Asma: nuove linee guida

Data 28 febbraio 2021
Categoria pneumologia

Le nuove linee guida 2020 sull'asma non differiscono sostanzialmente dalle linee guida GINA 2019.

Sono state pubblicate le linee guida 2020 sull'asma da parte del National Asthma Education and Prevention Program .

Di seguito una sintesi raccomandazioni principali.

Il **test con acido nitrico esalato** è cosnigliato come adiuvante nella diagnosi e nel monitoraggio del trattamento.

Nei **pazienti con asma lieve intermittente** è consigliato solo l'uso di un betastimolante a breve durata al bisogno (step 1).

Nei casi di **asma lieve persistente** è possibile sia una terapia con steroidi inalatori a basse dosi associati a betastimolanti a breve durata al bisogno sia l'uso di steroidi inalatori e betastimolanti a breve durata solo al bisogno (step2).

Nei casi di **asma lieve/moderato persistente** se è assicurato il trattamento giornaliero con lo steroide inalatorio non si consiglia un aumento del dosaggio in caso di peggioramento dei sintomi o del PEF.

Nei casi di **asma moderato persistente** si consiglia una associazione precostituita a basse dosi di steroide inalatorio e formoterolo sia come terapia di fondo che come trattamento per le riacutizzazioni (step 3); a dosi moderate se sintomi non controlalti (step 4).

Nel caso di **asma moderato/grave persistente non controllato** con steroide inalatrio e betastimolante a lunga durata si consiglia di aggiungere un antimuscarinico a lunga durata (step 5).

Nei pazienti che **non mostrano allergie particolari** non è raccomandato mettere in atto misure ambientali per ridurre l'esposizione ad allergeni. Questi interventi sono invece consigliati nei pazienti con storia di asma allergico.

Nei soggetti con **asma allergico lieve/moderato** si raccomanda l'immunoterapia sottocutanea in aggiunta alla terapia farmacologica, mentre non è raccomandata l'immunoterapia sublinguale.

Nei pazienti con asma persistente in generale non è consigliata la **termoplasticabronchiale** a di fuori di trials clinici.

Come si vede non ci sono novità sostanziali rispetto alle linee guida GINA 2019 .

In **conclusione**, se si volesse riassumere le linee guida:

1) nelle forme lievi intermittenti: solo betastimolante a breve durata al bisogno
2) nelle forme persistenti lievi: steroide inalatorio (continuo oppure al bisogno) e betastimolante a breve durata al bisogno
3) nelle forme moderate/severe persistenti: duplice terapia con steroide inalatorio e betastimolante a lunga durata (duplcice terapia, dosaggio varabile a seconda della gravità)
4) nelle forme non controllote aggiungere un antimuscarinico a lunga durata (triplice terapia).

RenatoRossi

Bibliografia

1. Cloutier MM et al. Managing Asthma in Adolescents and Adults . 2020 Asthma Guideline Update From the National Asthma Education and Prevention Program. JAMA 2020; 324:2301-2317.

2. http://www.pillole.org/public/aspnuke/news.asp?id=7231

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 14/11/2026 alle ore 10:21 | Pagina 1 di 1