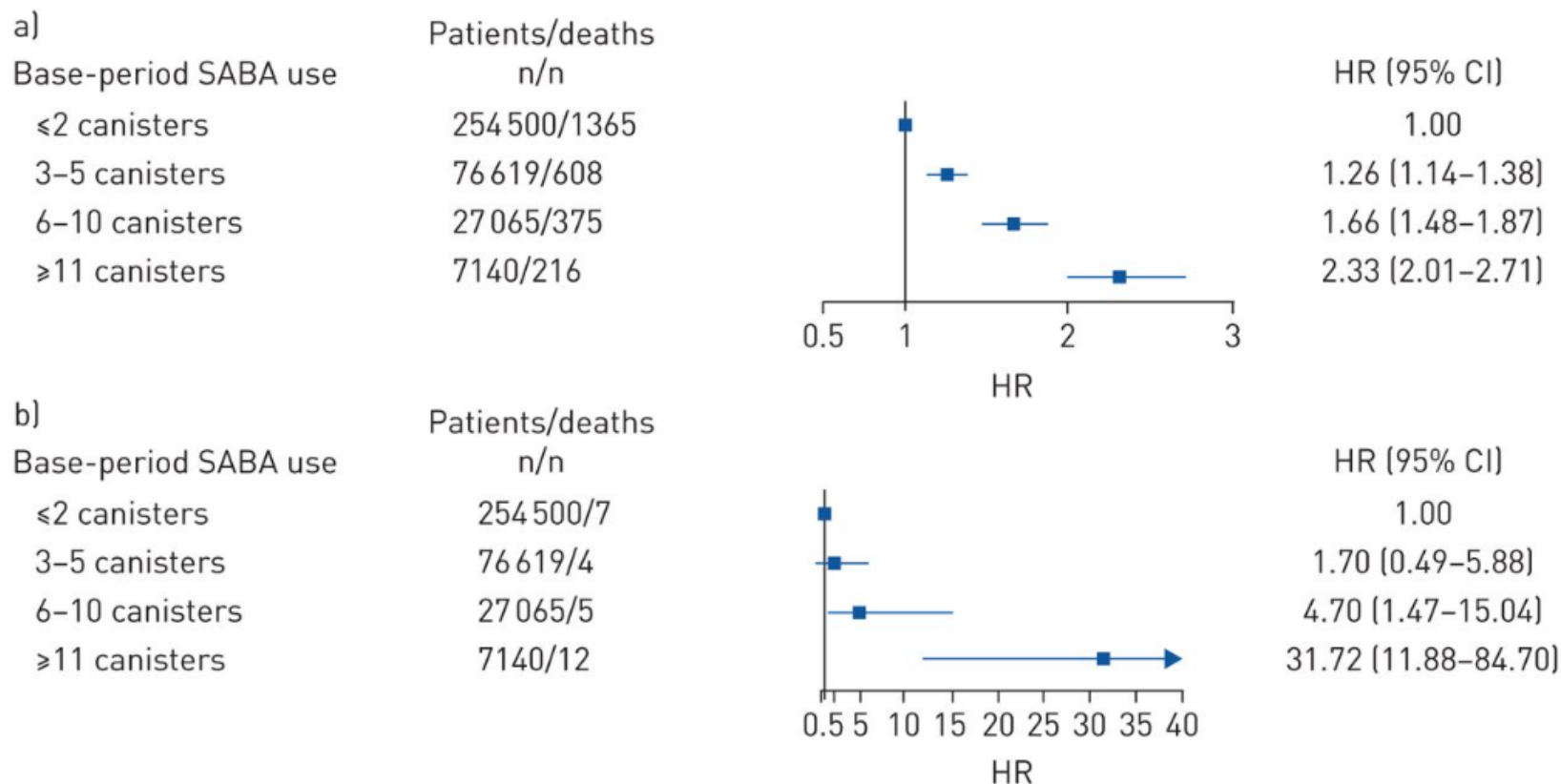




Programa SABINA

El abuso de SABA se asocia con mayor mortalidad:



a) Por cualquier causa

b) Por asma

Balance SABAs



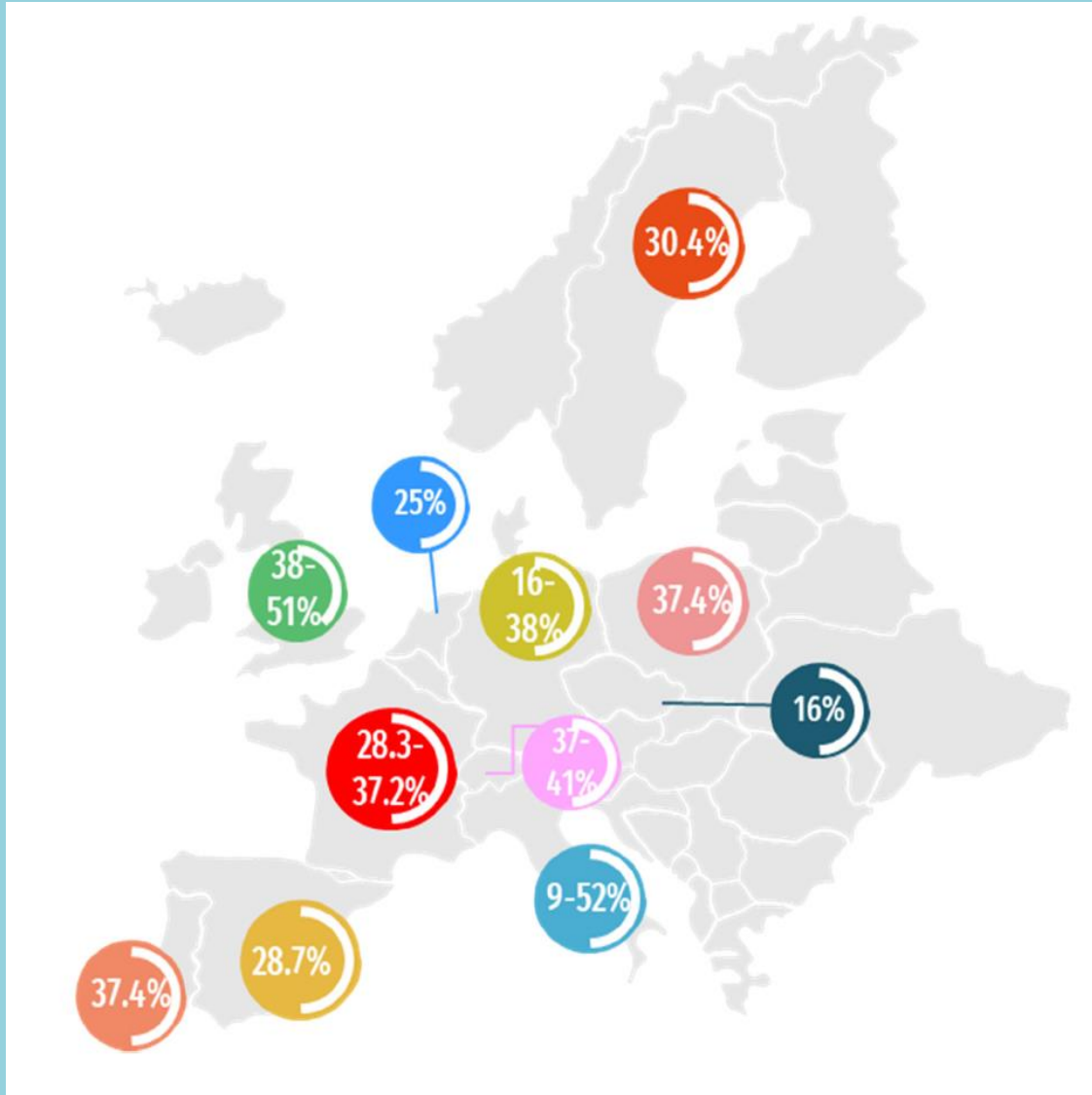
PROS

- Acción rápida como tto de alivio
- Sin aumento de CI adicionales
- Bajo coste

- Solo alivio sintomático
- El uso regular aumenta la inflamación de vías respiratorias
- Dependencia del SABA sin relación con la gravedad del asma
- Aumento riesgo morbilidad y mortalidad (monoterapia o uso excesivo)
- Mayor riesgo de exacerbaciones

CONTRA

Abuso SABA en EUROPA



Factores clave del Abuso de SABA:

- Sobreconfianza de pacientes en el uso SABA
- Falta de consenso en lo que es el abuso
- Confianza de los médicos en el SABA
- Compra en farmacia de **SABA sin prescripción**

Necesidades no cubiertas:

- Guías ajustadas a la situación local.
- Campañas educativas**
- Acortar tiempo de derivación a especialistas hospitalarios
- Entender la relación SABA- asma mal controlado

ESTRATEGIA SMART



Terapia de mantenimiento y rescate con un solo dispositivo

Single

Maintenance

And

Release

Therapy

Las propiedades farmacocinéticas del **formoterol** hacen que el tratamiento SMART sea posible:

- acción **prolongada**: tratamiento de mantenimiento
- acción **rápida**: tratamiento de alivio

ESTRATEGIA SMART

Mantenimiento regular con budesónida

Mantenimiento regular con formoterol

SMART

Budesónida a demanda

- Efecto antiinflamatorio desde las primeras horas
- Prevención de exacerbaciones

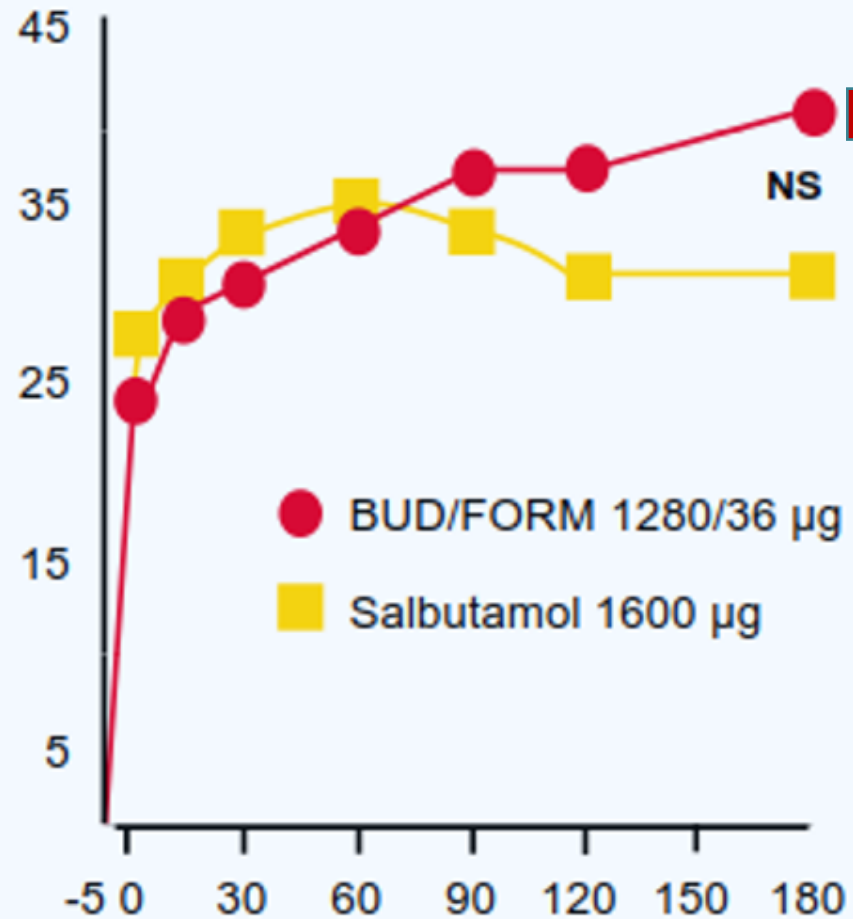
Formoterol a demanda

- Rápido alivio de síntomas
- Prevención de exacerbaciones

Salbutamol vs BUD/FORM

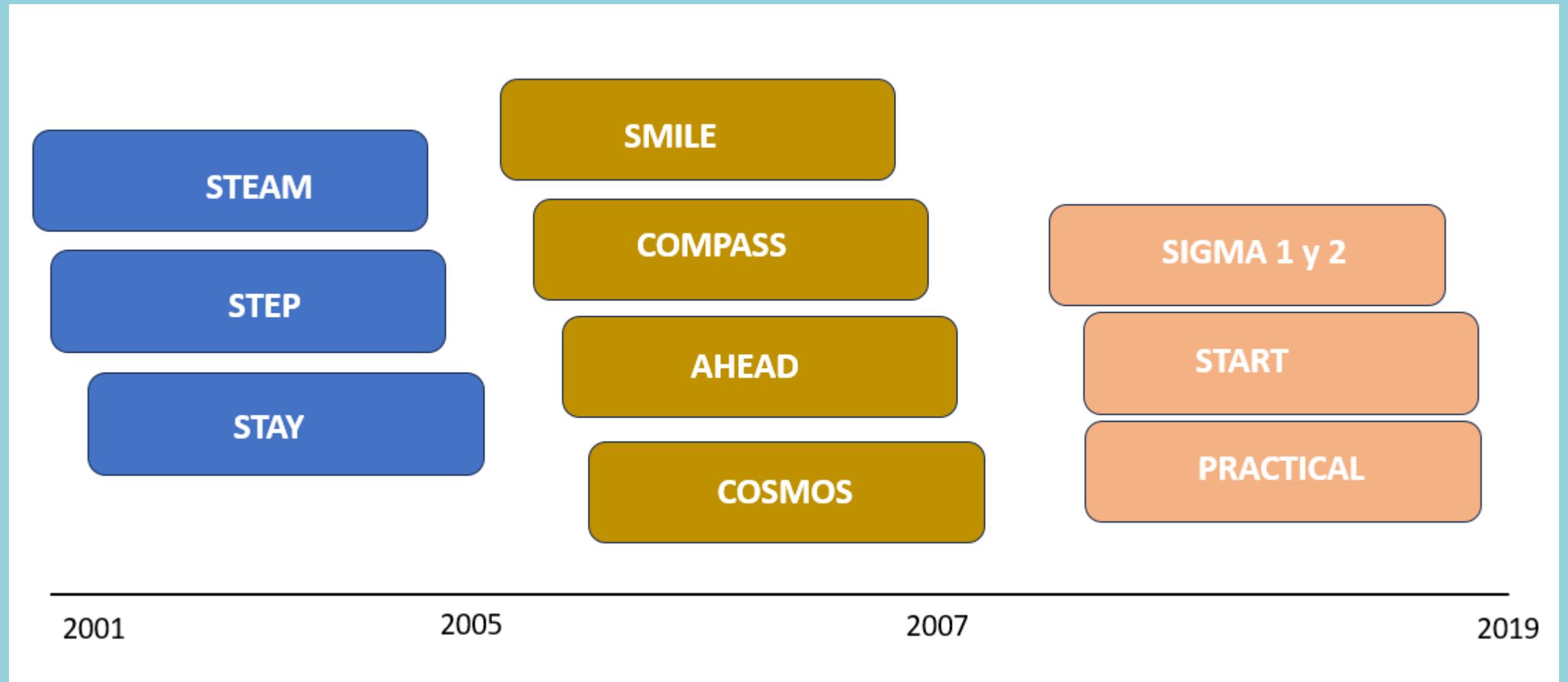


FEV₁ (% Δ desde la línea basal)

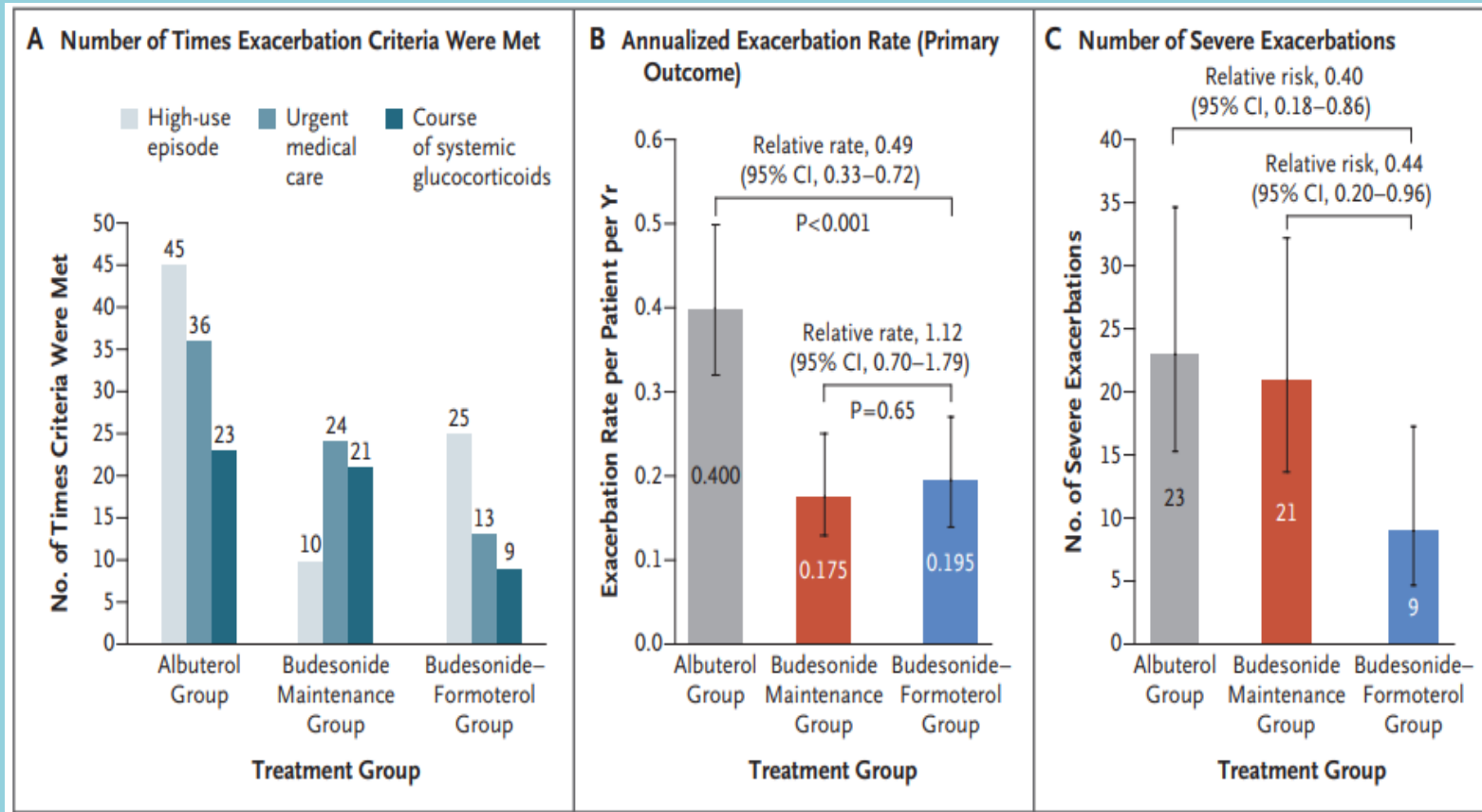


BUD+FORM TAN eficaz
como salbutamol

Principales ensayos SMART



Estudio START



Los pacientes con asma leve se trataron con:

- 1) Albuterol a demanda (SABA)
- 2) Budesonida de mantenimiento
- 3) Budesonida/formoterol a demanda (SMART)

- ✓ Budesonida de mantenimiento
- ✓ SMART
 - Reducción de las exacerbaciones del asma leve en comparación SABA a demanda
- ✓ pero la estrategia SMART fue significativamente superior en evitar exacerbaciones severas.

Cambio en las GINA 2019



A Pocket Guide for Health Professionals
Updated 2019

Se discontinua la
recomendación de usar solo
broncodilatadores de acción
rápida en el tratamiento del
asma de adultos y adolescentes

¿Por qué GINA'19 cambia SABA en escalón 1 por FORM+CI?



1. **No hay evidencia** de la seguridad o eficacia del tratamiento con **SABA solo**.
2. Los pacientes con síntomas poco frecuentes pueden sufrir **exacerbaciones graves o mortales**, (además tienden a tener una muy baja adherencia a los Corticoides inhalados)
3. Hay **evidencia indirecta sobre la seguridad y la eficacia de CI-formoterol de cuatro grandes EC** en pacientes elegibles para el tratamiento del Paso 2 según los criterios GINA
4. La distinción entre síntomas $<$ y \geq dos veces/mes (o dos veces/semana) es arbitraria, no está basada en la evidencia
5. **Empezar con SABA solo entrena al paciente a considerarlo como su tratamiento primario** del asma : Los objetivos del tratamiento son el control de los síntomas y la reducción del riesgo, independientemente de la gravedad del asma

¿Qué indican las GINA en escalón 1 y 2 del asma?



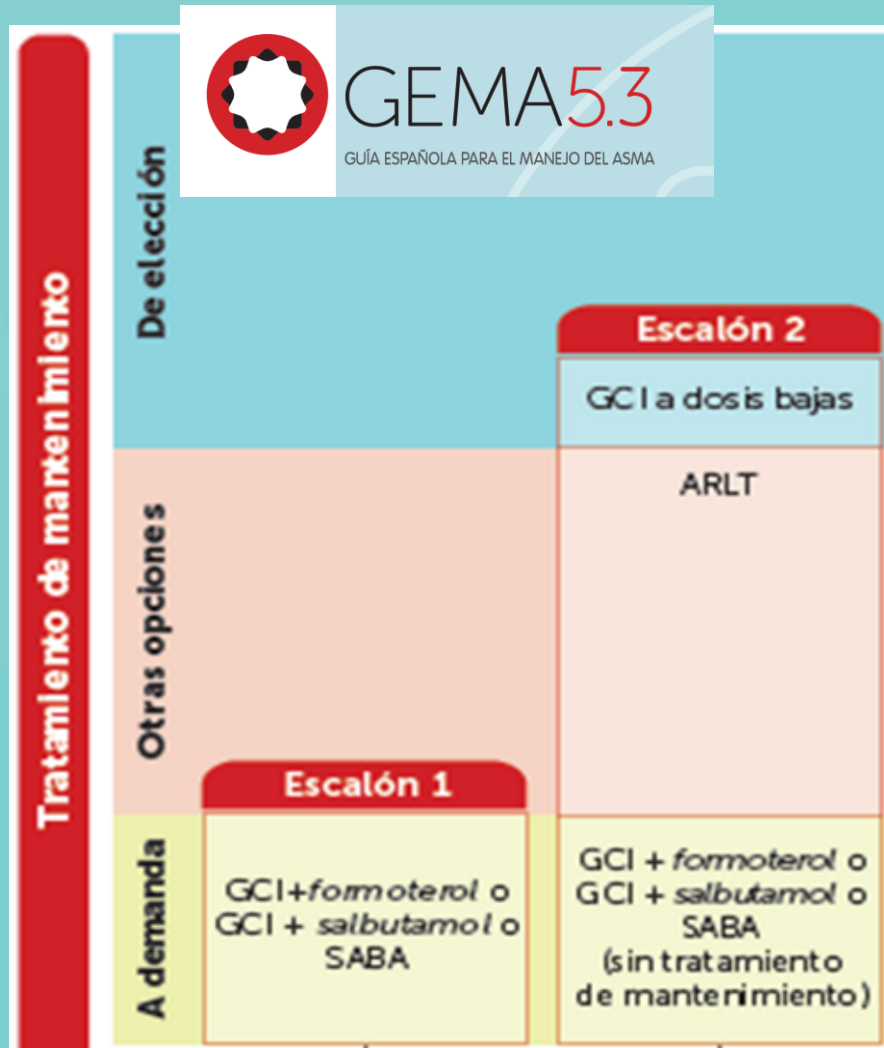
ICs/Formoterol tratamiento de control y alivio preferido en **TODOS** los escalones.

El uso de SABA no está recomendado, salvo necesidad y asociado siempre a ICs

¿Y en España?



¿Qué indican las GEMA en escalón 1 y 2?



- El uso de **3 o más envases** al año de SABA se asocia a un mayor riesgo de exacerbaciones e impacto negativo en la salud.
- 1/3 de los pacientes abusan de SABA
- Abuso de SABA: Indicador de mal control, alerta de la **necesidad de optimizar el tratamiento** de mantenimiento con un GCI.

La combinación de ICS/Formoterol puede usarse a demanda en escalón 1 o en escalón 2 en aquellos pacientes con baja adhesión terapéutica al corticoide solo en los que fracasó la intervención educativa⁴.

Alianza Médica contra el Cambio Climático (AMCC)

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



ALIANZA
MÉDICA

CONTRA EL CAMBIO CLIMÁTICO

SOCIEDADES CIENTÍFICAS PROMOTORAS



Sociedad Española de Anestesia,
Reanimación y Terapéutica del Dolor
(SEDAR)



SEMFG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia

SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
CARDIOLOGÍA

FUNDACIÓN
ESPAÑOLA DEL
CORAZÓN



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria



sociedad
española de
directivos



Sociedad Española
de Medicina Preventiva
Salud Pública e Higiene

La alianza aconseja sobre inhaladores

Según el NHS, el cartucho de un pMDI contiene tantos gases de efecto invernadero como los producidos por un coche convencional al recorrer **300 Km.**

La venta anual de pMDI en España se sitúa alrededor de 15 millones de unidades lo que supone una liberación de GEI equivalente a **400.000 toneladas de CO2.**

Se recomienda a los médicos mantener una actitud proactiva para **cambiar sus hábitos de prescripción de los pMDI a dispositivos sin gases propelentes**, siempre atendiendo a las circunstancias de cada paciente.

No obstante, con un programa de adiestramiento en la maniobra inhalatoria, **son excepcionales los casos que, ineludiblemente, ha de ser tratados con pMDI.**

Los médicos deben intentar que **sus primeras prescripciones de inhaladores sean en DPI o SMI y cambiar a estos dispositivos sus prescripciones previas en pMDI**, siempre a través del diálogo y consenso con sus enfermos.



Justificación del proyecto SabaZero



- A pesar de que es bien conocido que el uso de **3 o más envases** al año de SABA se asocia a un mayor riesgo de exacerbaciones e impacto negativo en la salud ⁽¹⁾.....
- Al **38,0%** de los pacientes tratados en España con SABA se les **prescribió 3 o más envases de SABA** en el último año ⁽²⁾...
- Y el **13,1%** de los pacientes tratados con SABA notificaron más de 2 **exacerbaciones graves** en el último año ⁽²⁾.

Y por todo ello, nace el **Proyecto**  con el objetivo de:

Concienciar sobre las consecuencias negativas del uso inadecuado de SABA mediante la difusión de las evidencias e información a los pacientes, siguiendo las recomendaciones de Guías Internacionales (GINA).

1. GEMA 5.3 Guía española para el manejo del asma. Disponible en: [CubiertaGEMA_53 \(seicap.es\)](http://CubiertaGEMA_53(seicap.es))

2. J.Molina et al. Consecuencias clínicas del uso excesivo de los agonistas adrenérgicos B2 de acción corta (SABA) en el tratamiento del asma en España: el estudio SABINA

¿Sabías que
**hasta un tercio
de los pacientes**
abusan del **SABA**
en el tratamiento
de los **síntomas
del asma?**¹



Y ello a pesar
de las **evidencias**
que lo relacionan con un
mayor riesgo de
**exacerbación
grave y
muerte**²

SABAZERO

Por su salud y la del planeta

Accede a la web
SABAZERO



www.sabazero.es

DESARROLLO DEL PROYECTO

- Webinar de presentación del Proyecto a los líderes SABAZERO.
- Identificación y captación de los participantes en el Proyecto.
- Taller presencial para la implicación de los participantes y evaluación de conocimientos y actitudes.
- Concienciación de pacientes (por los participantes), mediante la web SABAZERO, sobre las consecuencias y alternativas al uso de SABA aislado. Evaluación de conocimientos, actitudes y aceptación.
- Análisis cualitativo de resultados y publicación.

1. De las Vecillas L, Quirce S. Landscape of short-acting beta-agonists (SABA) overuse in Europe. Clin Exp Allergy. 2023; 53(2): 132-44.

2. Reddel HK, FitzGerald JM, Bateman ED, Bacharier LB, Becker A, Brusselle G, et al. GINA 2019: a fundamental change in asthma management: treatment of asthma with short-acting bronchodilators alone is no longer recommended for adults and adolescents. Eur Respir J. 2019; 53(6): 1901046.

PROYECTO SBAZERO



Webinar presentación del Proyecto

Impartido por el comité científico

- Dra. Mariam de la Poza
- Dr. Luis Fernández Pacheco

30 Líderes locales

Formación presencial

Pequeña encuesta

Participantes SBAZERO
(Médicos prescriptores
de SABA)

Plataforma Web SBAZERO
Vídeo dirigido al paciente

Pequeña encuesta a
pacientes

Campaña de concienciación
para pacientes

ENCUESTA SBAZERO

PLATAFORMA



¿Sabías que
**hasta un tercio
de los pacientes**
abusan del **SABA**
en el tratamiento
de los **síntomas
del asma?**¹



Y ello a pesar
de las **evidencias**
que lo relacionan con un
mayor riesgo de
**exacerbación
grave y
muerte**²

ACCEDER



CREAR CUENTA

1. De las Vecillas L, Quirce S. Landscape of short-acting beta-agonists (SABA) overuse in Europe. Clin Exp Allergy. 2023; 53(2): 132-44.

2. Reddel HK, FitzGerald JM, Bateman ED, Bacharier LB, Becker A, Brusselle G, et al. GINA 2019: a fundamental change in asthma management: treatment of asthma with short-acting bronchodilators alone is no longer recommended for adults and adolescents. Eur Respir J. 2019; 53(6): 1901046.



REGISTRO DE PROFESIONAL SANITARIO

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Provincia

Especialidad

Email

Confirmar Email

Contraseña

Confirmar contraseña

Escriba los caracteres que ve en la imagen:

- Manifiesto que quiero participar en el proyecto **SabaZero**
- He leído y acepto [la política de privacidad y las condiciones de uso](#)
- Acepto recibir comunicaciones comerciales de Orion Pharma, sobre sus productos, eventos y actividades

Cree su cuenta

¿Ya tiene cuenta? [Acceda con su usuario.](#)
¿Olvidó su contraseña?

¿Sabías que **hasta un tercio de los pacientes** abusan del **SABA** en el tratamiento de los **síntomas del asma**?¹



Y ello a pesar de las **evidencias** que lo relacionan con un **mayor riesgo de exacerbación grave y muerte**.²



ACCEDER

CREAR CUENTA

1. De las Vecillas L, Quirce S. Landscape of short-acting beta-agonists (SABA) overuse in Europe. Clin Exp Allergy. 2023; 53(2): 132-44.

2. Reddel HK, FitzGerald JM, Bateman ED, Bacharier LB, Becker A, Brusselle G, et al. GINA 2019: a fundamental change in asthma management: treatment of asthma with short-acting bronchodilators alone is no longer recommended for adults and adolescents. Eur Respir J. 2019; 53(6): 1901046.



Acceso

EXCLUSIVO PARA PROFESIONAL SANITARIO

Recuérdeme

Acceder

[¿Olvidó su contraseña?](#)



Inicio



QR



Recursos



Comité



Ayuda



Salir

Justificación del proyecto

A pesar de que es bien conocido que el uso de **3 o más envases** al año de SABA se asocia a un mayor riesgo de exacerbaciones e impacto negativo en la salud ¹.

Al **38,0%** de los pacientes tratados en España con SABA se les **prescribió 3 o más envases de SABA** en el último año ².

Y el **13,1%** de los pacientes tratados con SABA notificaron más de 2 **exacerbaciones graves** en el último año ².

Y por todo ello nace el **Proyecto SBAZERO** con el objetivo de:

Concienciar sobre las consecuencias negativas del uso inadecuado de SABA mediante la difusión de las evidencias e información a los pacientes, siguiendo las recomendaciones de Guías Internacionales (GINA).

[Ver código QR](#)



Inicio



QR



Recursos



Comité



Ayuda



Salir

Recursos

Esperamos que la siguiente selección de recursos sea de su interés.



Inicio



QR



Recursos



Comité



Ayuda



Salir

Comité científico

El Proyecto está promovido por **Orion Pharma**.



Dr. Luis Fernández-Pacheco

Médico de Atención Primaria
C.S. Ensanche de Vallecas, Madrid.



Dra. Mariam de la Poza Abad

Médico de Atención Primaria
C.S. Dr. Carles Ribas, Barcelona.



Inicio



QR



Recursos



Comité



Ayuda



Salir

***i* Ayuda / Soporte**

Si tiene cualquier duda o pregunta sobre el uso de la aplicación, puede contactarnos al email de soporte:

soporte@sabazero.es

Si lo prefiere, puede hacerlo rellenando el siguiente formulario:

Su asunto

Su mensaje

Enviar



Inicio



QR



Recursos



Comité



Ayuda



Salir

i Instrucciones

- Comparta el siguiente código QR con sus pacientes. Puede descargarlo e imprimir, o mostrar desde la propia pantalla.
- Cada paciente debe escanear el código QR con su móvil, lo que le permitirá acceder al video formativo.
- Antes de poder visualizar el video, se le pedirá contestar un breve cuestionario sobre el tipo de inhalador que usan.
- Una vez haya visto el video, el paciente deberá contestar otro breve cuestionario para evaluar su satisfacción con el contenido recibido.



Descargar/Imprimir QR



Cuestionario inicial

Por favor, conteste a las siguientes preguntas antes de poder visualizar el vídeo.

¿Utiliza usted un dilatador bronquial en inhalador a presión como alivio de los síntomas de su asma?

Sí

No

¿Utiliza más de 3 envases al año de dicho inhalador?

Sí

No

¿Conoce los riesgos asociados al uso excesivo o sin corticoides de este tipo de inhaladores de alivio?

Sí

No

ENVÍAR

VIDEO PACIENTE

En el siguiente enlace encontrarán el vídeo al paciente:

[Video paciente](#)

CUESTIONARIO 2 DEL PACIENTE

Questionario final

Por favor, conteste a las siguientes preguntas para finalizar su participación.

¿Cómo valora la utilidad de la información que ha recibido?

0 1 2 3
 4 5

0 Nada a 5 Mucho

¿Consideraría ahora cambiar su inhalador de alivio?

Si, lo cambiaría
 No, prefiero seguir con el actual

¿Consideraría ahora cambiar su inhalador de alivio?

Si, lo cambiaría
 No, prefiero seguir con el actual

¿Valora el beneficio ambiental en ese cambio?

No, no me importa
 Si, es una razón más

ENVÍAR



INSCRÍBETE YA EN

www.sabazero.es