

Omalizumab (Xolair®) es una agente biológico que se une a la IgE y previene la unión de ésta a su receptor de alta afinidad en basófilos y mastocitos, reduciendo así la cantidad de IgE libre disponible para desencadenar la cascada alérgica. Se utiliza para mejorar el control del asma alérgica grave y para tratar la urticaria crónica espontánea. Igualmente se puede usar en otras patologías que cursan con niveles altos de IgG

# Presentaciones y posología

Se presenta en jeringas precargadas de 75 y 150 mg

El rango de dosis oscila entre 75 y 600 mg en una a cuatro inyecciones, y la dosis máxima recomendada es de 600 mg cada dos semanas.

En el tratamiento de la urticaria crónica espontánea omalizumab debe ser administrado al principio por un profesional sanitario mediante una inyección subcutánea en el hombro o en el muslo, en una dosis de 300 mg cada cuatro semanas.

En cualquier caso aténgase siempre a lo que le indique su médico.

Su dosis es de: mg cada semanas

## ¿Qué hacer si se olvida una dosis?

Si ha olvidado una dosis de Xolair, inyéctesela tan pronto como lo recuerde. Después consulte con su médico para saber cuándo se deberá administrar la siguiente dosis.. Nunca se administre una dosis doble para compensar olvidos

# Consejos:

- Vigilar la tensión arterial al menos al principio del tratamiento
- Consulte siempre a su médico en caso de tener que ponerse alguna vacuna o si le van a realizar una intervención quirúrgica o dental

# Posibles efectos adversos que pueden aparecer

- •Riesgo aumentado de infecciones leves: sinusitis. En caso de infecciones graves se debe interrumpir el tratamiento y reanudarlo una vez resuelta
- •Reacciones en el lugar de inyección (inflamación, dolor, enrojecimiento, picor)
- •Cefalea (dolor de cabeza) y dolor abdominal en niños
- •Dolor de las articulaciones en pacientes con urticaria crónica

Consulte a su médico si presenta síntomas como erupción cutánea grave, fiebre persistente, cansancio generalizado, heridas que no cicatrizan o problemas dentales

### No usar en caso de:

- Alergia a omalizumab o alguno de sus componentes
- Si padece una infección activa (gripe, infección urinaria, infección de piel,...)
- Debe asegurarse de no padecer tuberculosis ni hepatitis B latentes. Le harán las pruebas necesarias, ya que si fuese así correría riesgo de infección grave
- Presentar alguna reacción alérgica al látex

## ¿Cómo se administra?

- La vía de administración de Xolair es subcutánea
- •Las mejores zonas para la inyección son aquéllas en las que la piel es blanda y suave, lejos de articulaciones, nervios o huesos, como por ejemplo, abdomen (evitando el área de 5 cm que rodea el ombligo), brazo, muslo o nalgas
- •Desinfecte la zona de la piel donde vaya a inyectarse
- •Alterne el punto de inyección y anótelo
- •No utilice regiones de la piel con hematomas, doloridas, infectadas o si presentan una herida abierta

Es importante preparar la medicación en un espacio limpio y llevar a cabo los preparativos con **tranquilidad**, sin prisas. Recuerde también que antes de la administración debe dejar la jeringa fuera de la nevera alrededor de media hora. NO utilice NINGUNA FUENTE DE CALOR para ello



**JERINGA**: Introduzca la aguja en su totalidad formando un ángulo de 45° e inyecte de forma lenta y constante.

## Interacciones con otros fármacos

Informe a su médico, farmacéutico o enfermero si está tomando, ha tomado recientemente o pudiera tener que tomar cualquier otro medicamento.

Esto es especialmente importante si está utilizando:

- medicamentos para tratar una infección causada por un parásito, ya que Xolair puede reducir el efecto de sus medicamentos,
- corticoides inhalados y otros medicamentos para el asma alérgica.



