECISIONES DISTINTAS PARA ADAPTARNOS AL PACIENTE PROBABLEMENTE LLEGUEMOS A RESULTADOS COMPARABLES

VARIABILIDAD JUSTIFICADA

EL PACIENTE TIENE DATOS IMPORTANTES

TRANSFORMARNOS REPENSANDO EL MODELO

PONIENDO FOCO EN LA SALUD

UNIDAD BÁSICA, ESPECÍFICA Y ALTA ESPECIALIDAD

66 UNIDADES ACREDITADAS DE ASMA EN ESPAÑA

CON TANTA TECNIFICACIÓN HECHOS PUESTO - BARRERAS ENTRE EL MÉDICO Y EL PACIENTE

LOS HOSPITALES CADA VEZ SERÁN MÁS LÍQUIDOS Y NOS ACERCAREMOS AL DOMICILIO

CUANDO TOMAMOS DECISIONES DISTINTAS PARA ADAPTARNOS AL PACIENTE PROBABLEMENTE LLEGUEMOS A RESULTADOS COMPARABLES

VARIABILIDAD JUSTIFICADA

EL PACIENTE TIENE DATOS IMPORTANTES

TRANSFORMARNOS REPENSANDO EL MODELO

PONIENDO FOCO EN LA SALUD



Avanza a un nuevo nivel en el manejo del asma



Referencias: 1. Scott G, et al. Cytokine. 2023;162:156091; 2. Hsieh A, et al. Front Physiol. 2023;14:24; 3. Calzetta L, et al. Biomedicines. 2021; 9(9):1281; 4. Svenningsen S, et al. ATS 2023 oral presentation; 2023; 5. Palones E, et al. Arch Bronconeumol. 2024;S0300-2896; 6. Saatian B, et al. Tissue Barriers. 2013;1:e24333; 7. Sugita K, et al. J Allergy Clin Immunol. 2018;141:300-310; 8. Wise SK, et al. Int Forum Allergy Rhinol. 2014;4:361-370; 9. Georas SN, et al. J Allergy Clin Immunol. 2014;134:509-520; 10. Soyka MB, et al. J Allergy Clin Immunol. 2012;130:1087-1096; 11. Bazan-Socha S, et al. Int J Mol Sci. 2021;22(3):998; 12. Yoshie S, et al. Int J Mol Sci. 2023;25(1):289; 13. Manzi-Gow, A, et al. J Allergy Clin Immunol. 2020;145(3):757-765; 14. Upham JW, et al. Pharmacol Ther. 2011;130(1):38-45; 15. Carpij OA, et al. Pharmacol Ther. 2019;201:8-24; 16. Fuchs O, et al. Lancet Respir Med. 2017;5(3):224-234; 17. Pavord ID, et al. Póster presentado en la Conferencia Internacional de la Sociedad Torácica Americana; Washington, DC; 2023; 18. Couillard S, et al. J Allergy Clin Immunol Pract. 2023;11(3):704-712; 19. Hizawa N. Allergol Int. 2023;72(1):3-10; 20. Porsbjerg C, et al. Lancet. 2023;401(10379):858-73; 21. Ricciardolo FLM, et al. European Respiratory Review. 2023;32(168):22020; 22. Pham DD, et al. Allergy. 2023;10:1111/all.15958; 23. Calderon A, et al. European Respiratory Review. 2023;32(167):220144; 24. Toki S, et al. Allergy. 2020;75(7):1606-1617; 25. Denton E, et al. J Allergy Clin Immunol. 2021;147(2):2680-2688.e7; 26. Guibas GV, et al. Front Pediatr. 2017; 28:5; 27. Veiga Tejedor I, et al. European Respiratory Journal. 2021;58: PA1098; 28. Alvarez-Gutiérrez FJ, et al. Open Respiratory Archives. 2022 Jul;4(3):100192; 29. Nolasco S, et al. Pulmonology. 2023; S2531-0437; 30. Laulajainen-Hongisto A, et al. Front Cell Dev Biol. 2020;8:204; 31. Plaza V. Guía Española para el Manejo del Asma (GEMA 5.2). Madrid; 2022. 226 p. 32. Venkatesan P. 2023. GINA report for asthma. Lancet Respir Med. 2023;11(7):589; 33. Trivedi A, et al. J Allergy Clin Immunol. 2017;139(1):1-10; 34. Álvarez Jánez F. Rev Asma. 2023;8(3):112-119; 35. Ayola RS, et al. Chest. 2008;134(6):1183-1191; 36. Benlala I, et al. Eur Respir J. 2021;2100329; 37. Dunican EM, et al. J Clin Invest. 2018;128(3):997-1009; 38. Svenningsen S, et al. Chest. 2019 Jun;155(6):1178-1189; 39. Svenningsen S, et al. Am J Respir Crit Care Med. 2023;208(9):995-997; 40. Koerner HK, et al. CHEST. 2021; 42. https://classic.clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04400318 (último acceso: marzo 2024); 43. Castro M, et al. Póster L24 Presentado en AAAI, 2024. Washington, DC; 44. Pincock et al. BMC Medicine 2017;15:64; 45. Jones et al. J Psychiatric Treat. Eval 1980;2:302-312; 46. Dashmukh, et al. Respir Med 2007;101:194-202; 47. Bonnett et al. Internet Interventions. 2021;25:100415; 48. Ponce et al. Archiv Alergia Immun Clin 2017;48:26-30; 49. Khosravani et al. Clin. Psychol Psychother 2020; 27:736-748; 50. Oren y Martinez. Ann Allergy Asthma Immunol 2020;125:372e373; 51. González-Freire. J Allergy Clin Immunol Pract. 2020;8:197-207; 52. Del Giacco et al. Respir Med. 2016;12:44-53; 53. (evidencia B) GINA, 2022, pág.47; 54. Costa et al. Cruzado Manual de Psicología. Pirámide; 2012; 55. Gesinde y Harry. Perspectives in Public Health. 2018;138:329-335; 56. Schaefer y Kavookjian. Patient Educ Couns 2017;100:2190-2199; 57. Poveda et al. Aten Primaria. 2013;45:486-495; 58. Acreditación de las unidades de asma. Disponible en: https://www.separ.es/node/368 (último acceso: marzo 2024); 59. Pandit JA, et al. npj Digit Med. 2024;7:48; 60. Wennberg JE. Summer. 1984;3(2):6-32.

MAT-ES-2400914-V1-03/2024