



OMALIZUMAB, EVALUACIÓN DE SU EFECTIVIDAD EN DERMATITIS ATÓPICA TRAS OCHO MESES DE TERAPIA

Araque Arroyo P¹, Moreno Mata E², González Sánchez L², Fraga Fuentes D¹, Conde García MC¹, Ruiz Martín de la Torre R¹.

¹Servicio de Farmacia Hospitalaria. ²Servicio de Alergología.

Hospital General La Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real).

OBJETIVOS:

La dermatitis atópica (DA) es una enfermedad inflamatoria cutánea crónica que con frecuencia se manifiesta con flares y que puede verse complicada con infecciones cutáneas recurrentes.

Omalizumab, anticuerpo monoclonal anti-IgE indicado para mejorar el control del asma grave persistente, podría utilizarse, aunque en indicación fuera de ficha técnica, como un nuevo agente en el tratamiento sistémico de la DA en pacientes con elevados niveles de IgE

MATERIAL Y MÉTODOS:

Paciente de 39 años diagnosticada desde la adolescencia de DA severa con nula respuesta al tratamiento corticoideo oral y tópico de alta potencia, inmunosupresores tópicos, antihistamínicos (AH) orales de última generación y terapia inhalada con corticoides y agonistas β de larga duración.

Enfermedad de base, aunque actualmente controlada: asma bronquial extrínseco leve-moderado por sensibilización a polen de olivo, gramíneas y chenopodiáceas.

Previo al uso Omalizumab, el examen físico revelaba lesiones eccematosas que se acompañaban de intenso prurito cutáneo y posterior descamación dejando hipopigmentación residual y cicatrices queloides junto con zonas liquenificadas (por sobreinfección en zonas de rascado).

Herramienta utilizada para cuantificar la gravedad de la DA: **Índice SCORAD (SCORING ATOPIC DERMATITIS)**.

Tiene en cuenta:

A) Extensión (20% de la puntuación)

B) Intensidad de las lesiones [6 ítems (eritema, edema, supuración, excoriación, liquenificación y xerosis), 60% de la puntuación, rango: 0-3]

C) Síntomas subjetivos, prurito e insomnio (20% de la puntuación, rango: 0-10).

Las lesiones cubrían aproximadamente el 70 % de la superficie corporal.

En cuanto a la intensidad, la paciente puntuó como 3 (“muy graves”) los síntomas de xerosis y excoriación.

Respecto a los síntomas subjetivos, la puntuación osciló entre 9-10 (“gran repercusión en su vida diaria”).

PUNTACIÓN del índice SCORAD antes del inicio del tratamiento: **50 (“grave”)**.

Los datos de laboratorio previos fueron: **IgE: 3489 UI/ml** (50-100 UI/mL), proteína catiónica eosinófila: 101 μ g/L (2-18 μ g/L) y % eosinófilos: 17.8% (1-5%). Panel de alérgenos y neumoaérgenos positivo

RESULTADOS

6/04/11: la paciente ha recibido tratamiento quincenal con Omalizumab durante **8 meses**. No ha experimentado reacción en el punto de inyección, ni otros efectos adversos, y sí notable mejoría de la xerosis cutánea, la descamación y la sobreinfección de las lesiones papulares. Ha disminuido el uso de AH orales y suprimido el tratamiento con pimecrólimus, utilizando el corticoide tópico sólo en brotes (antebrazos y abdomen).

Los valores de **IgE** y eosinofilia han descendido aproximadamente a la mitad (**1742 UI/ml** y 7.2%).

El índice SCORAD ha disminuido a **14 puntos (“leve”)**.

CONCLUSIONES

Omalizumab podría ser una opción eficaz y segura en el tratamiento de la DA severa para aquellos pacientes con altos niveles de IgE que no han respondido a la terapia tradicional para este tipo de afección.