



V-083 - ESTUDIO RETROSPECTIVO DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD DEL TRATAMIENTO CON OMALIZUMAB EN NUESTRO CENTRO

C. Delgado Verges¹, E. Fonseca Aizpuru¹, P. Álvarez Vega², M. Solís Marquín³, A. Álvarez Suárez¹, M. Taboada Martínez¹, I. Andrés Ramos⁴ y S. Santos Seoane¹

¹Medicina Interna, ²Neumología, ⁴Dermatología. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias). ³Medicina Interna. Hospital V. Álvarez Buylla. Mieres (Asturias).

Resumen

Objetivos: Evaluar la seguridad del tratamiento con omalizumab mediante el registro de efectos secundarios.

Material y métodos: Estudio retrospectivo en un hospital de 2º nivel, que atiende a una población de 300,000 habitantes, de pacientes tratados con omalizumab desde enero 2009 a junio 2019. Las condiciones para la administración del fármaco fueron las indicadas en ficha técnica. Los casos de obtuvieron a través del Servicio de Farmacia. Se registraron la edad, sexo, indicación, dosis, duración, eficacia (documentada según el criterio del médico responsable), concentración basal de IgE, reacciones adversas (RRAA), cronología y actitud.

Resultados: Se registraron 50 pacientes, 38 (76%) mujeres, 12 (24%) hombres; edad media de 50,4 ± 14,6 (13-83) años. Las indicaciones fueron: asma alérgica grave persistente 34 (68%), urticaria crónica espontánea 13 (26%), granulomatosis eosinofílica con poliangiitis 2 (4%) y dermatitis atópica grave del adulto 1 (2%). La IgE media fue de 443 ± 433 (4-1.850) KU/L. La dosis media global omalizumab fue de 426,7 ± 257 (300-1.200) mg sc cada 4 semanas, y la duración media del tratamiento 38,1 ± 27 (1-100) meses. La eficacia fue completa en 28 (56%), parcial en 9 (18%) y nula en 11 (22%). Se produjeron RRAA en 4 (8%): tos no productiva, episodio vasovagal, cefalea, artralgias y alopecia. En 3 de los casos (6%), los síntomas aparecieron 2-48 horas tras la administración de la 1ª dosis. No hubo RRAA graves. Se suspendió el fármaco en el caso con artralgias y cefalea.

Discusión: Nuestros datos son similares a previos descritos en la literatura médica PubMed. Padullés Zamora, et al, con n = 22, describe una mejoría global en 12 (55%), presentaron RRAA 4 (18,8%) y fue necesario suspender el tratamiento en 1 (4,5%). Bousquet, et al el 12,7% de los casos presentaron RRAA: cefalea, artralgia, dolor en el lugar de inyección, malestar, mareo, mialgia prurito, urticaria y dolor en extremidades. Suspendieron el tratamiento por RRAA 9 (3,3%), 2 de los cuales fueron graves.

Conclusiones: Omalizumab es un fármaco eficaz y con un buen perfil de seguridad.

Bibliografía

1. Padullés Zamora N, et al. Estudio observacional retrospectivo de la utilización de omalizumab en el tratamiento del asma grave persistente. *Farm Hosp.* 2013;37(5):399-405.
2. Bousquet J, et al. Persistency of response to omalizumab therapy in severe allergic (IgE-mediated) asthma. *Allergy.* 2011;66(5):671-8.