

**[ATS] Withdrawal Of  
Inhaled Corticosteroids  
And Exacerbations Of  
COPD: The WISDOM  
Phenotyping Substudy**

Bateman ED, Rodriguez-  
Roisin R, Calverley PM,  
Tetzlaff K, Disse B,  
Finnigan H, et al.

EPOC AVANCES

ERS ATS

SEPAR



# Introducción y objetivos



- El estudio WISDOM mostró que en los pacientes con EPOC grave que reciben tiotropio + salmeterol + ICS, el riesgo de tener exacerbaciones moderadas-severas no fue superior al retirarse los ICS.
- Objetivo de este subestudio fue identificar factores que diferencien a los pacientes que, al retirarse los ICS, se deterioren.

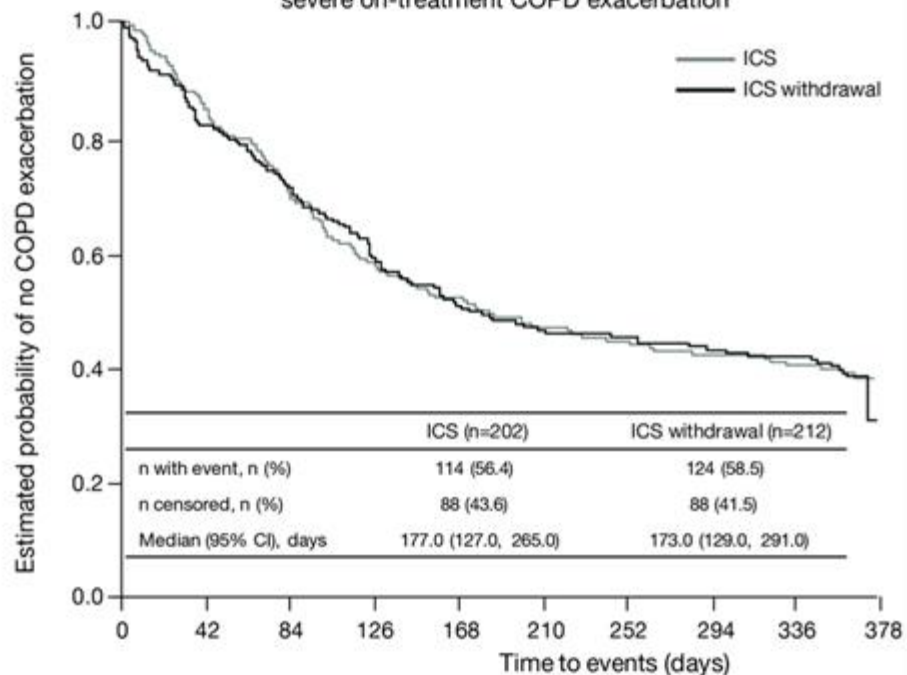
# Método



- WISDOM se diseñó a 12 meses, doble ciego, paralelo en pacientes con triple terapia: TIO 18 + SALM 50 + FLUTICASONA 500. Se aleatorizaron 1:1, donde unos continuaron igual y a los otros se les retiraban los ICS a las 12 semanas (reducción cada 6 semanas). La variable principal fue el tiempo hasta la primera exacerbación.
- Variable en este subestudio: se midieron los volúmenes estáticos pulmonares, DLCO, biomarcadores en suero, Fe<sub>NO</sub>, y células en esputo tanto basales como al final del estudio.



Kaplan-Meier estimates of the probability of no moderate or severe on-treatment COPD exacerbation



n	0	42	84	126	168	210	252	294	336	378
ICS	202	166	130	105	92	82	74	69	65	0
ICS withdrawal	212	171	145	118	96	86	81	74	72	0

# Resultados



- n = 414 pacientes con varones: 311. GOLD III: 61,6 %. GOLD IV: 33,8 %
- Edad media: 64,3 años. FEV<sub>1</sub> pre-BD: 0,866 l. (30,6 %)

El tiempo hasta la primera exacerbación, entre los dos grupos, su *hazard ratio* fue de 1.039 (IC: 0,806 al 95 %).

Excepto en el Fe<sub>NO</sub> no hubo diferencias significativas entre los dos grupos respecto a las variables clínicas, funcionales o biomarcadores en este subestudio.

La desviación media del Fe<sub>NO</sub> entre las 18 y 52 semanas fue de 5,68 (15,07) ppb y 4,48 (11,62) ppb respecto a los que se retiró los ICS. Comparado con el incremento de 1,16 (9,86) ppb y 1,72 (10,76) ppb en el grupo que continuó con ICS.



# Conclusiones

Este subestudio busca factores de riesgo de sufrir exacerbaciones de EPOC entre los dos grupos, los que continúan y los que se retiran los ICS, y demostró que no está asociado a cambios en la función pulmonar o a biomarcadores.

La pequeña elevación del  $Fe_{NO}$  que aparece en el grupo sin ICS está relacionada con el efecto conocido del biomarcador que es de dudosa significación clínica.