



Omalizumab en urticaria crónica

A propósito de dos casos

Hospital Santiago Apóstol
Hospital de Basurto

Dos casos clínicos:

varón de 40 años

mujer de 58 años

AP	Temblor esencial	Gastritis por H. pilory
APalergia	NO	NO sensibilización subclínica Anisakis
Autoinmunidad	Raynaud 2007	Acs antitiroideos positivos 1995
IgE total	25	182
Fecha inicio UC	1995	1999
Ttos recibidos	Antihistamínicos Corticoides Ciclosporina	Antihistamínicos Corticoides Antileucotrienos Gammaglobulinas EV H. Tiroideas Tto erradicador del H. pilory Ciclosporina

Urticaria crónica

- Dos casos de urticaria crónica de más de diez años de evolución tórpida
- Ambos mal controlados con la medicación habitual de antihistamínicos y requiriendo varios ciclos de corticoides a dosis altas / año e incluso tto. corticoideo continuado
- Ensayos terapéuticos con Ciclosporina con control parcial de los síntomas en un caso y rebrote más intenso al suspenderla en el segundo que cursó con fiebre.

Tto Anti-IgE

varón de 40 años

mujer de 58 años

Dosis Xolair	150 mg / 3 semanas	300 mg / 4 semanas
Tiempo administración	4 ciclos de 300/ 2 semanas 1 ciclo 150 rebrote 7 meses seguimiento	2 ciclos de 6 meses 16 meses seguimiento
Reagudización	Intento de tto. cada 4 semanas	Suspensión de los ciclos (8 semanas asintomática)
Intervalo de alivio de los síntomas	2 días	5 días
Ttos recibidos durante el ciclo de Omalizumab	Ninguno salvo reagudización	Antihistamínicos menos de 1cp / mes

Rebrote de lesiones caso mujer



Discusión

- El tratamiento administrado ha logrado evitar ttos. con corticoides y controlar la urticaria.
- Son solamente dos casos pero la pauta de administración ha sido diferente y no parece haber datos que apunten hacia cual sea la recomendada de inicio.
- Quedan las dudas del tiempo de indicación y la evolución a largo plazo de la enfermedad.