

Protocolo de retiro de Omalizumab en Urticaria crónica espontánea: Caso clínico

Omalizumab Withdrawal Protocol for Chronic Spontaneous Urticaria: Clinical Case

Daniela Ramírez-Vázquez,¹ Chrystopherson Gengyng Caballero-López,² Aida Inés López-García,² Daniela Rivero-Yeverino D,² Juan Jesus Ríos-López,² José Sergio Papaqui-Tapia,² Jahnisi Riley-Pérez³

¹Residente de primer año del servicio de Alergia e Inmunología clínica, Hospital Universitario de Puebla. Puebla, Pue., México

²Médico adscrito del servicio de Alergia e Inmunología clínica, Hospital Universitario de Puebla. Puebla, Pue., México

³Residente de segundo año del servicio de Alergia e Inmunología clínica, Hospital Universitario de Puebla. Puebla, Pue., México

Correspondencia:

Daniela Ramírez Vázquez
dannyyvazquez26@gmail.com

Rev Alerg Mex 2025; 72 (3): 83

<https://doi.org/10.29262/ram.v72i3.1520>

Resumen

Antecedentes: La urticaria crónica espontánea se caracteriza por aparición diaria de habones y/o angioedema (Fig.1) sin desencadenante específico, durante más de 6 semanas. El tratamiento se basa en antihistamínicos H1 de segunda generación y en pacientes con respuesta insuficiente la terapia con Omalizumab ha sido eficaz¹, sin embargo es un tratamiento costoso y a largo plazo. La WAO (por sus siglas en inglés, World Allergy Organization) ha propuesto un esquema de descenso al alcanzar la remisión completa.

Reporte de caso: Femenino de 66 años, enviada a valoración por habones generalizados de 6 años de evolución en tratamiento con fexofenadina 180mg, con respuesta parcial. Se inician antihistamínicos H1 a dosis triple, sin mejoría, manteniendo UCT (por sus siglas en inglés, Urticaria Control Test) en 5 puntos por lo que se agrega Omalizumab 300mg cada 4 semanas, con adecuada respuesta clínica. Ante la remisión completa, en noviembre 2023 se inició el descenso de Omalizumab de acuerdo a protocolo de la WAO (Fig.2), en marzo 2025 se aplicó la última dosis.

Conclusión: Se presenta el caso de una paciente con urticaria crónica espontánea, donde tras alcanzar la remisión completa con Omalizumab se implementa el protocolo de descenso propuesto por la WAO, periodo en que nuestra paciente permaneció asintomática, con puntajes de UCT superiores a 13 permitiendo reducir progresivamente el uso de antihistamínicos. El protocolo de descenso de Omalizumab en el tratamiento de urticaria crónica espontánea es seguro, eficaz, disminuye el riesgo de reactivación de la enfermedad y evita prolongar el tratamiento.

Palabras clave: Antihistamínico; Descenso gradual; Omalizumab; UCT; Urticaria crónica.

Abstract

Background: Chronic spontaneous urticaria is characterized by the daily appearance of hives and/or angioedema (Fig. 1) without a specific trigger, lasting more than 6 weeks. Treatment is based on second-generation H1 antihistamines, and in patients with an insufficient response, therapy with omalizumab has been effective; however, it is a costly and long-term treatment. The WAO (World Allergy Organization) has proposed a tapering regimen upon achieving complete remission.

Case report: A 66-year-old female was referred for evaluation due to generalized hives of 6 years' duration under treatment with fexofenadine 180 mg, with a partial response. Triple doses of H1 antihistamines were started, with no improvement, maintaining the UCT (Urticaria Control Test) at 5 points, and omalizumab 300 mg was added every 4 weeks, with an adequate clinical response. After complete remission, omalizumab tapering began in November 2023 according to the WAO protocol (Fig. 2). The final dose was administered in March 2025.

Conclusion: We present the case of a patient with chronic spontaneous urticaria. After achieving complete remission with omalizumab, the tapering protocol proposed by the WAO was implemented. During this period, our patient remained asymptomatic, with UCT scores greater than 13, allowing for progressive reduction of antihistamine use. The omalizumab tapering protocol for the treatment of chronic spontaneous urticaria is safe and effective, reduces the risk of disease reactivation, and prevents prolonged treatment.

Keywords: Antihistamine; Tapering; Omalizumab; UCT; Chronic urticaria.