



# CARACTERÍSTICAS DEL TRATAMIENTO Y PERSISTENCIA DE ANTICUERPOS MONOCLONALES EN ASMA GRAVE NO CONTROLADA EN UN HOSPITAL COMARCAL

Eva Queipo García, Andrea Pinilla Rello, Sara Jubierre Palos, Andrea Casajús Navasal, Alba Pariente Junquera.

**INTRODUCCIÓN:** Según la guía GEMA 5.3, se debe valorar la adición de fármacos biológicos (anticuerpos monoclonales) en pacientes con asma mal controlada tras evaluación especializada y según el fenotipo del paciente.

**OBJETIVO:** Describir la experiencia de uso de anticuerpos monoclonales en pacientes con asma mal controlada en un hospital comarcal.

## MÉTODO:



Estudio descriptivo, observacional, retrospectivo.



Se incluyeron todos los pacientes en tratamiento actual con omalizumab, benralizumab y mepolizumab.



Variables: edad, sexo, tratamiento biológico previo, dosis, ajuste de dosis, duración del tratamiento. En los pacientes con fecha fin, recogimos motivo de suspensión. Los datos se analizaron en Excel®

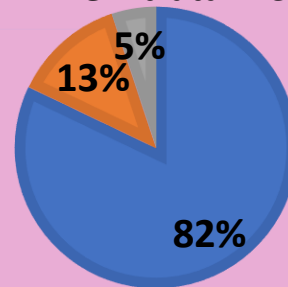
### ❖ Ajuste de dosis:

- **Omalizumab:** ajuste en 6 pacientes (18,8%):
  - 1/6 (16,7%) aumento de dosis por empeoramiento clínico.
  - 4/6 (66,6%) reducción de dosis o espaciar pauta por mejoría clínica.
  - 1/6 (16,7%) disminución de dosis por efecto adverso.
- **Benralizumab y mepolizumab:** no necesitaron ajuste de dosis.

## RESULTADOS:

❖ Se incluyeron **39 pacientes** en tratamiento con anticuerpos monoclonales:

- mediana de **edad** de **54 años** (8-88).
- **59,0% mujeres.**
- en tratamiento con:



■ Omalizumab  
■ Benralizumab  
■ Mepolizumab

❖ Mediana de **duración del tratamiento:** **48 meses** (3-88).

### ❖ Posología:

- **Omalizumab** (n=32):
  - 50,0% quincenal
  - 46,9% mensual
  - 3,1% bimensual
- **Benralizumab** (n=5) : 4/5 con pauta 30 mg bimensual y 1/5 30 mg mensuales.
- **Mepolizumab** (n=2): 100 mg mensuales

	Tto biológico anterior	Principio activo previo	Motivo del cambio al actual	Duración tratamiento (Mediana (Rango))	En tratamiento o actual	Tratamiento suspendido	Reacción adversa	Mejoría	Exitus
<b>Benralizumab (n=5)</b>	3 (60,0%)	Omalizumab	Inefectividad - empeoramiento	44 meses (3-50)	3 (60,0%)	2 (40,0%)	2 (100,0%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)
<b>Omalizumab (n=32)</b>	1 (3,1%)	Benralizumab	Inefectividad - empeoramiento	48 meses (5-88)	29 (90,6%)	3 (9,4%)	1 (33,3%)	1 (33,3%)	1 (33,3%)
<b>Mepolizumab (n=2)</b>	0 (0,0%)	NP	NP	41 meses (34-48)	2 (100,0%)	0 (0,0%)	NP	NP	NP

NP=No Procede

**CONCLUSIONES:** A pesar del número reducido de pacientes, observamos que los tratamientos biológicos en asma tienen una persistencia superior a 3 años por lo que son efectivos y parecen ser bien tolerados por los pacientes.

