ASMA GRAVE ASOCIADA A URTICARIA CRÓNICA: ¿UN NUEVO CLUSTER DE INFLAMACIÓN T2 SUPER-RESPONDEDORES A BIOLÓGICOS?

Martínez Alcaina V, Muñoz Ramirez M, Lemes Mendoza C, Navarro Guerrero M, López-Sáez MP, Sánchez-Guerrero Villajos IM, Carrillo Fernández-Paredes P, López Sánchez JD, Meseguer Arce J.

Introducción.

La prevalencia de UC (Urticaria Crónica) en asma grave tratado con biológicos oscila entre 0,9% (mepolizumab) y 5,6% (omalizumab)[1], al ser tan baja, no hay estudios sobre el uso de biológicos en el tratamiento concomitante de ambas patologías. Sin embargo, hay publicados algunos casos sobre el beneficio en UC de mepolizumab, reslizumab y benralizumab, usados en pacientes con asma grave.

Caso Clínico

Mujer de 36 años con asma alérgica grave sensibilizada a ácaros y parietaria, rinosinutitis crónica con poliposis nasal, intervenida, urticaria crónica severa y exacerbación tanto cutánea como respiratoria inducida por AINE. No respuesta al tratamiento con omalizumab, ni ITE.

IgE total: 145-365 kU/L. Eosinófilos en sangre (histórico): 230-430/mcl. Espirometrías basales bajo tratamiento controlador: Normales, FeNO: <20 ppb hasta 68 ppb, SNOT-22: 31,TAI: 50 UCT 4, ACT 23.

En 2022 tras un ingreso hospitalario por exacerbación asmática y 3 ciclos de corticoides, se decide iniciar tratamiento con dupilumab.

A las 6 semanas la paciente está asintomática de la urticaria, sin medicación.

A los 4,5 meses, sigue asintomática de su UC, el asma es leve episódica, no síntomas nasales y tratamiento a demanda con CI/LABA. ACT 22; FeNO 11 ppb; SNOT-22 11; eosinófilos en sangre 130.

A los 13 meses, UC en remisión y asintomática sin medicación de su patología respiratoria.

Conclusiones

1.- Este es el primer reporte de super-respuesta a dupilumab en un paciente con EREA, rinosinusitis crónica con poliposis y UC severa.

2.- La respuesta favorable de la UC a dupilumab puede ser debida al control de su asma grave de base y ser ésta una comorbilidad del mismo.

[1] J Investig Allergol Clin Immunol 2023;Vol 33(1) 45-56