

NURIA DE LAS MERCEDES ARNAU DÍAZ
MARIANA NEVES FERNANDES

ACTUALIZACIÓN TERAPÉUTICA DE LA URTICARIA CRÓNICA
ESPONTÁNEA A PARTIR DE UNA SERIE DE CASOS EN
TRATAMIENTO CON OMALIZUMAB

TRABAJO DE FIN DE GRADO

Tutorizado por el Dr. Gaspar Dalmau Duch

GRADO DE MEDICINA



UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI

TARRAGONA
2024

RESUMEN

Introducción: la urticaria crónica espontánea (UCE) es una enfermedad caracterizada por la aparición recurrente de habones, con o sin angioedema, durante un período de más de seis semanas. La UCE afecta la calidad de vida de los pacientes afectados. Su tratamiento se basa en la desaparición de los síntomas y la prevención de su recurrencia. Las guías actuales de tratamiento disponibles no nos permiten individualizar el tratamiento de la UCE para su control y estabilización, por este motivo consideramos realizar una actualización de las líneas de investigación terapéutica en UCE.

Objetivos: a partir de una serie de pacientes con UCE en tratamiento con omalizumab, se realiza actualización del tratamiento de UCE que podría aplicarse a los pacientes parcialmente respondedores a omalizumab.

Metodología: se ha realizado una revisión bibliográfica mediante la base de datos de PubMed y se han consultado otras fuentes secundarias como son Cochrane, SciELO, Web of Science y UpToDate, con el fin de recopilar toda la información posible más actualizada. Se recopilaron datos de 15 pacientes con UCE tratada actualmente con omalizumab y seguidos en consultas externas del Servicio de Alergología del Hospital Universitario Joan XXIII.

Resultados: los resultados muestran que el omalizumab es altamente efectivo, con una remisión completa en el 60% de los pacientes y efectos secundarios leves en un tercio de ellos. Para los pacientes respondedores parciales o no respondedores, se recomienda aumentar la dosis de omalizumab y/o disminuir el intervalo de tratamiento como primera estrategia terapéutica. En los pacientes que no respondan a esta primera estrategia se recomendaría plantear otros tratamientos como dapsona, hidroxiclороquina, inmunoglobulina intravenosa, secukinumab y terapia con suero autólogo.

Conclusiones: el tratamiento con omalizumab representa una herramienta valiosa en el arsenal terapéutico de la UCE, proporcionando una opción eficaz y segura para aquellos pacientes que no encuentran alivio con los tratamientos convencionales. Sin embargo, es fundamental continuar investigando y desarrollando estrategias terapéuticas que permitan una mayor personalización del tratamiento, optimizando los resultados clínicos y mejorando la calidad de vida de los pacientes con UCE.

Palabras clave: urticaria crónica espontánea, angioedema, omalizumab.

ABSTRACT

Background: Chronic spontaneous urticaria (CSU) is a disease characterized by the recurrent appearance of wheals, with or without angioedema, over a period of more than six weeks. CSU affects the quality of life of affected patients. Its treatment is based on the disappearance of symptoms and the prevention of recurrence. The current treatment guidelines available do not allow us to individualize the treatment of CSU for its control and stabilization, for this reason we consider updating the lines of therapeutic research in CSU.

Purpose: based on a series of patients with CSU under treatment with omalizumab, an update is made on the treatment of CSU that could be applied to patients partially responding to omalizumab.

Methods: A literature review was carried out using the PubMed database and other secondary sources such as Cochrane, SciELO, Web of Science and UpToDate were consulted in order to compile as much up-to-date information as possible. Data were collected from 15 patients with CSU currently treated with omalizumab and followed up in the Allergology Department of the Joan XXIII University Hospital.

Results: the results show that omalizumab is highly effective, with complete remission in 60% of patients and mild side effects in one third of them. For partial responders or non-responders, it is recommended to increase the dose of omalizumab and/or decrease the treatment interval as a first therapeutic strategy. In patients who do not respond to this first strategy, it would be recommended to consider other treatments such as dapsone, hydroxychloroquine, intravenous immunoglobulin, secukinumab and autologous serum therapy.

Conclusions: omalizumab treatment represents a valuable tool in the therapeutic arsenal for CSU, providing an effective and safe option for those patients who do not find relief with conventional treatments. However, it is essential to continue researching and developing therapeutic strategies that allow greater personalization of treatment, optimizing clinical outcomes and improving the quality of life of patients with CSU.

Keywords: Chronic spontaneous urticaria, angioedema, omalizumab.

Mails de contacto: nuriaarnau26@gmail.com; mariananf98@gmail.com.