

OMALIZUMAB EN EL TRATAMIENTO DEL ASMA ALÉRGICA GRAVE: NECESIDAD DE UN PROTOCOLO DE USO Y SEGUIMIENTO

Lacruz Guzmán D, Martínez Penella M, Huertas AJ, Saliente Callén S, García Simón MS, Rabell Iñigo S

Servicio de Farmacia Hospital Universitario Santa María Rosell



OBJETIVO

Valoración de la eficacia y tolerancia a omalizumab en el tratamiento del asma alérgica con el fin de elaborar un protocolo de uso y seguimiento del mismo.

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo de todos los pacientes en tratamiento con omalizumab.

Periodo: desde su primera utilización en noviembre de 2006 hasta abril del 2008.

Recogida de datos de las historias clínicas de los pacientes:

- Dosis de omalizumab
- Tratamientos anteriores
- Datos analíticos de Ig E
- Volumen máximo expirado en el primer segundo de una espiración forzada (FEV1)
- Datos de calidad de vida de los pacientes (ingresos o visitas a urgencias)

Se comprobó el uso correcto del fármaco:

- Indicación
- Posología

RESULTADOS

Inicio de tratamiento con Omalizumab: 4 pacientes

- Sexo: mujer
- Edad media: 42,5 ± 17,7
- Diagnóstico: asma alérgica severa

Tratamiento previo:

- Terapia estándar excepto un paciente que fue tratado además con inmunoterapia específica

Previo a la utilización de Omalizumab:

- Valor medio de IgE total: 232,25 ± 191,14 UI/ml
- FEV1 medio: 69,25 ± 10,14%

Dosis de inicio:

- 3 pacientes: 300 mg cada 4 semanas.
- 1 paciente: 150 mg cada 4 semanas.

Durante el tratamiento:

↑ máximo de FEV1 con respecto al valor basal próximo al 40% (3 pacientes) y sólo del 6% en 1 paciente.

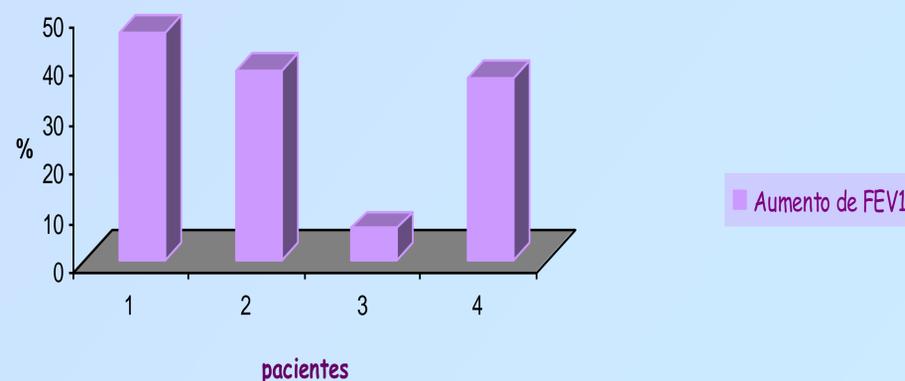
De los 4 pacientes en tratamiento con Omalizumab sólo 2 continúan el tratamiento en la actualidad, aunque en uno de ellos se produjo una crisis de broncoespasmo que no supuso la suspensión del tratamiento.

Los 2 pacientes en tratamiento refieren mejoría subjetiva y disminución del uso de corticoides.

El tercer paciente abandonó voluntariamente el tratamiento y actualmente tiene intención de retomararlo debido a empeoramiento de sus síntomas.

El cuarto paciente sufrió una crisis de broncoespasmo severo 15 minutos tras su administración y hubo que suspenderlo.

Aumento de FEV1 max con respecto al valor basal



CONCLUSIONES

- ✓ El aumento de FEV1, la mejoría subjetiva y la disminución del uso de corticoides orales sugieren la eficacia del tratamiento en la mayoría de nuestros pacientes.
- ✓ La aparición de crisis de broncoespasmo en dos de nuestros pacientes hace necesario un exhaustivo control al administrar el fármaco.
- ✓ Los resultados preliminares sobre eficacia y tolerancia del omalizumab y el previsible aumento del número de pacientes candidatos al uso del mismo en nuestra zona hacen necesario la elaboración de un protocolo de uso y seguimiento de los pacientes para contribuir a la utilización racional del fármaco.