



USO EN VIDA REAL DE OMALIZUMAB PARA EL TRATAMIENTO DE URTICARIA CRÓNICA ESPONTÁNEA

Jornadas farmacológicas
ACTUALFARMA

Fernández Galán, R; González Bartolomé, J; Castillo Medrano, M.I; Ferrer Pena, A; Almanchel Rivadeneyra, Fernández Lisón, L.
Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres

INTRODUCCIÓN:

La urticaria crónica espontánea es una afección cutánea caracterizada por la aparición de ronchas y habones acompañados de intenso picor y dolor. El tratamiento inicial se basa en la administración de antihistamínicos H1 a dosis altas. En casos refractarios, se puede recurrir a omalizumab.

OBJETIVOS:

Analizar la efectividad de la terapia con el anticuerpo omalizumab en pacientes diagnosticados de urticaria crónica espontánea (UCE) en la práctica clínica habitual.

MATERIALES Y MÉTODOS:

- Estudio: observacional, descriptivo, y retrospectivo
- Periodos de estudio: 1 de enero de 2023 – 1 de Marzo 2025
- Pacientes: al menos 3 meses de seguimiento
- Datos recogidos: la dosis inicial y actual de omalizumab, puntuaciones del test Urticaria Activity Score (UAS) y el uso concomitante de antihistamínicos en dosis elevadas.
- Fuentes datos: programa de dispensación de farmacia, historia clínica electrónica y programa de prescripción de tarjeta electrónica

RESULTADOS:

- Se analizaron 51 pacientes, excluyéndose 3 por no cumplir el tiempo mínimo de tratamiento. La muestra final constó de 48 individuos, 30 eran mujeres (62,5%) y 18 hombres (37,5%). La mediana de edad fue de 50,4 años (rango intercuartílico [RIC]: 43,2-59,2).
- La mediana del tiempo en tratamiento fue 35 meses (RIC 21,75-50). Todos asistieron a consulta de seguimiento con Alergología dentro del año posterior.
- El 95,8 % (46/48) comenzó con una pauta de omalizumab de 300mg/4 semanas. De estos: 9 suspendieron el tratamiento por remisión, 6 redujeron la dosis a 150mg/4 semanas, y 13 espaciaron la administración a 150mg/6 semanas, 15 mantuvieron la misma pauta posológica y 3 requirieron un aumento de dosis.
- El 4,2 % restante (2/48) comenzó con 150 mg/4 semanas; uno mantuvo la dosis y el otro precisó aumento.
- La mediana del puntaje UAS previo al inicio de omalizumab fue de 35 (RIC: 30-40,5), mientras que, tras al menos tres meses de tratamiento, se redujo a 0 (RIC: 0-14,2). El % 27,1% (13/48) logró una disminución en el puntaje UAS.
- El 18,7% (9/48) de los pacientes dejó de requerir antihistamínicos diarios

CONCLUSIONES:

- 18 pacientes no pudieron disminuir la dosis o espaciarla con respecto a la dosis inicial.
- Omalizumab mostró eficacia en la reducción de la actividad de la UCE, reflejada en la disminución del puntaje UAS y la menor necesidad de antihistamínicos diarios.

