

ANÁLISIS DE LA UTILIZACIÓN DE OMALIZUMAB EN UN HOSPITAL COMARCAL



Ramírez Córcoles, A; Pagán Núñez, FT.
Servicio de Farmacia. Gerencia Atención Integrada Almansa

Objetivo:

Omalizumab es un anticuerpo monoclonal humanizado indicado en asma alérgica grave persistente mediada por IgE (Inmunoglobulina E) en pacientes que han presentado múltiples exacerbaciones asmáticas graves a pesar de utilizar corticoides diarios inhalados más un agonista beta2 inhalado de larga duración y en urticaria crónica espontánea en pacientes con respuesta inadecuada al tratamiento con antihistamínicos H1. El objetivo de este estudio es evaluar la utilización de omalizumab en las diferentes indicaciones utilizadas en nuestro hospital.

Material y métodos:

Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron todos los pacientes en tratamiento con omalizumab desde febrero 2011 hasta febrero 2015



DATOS RECOGIDOS
(Farmatools®, historia clínica y analítica)

Edad, sexo, servicio prescriptor, diagnóstico, IgE basal inicial, FEV1, dosis, test cutáneo a aero-alérgenos perennes, tratamientos previos y posteriores al tratamiento con omalizumab, frecuencia administración

Resultados:

10 pacientes
Sexo: 80% mujeres
Edad media: **43 años** (rango 12-77)

8 alergología
1 neumología
1 pediatría

Las dosis y frecuencia de administración en el 90% pacientes se ajustan a lo establecido en FT (150 mg/4 semanas a 300 mg/2 semanas)

Indicación FT en 8 pacientes

5 asma alérgica persistente con test cutáneo positivo a aeroalérgenos perennes

3 urticaria crónica persistente

Indicación fuera FT en 2 pacientes

2 asma no alérgica persistente con test cutáneo negativo a aeroalérgenos perennes

Pacientes asma persistente

- **100%** pacientes FEV1 < 80% (media 56,6%)
- **80%** IgE > 76 UI/ml (media 838,4 UI/ml)

- El 90% de los pacientes con asma persistente presentaron mejoría clínica con menor necesidad de uso de corticoides sistémicos.
- En 1 paciente se suspendió el tratamiento por ineficacia.
- No se han descrito efectos adversos durante su utilización.

Conclusiones:

El 80% de los pacientes tratados con omalizumab cumplían criterios de indicación de FT. El servicio prescriptor mayoritario es alergología (80%). En la mayoría de los pacientes con diagnóstico de asma persistente el tratamiento con omalizumab ha resultado ser una opción terapéutica efectiva con un buen perfil de seguridad.