

Presentación

El asma es una de las enfermedades respiratorias en las que se han producido más avances diagnósticos y terapéuticos en los últimos años. A pesar de las elevadas cifras de prevalencia e incidencia, los tratamientos actuales han modificado sensiblemente la calidad de vida de los pacientes asmáticos. En nada se parece aquella paciente que sumaba a la obligada disnea de su enfermedad respiratoria los efectos secundarios de la corticoterapia oral crónica al joven deportista asmático que, no sólo puede realizar correctamente su actividad física, sino que incluso es capaz de ganar una medalla olímpica. La asociación de corticoides y agonistas adrenérgicos beta-2 de larga duración, administrados ambos por vía inhalada y de una forma mantenida, han logrado, como decíamos, modificar la historia natural de la enfermedad asmática.

Y faltaban nuevas alternativas terapéuticas, nuevos puntos de actuación, nuevos *targets* farmacológicos. Y en este momento se produce un salto cualitativo importante. De la vieja relación inmunoalérgica entre la síntesis de inmunoglobulina (Ig)E, su unión al antígeno y a la membrana de los mastocitos y de otras células, aparece un nuevo concepto terapéutico, la posibilidad de bloquear específicamente esta unión y evitar así las consecuencias de la liberación de mediadores inflamatorios. Aparece un anticuerpo monoclonal capaz de bloquear la IgE y evitar la unión a su receptor específico celular de alta afinidad. Llega a nuestras manos el “omalizumab”.

Este número monográfico está dirigido a revisar esta vieja, y ahora nueva relación, entre la IgE y el asma. En primer lugar, una aproximación histórica al descubrimiento de la IgE y a su papel en la patogenia del asma. Le sigue la valoración inmunoalérgica mediada por la propia IgE, así como una revisión de los diferentes tipos de respuesta inflamatoria. El siguiente capítulo se dedica al asma grave y resistente al tratamiento y, finalmente, los últimos apartados están dirigidos al perfil farmacológico del omalizumab y a su utilidad clínica. Creemos que, de esta forma, el lector podrá actualizar los viejos conceptos en relación con el asma clásica y situar un nuevo punto terapéutico en la línea de actividad alérgica e inflamatoria mediada por la IgE.

El texto llega a sus manos gracias a la colaboración que ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA mantiene con Laboratorios Novartis y que va dirigida a la formación continuada en temas neumológicos. Queremos, una vez más, expresar nuestro agradecimiento a los responsables de estas actividades, tanto en el propio laboratorio como en Ediciones Doyma, S.L., que han hecho posible esta edición. También a los autores de cada uno de los capítulos que se han esmerado en presentar una revisión actualizada de esta “vieja relación”.

Comité de Redacción

ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA