

# FACTORES QUE JUSTIFICAN LA SOSTENIBILIDAD DE OMALIZUMAB EN EL ASMA: EFICACIA, SEGURIDAD Y CALIDAD DE VIDA.

Torres Bondia FI, Marqués Amat LL<sup>1</sup>, Rozadilla Sacanell JR<sup>2</sup>, Nieto Torrent L, Navarro Brugueras M

Servicio de Farmacia. Hospital Santa Maria de Lleida-GSS. <sup>1</sup> Servicio de Alergia. Hospital Santa Maria de Lleida-GSS. <sup>2</sup> Servicio de Pneumologia. Hospital Santa Maria de Lleida-GSS

## Objetivo

Evaluar la eficacia, seguridad y calidad de vida como factores contribuyentes a la sostenibilidad de la utilización de omalizumab.

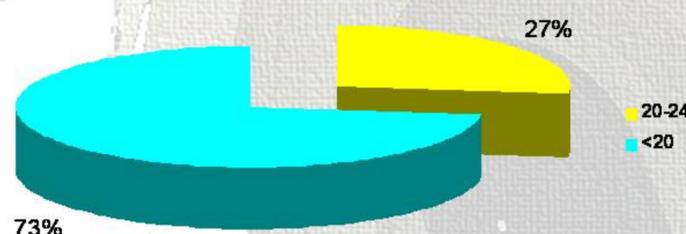
## Material y métodos

A través de la Comisión de Farmacia y Terapéutica se aprueba el uso de omalizumab según protocolo. Se realiza un estudio retrospectivo en pacientes que recibieron omalizumab durante el periodo comprendido entre enero de 2008 y marzo de 2009. Para evaluar la eficacia y seguridad se utilizaron los siguientes parámetros: FEV-1, rinitis, sintomatología naso-ocular, sintomatología asmática, rescate con corticoides orales e inhalados y agonistas  $\beta$ -2, reingresos hospitalarios, valoración clínica y problemas relacionados con la medicación. La calidad de vida se evaluó mediante un cuestionario que recoge el grado de control del paciente asmático en las últimas 4 semanas (ACTTM). Dicho cuestionario establece 3 categorías en base a la puntuación obtenida: 25 puntos indica que se ha alcanzado el máximo control del asma, entre 20 y 24 puntos indica que el asma está bien controlado y menos de 20 puntos indica que el asma no está totalmente controlado.

## Resultados

Se revisaron las historias clínicas de 11 pacientes, 2 hombres y 9 mujeres. La edad media fue de 40 años. La IGE media fue de  $298,63 \pm 282,23$  UI/ml. El valor medio de FEV-1 fue de  $59,91 \pm 24,04\%$ . Atendiendo a la eficacia, el 81,82% (9) de los pacientes no presentó sintomatología naso-ocular ni rinitis, el 100% (11) presentó sintomatología asmática, en el 63,64% (7) de los casos fue necesario el rescate con corticoides orales, siendo un 81,82% (9) de los pacientes los que necesitaron corticoides y agonistas  $\beta$ -2 inhalados. Atendiendo a los ingresos hospitalarios debido a agudizaciones del asma, un 77,37% (8) no ingresó durante el periodo de estudio y solo un 18,18% (2) presentó más de 6 ingresos. Según la valoración clínica, solo en un 54,55% (6) de los pacientes se consideró buena. En cuanto a la seguridad, solo 1 paciente presentó dolor de cabeza, mareos y vértigos en el momento de la administración de omalizumab. Al evaluar la calidad de vida, el 77,73% (8) de los pacientes obtuvo una puntuación menor de 20, un 27,27% (3) entre 20 y 24 puntos y ninguno alcanzó los 25 puntos.

Calidad de vida (ACT)



Valoración clínica



## Conclusión

Se observó que el FEV-1 no es un parámetro adecuado para evaluar la eficacia, ya que no se modifica con el tratamiento. Atendiendo a la utilización de medicación de rescate, sintomatología asmática y reingresos hospitalarios, así como la valoración clínica del médico, el omalizumab presentó una eficacia moderada. Por otra parte se puede considerar un tratamiento seguro hasta la fecha del estudio. Valorando la calidad de vida, solo un tercio de la población presentó un buen control del asma y ningún paciente alcanzó el máximo control. El farmacéutico especialista desde la consulta externa es clave a la hora de evaluar la prescripción de tratamientos de alta repercusión, ya que es capaz de garantizar la prescripción en el ámbito de la indicación, así como de realizar un seguimiento integral, alcanzando criterios de sostenibilidad atendiendo a efectividad, seguridad y calidad de vida.