



## Omalizumab: un anticuerpo anti-inmunoglobulina E para el tratamiento de enfermedades respiratorias alérgicas

### Omalizumab: an anti-immunoglobulin E antibody for the treatment of allergic respiratory diseases

**Autores** Bousquet J, Wahn U, Meltzer E.O, et al.  
Eur Respir Rev 2008; 17: 1-9

Omalizumab es un anticuerpo anti-IgE monoclonal «humanizado», que se fija a los receptores de las cadenas pesadas de IgE, evitando su interacción con los receptores libres de IgE de basófilos y mastocitos, y minimizando así la potencialidad de reacciones alérgicas.

Es bien conocido el rol que la IgE juega en el desarrollo de la «cascada» inflamatoria del asma bronquial y la rinitis alérgica, y los cambios patológicos generados por esta vía.

Una revisión de los ensayos clínicos sobre el tema permite reconocer que omalizumab es generalmente bien tolerada, y disminuye sensiblemente la incidencia de recurrencias en pacientes con asma severo grave y está indicado en pacientes que muestren niveles basales totales de IgE de entre 30 y 700UI/ml.

La baja probabilidad de una reacción anafiláctica durante el primer año, inmediatamente después de la inyección de la droga, hacen aconsejable su aplicación en un centro asistencial durante ese periodo.

El Instituto Nacional de la Salud del Reino Unido, en una reciente publicación, (accesible a través del siguiente vínculo: [www.nice.org.uk/TA133](http://www.nice.org.uk/TA133)), analizando el costo de la droga y sus beneficios, con-

sidera que su empleo es costo-efectivo en pacientes con asma severo de difícil control.

En conclusión, omalizumab se constituye en una opción para el manejo y tratamiento de enfermedades respiratorias alérgicas de difícil control, y en los que aún empleando la medicación tradicional (corticoesteroides, inhibidores de leucotrienos, beta-agonistas, teofilina, etc.) requieren por sus exacerbaciones graves y/o frecuentes, internaciones o atención médica en servicios de emergencia.

Un acceso a bibliografía reciente sobre este tema, publicada en *Allergy Asthma Proc* 2007; 28; 628-683 (texto completo en PDF) puede obtenerse «clicando»: <http://docserver.ingentaconnect.com/deliver/connect/ocean/10885412/v28n6/s4.pdf?expires=1212611758&id=44554875&titleid=6151&accname=Guest+User&checksum=E995E96E8479FE26B08D7DB17855A6E2>.

Otra referencia bibliográfica de texto completo sobre este tópico, y del mismo autor se obtiene en: <http://www.chestjournal.org/cgi/reprint/125/4/1378>.

Las guías completas de «GINA» (Global Initiative for Asthma), constituidas en un verdadero «clásico», pueden obtenerse en PDF en la siguiente dirección: <http://www.ginasthma.com/Guidelineitem.asp?11=2&12=1&intId=37>.

**C.B.**