

## Experiencia inicial de Lanadelumab en una paciente mexicana con angioedema hereditario tipo I

Carolina García-Rosas,<sup>1</sup> J. Jesús López-Tiro,<sup>2</sup> Angélica Contreras-Contreras,<sup>2</sup> Martha Ruiz-Peñaloza,<sup>1</sup> Zayra Estefanía Ortiz-Monteón<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Residente de segundo año de Alergia e Inmunología Clínica.

<sup>2</sup> Médico adscrito al servicio de Alergia e Inmunología Clínica.

Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Ciudad de México.

### Correspondencia

Carolina García Rosas  
carolina-garos@hotmail.com

DOI: 10.29262/ram.v70i3.1270

### Resumen

**Antecedentes:** El angioedema hereditario tipo 1 (AEH1) es un trastorno autosómico dominante, caracterizado por la carencia cuantitativa y cualitativa del C1 inhibidor, producción excesiva de bradicinina y causar angioedema recurrente en diversos grados de severidad que afecta la calidad de vida y la vida misma de los pacientes. Lanadelumab es un anticuerpo monoclonal humano, inhibidor específico de la calicreína plasmática, aprobado para profilaxis a largo plazo del AEH1.

**Reporte de caso:** Paciente femenina de 59 años, con diagnóstico de AEH 1 desde noviembre de 1987, sin respuesta terapéutica a danazol, plasma fresco congelado ni C1 inhibidor derivado del plasma intravenoso, requerimiento de 3 a 9 ampollas mensuales de acetato de icatibant por angioedema laríngeo, cutáneo y visceral con índices de calidad de vida sumamente alterada. Se inició lanadelumab 300 mg cada 14 días subcutánea. Al inicio del tratamiento el puntaje de AECT1 fue de 1 punto; AE-QoL2: 57 puntos, AAS3: 32 puntos, realizándose un seguimiento a los 5, 10 y 12 meses. Al año de tratamiento, los registros mostraron un AECT1 de 19 puntos; AE-QoL2: 36 puntos y AAS3: 5 puntos. El requerimiento de acetato de icatibant ha sido a no más de 3 ampollas por mes.

**Conclusión:** En concordancia a la literatura, lanadelumab ofreció al caso, una importante disminución de la actividad del angioedema y un impacto significativamente positivo en la calidad de vida de la paciente, constatando que lanadelumab es una opción eficaz en la profilaxis a largo plazo del AEH.

**Palabras claves:** Angioedema, hereditario, lanadelumab, calidad de vida.

### Abstract

**Background:** Hereditary angioedema type 1 (HAE1) is an autosomal dominant disorder, characterized by quantitative and qualitative deficiency of C1 inhibitor, excessive production of bradykinin and causing recurrent angioedema in varying degrees of severity that affects quality of life and life itself. from the patients. Lanadelumab is a human monoclonal antibody, a specific inhibitor of plasma kallikrein, approved for long-term prophylaxis of HAE1.

**Case report:** A 59-year-old female patient, diagnosed with HAE 1 since November 1987, without therapeutic response to danazol, fresh frozen plasma, or C1 inhibitor derived from intravenous plasma, requiring 3 to 9 monthly vials of icatibant acetate due to angioedema. laryngeal, cutaneous and visceral with highly altered quality of life indices. Lanadelumab 300 mg subcutaneously every 14 days was started. At the start of treatment, the AECT1 score was 1 point; AE-QoL2: 57 points, AAS3: 32 points, being followed up at 5, 10 and 12 months. After one year of treatment, the records showed an AECT1 of 19 points; AE-QoL2: 36 points and AAS3: 5 points. The requirement for icatibant acetate has been no more than 3 vials per month.

**Conclusion:** In accordance with the literature, lanadelumab offered a significant decrease in angioedema activity and a significantly positive impact on the patient's quality of life, confirming that lanadelumab is an effective option for long-term HAE prophylaxis.

Key words: Angioedema, hereditary, lanadelumab, quality of life.