

P. Pasquali

*Departamento de Dermatología, Pius Hospital de Valls,
Cambrils, Tarragona, España*
Correo electrónico: pasqualipaola@gmail.com

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2018.06.008>

0001-7310/

© 2018 AEDV.

Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Aproximación a un uso racional y reglado de omalizumab en la urticaria crónica



An Algorithm to Guide the Rational, Evidence-Based Use of Omalizumab in the Treatment of Chronic Urticaria

Omalizumab es un anticuerpo monoclonal anti-IgE que en la actualidad se emplea como fármaco de tercera línea en el tratamiento de la urticaria crónica espontánea (UCE) tras el uso de dosis licenciadas o hasta 4 veces la dosis licenciada. Su introducción en nuestro arsenal terapéutico ha supuesto una auténtica revolución en el manejo de esta enfermedad. No obstante, según la ficha técnica del medicamento, en virtud de los estudios pivotaes llevados a cabo para su aprobación, la dosis recomendada es de 300 mg/mes hasta un periodo máximo de 6 meses. El grupo en red catalano-balear presenta un algoritmo de tratamiento con omalizumab en la UCE donde se abordan diferentes cuestiones que permiten un uso racional basado en la evidencia de este medicamento: población susceptible, herramientas de monitorización (UAS7 y UCT), dosis de inicio, ajuste de dosis, definición de respondedor y tiempo de respuesta, entre otros ítems¹.

La novedad del algoritmo presentado por los autores radica en valorar el aumento de dosis a 450/600 mg cada 4 semanas si no se logra conseguir un buen control de la actividad de la enfermedad, definido como Urticaria Activity Score 7 (UAS7) igual o inferior a 6. La experiencia de este grupo catalán muestra como un 21% de los pacientes

necesita la sobredosificación para alcanzar $UAS7 \leq 6$ y el 7% no logró control de la enfermedad a pesar de aumentar la dosis. Los predictores de respuesta parcial a 300 mg y necesidad de sobredosificación incluyeron el tratamiento previo con ciclosporina, obesidad y edad > 57 años².

Por todo ello este algoritmo resulta especialmente interesante en la aplicación de la práctica clínica habitual del dermatólogo.

Bibliografía

1. Spertino J, Rozas Muñoz E, Curto Barredo L, Figueras Nart I, Gimenez Arnau A, Serra Baldrich E, et al. Algoritmo de tratamiento con omalizumab en urticaria crónica espontánea. Documento de consenso de la "Xarxa d'Urticària Catalana i Balear". *Actas Dermosifiliogr.* 2018;109:771–6.
2. Curto-Barredo L, Spertino J, Figueras-Nart I, Expósito-Serrano V, Guilabert A, Melé-Ninot G, et al. Omalizumab up dosing allows disease activity control in refractory patients with chronic spontaneous urticaria. *Br J Dermatol.* 2018;179:210–2, <http://dx.doi.org/10.1111/bjd.16379>.

R. Ruiz-Villaverde

Unidad de Dermatología, Hospital Universitario San Cecilio, Granada, España

Correo electrónico: ismenios@hotmail.com

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2018.08.002>

0001-7310/

© 2018 AEDV.

Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Véase contenido relacionado en DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2018.07.005>.