ANIFROLUMAB

Inforeuma.com

Fundación Española de Reumatología

¿QUÉ ES?

Anifrolumab es un anticuerpo monoclonal humano de tipo inmunoglobulina G1 kappa que se une a la subunidad 1 del receptor del interferón de tipo I (IFNAR1), bloqueando la actividad biológica de los IFN de tipo I. Anifrolumab también reduce los niveles de IFNAR1 en la superficie celular disponibles para la fijación del receptor. La inhibición del IFN de tipo I bloquea la diferenciación de las células plasmáticas y normaliza los subgrupos de linfocitos T periféricos, restableciendo el equilibrio entre la inmunidad adaptativa e innata que está alterado en el Lupus Eritematoso Sistémico.

Está indicado como tratamiento de lupus eritematoso sistémico (LES) con autoanticuerpos positivos, activo de moderado a grave en pacientes adultos, en combinación con el tratamiento estándar

No debe usarse si…

-Presenta hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.

Consulte a su reumatólogo antes de usarlo si…

-Presenta una infección activa o crónica, antecedentes de infecciones recurrentes o factores de riesgo conocidos de infección.

-Presenta una infección por herpes zóster, tuberculosis o ha mantenido contacto con personas con tuberculosis.

-Ha sufrido cualquier tipo de cáncer.

-Tiene lupus del sistema nervioso central o renal activo y grave.

-Ha recibido un trasplante.

-Ha sido vacunado recientemente o va a ser vacunado durante el tratamiento. No le deben administrar vacunas con virus vivos mientras use anifrolumab.

-Sigue algún otro tratamiento inmunosupresor o biológico.

Vigile la aparición de infecciones y reacciones alérgicas. Anifrolumab puede ocasionar potencialmente efectos adversos graves, incluidas infecciones respiratorias y reacciones alérgicas. Debe vigilar la aparición de signos de estas enfermedades mientras use este medicamento. Interrumpa el tratamiento y avise a su reumatólogo o busque asistencia médica inmediatamente si nota alguno de los signos que indican una posible infección o reacción alérgica graves. Estos signos se incluyen en la sección "Posibles efectos adversos".

EMBARAZO, LACTANCIA Y FERTILIDAD

Es preferible que evite el uso de anifrolumab durante el embarazo. Se desconoce el efecto de este medicamento en mujeres embarazadas. Si es una mujer en edad fértil, se aconseja que evite quedarse embarazada y debe utilizar un anticonceptivo adecuado mientras use anifrolumab. No hay datos sobre la fertilidad.

Consulte a su reumatólogo si…

-Está embarazada, cree que podría estar embarazada o tiene la intención de quedarse embarazada.

-Está dando el pecho o tiene previsto dar el pecho. Usted y su médico deben decidir si va a dar el pecho o va a utilizar anifrolumab. No debe hacer las dos cosas.l

COMÓ USARLO

El tratamiento debe ser iniciado y supervisado por un médico con experiencia en el tratamiento del LES.

La dosis recomendada es de 300 mg, administrados en perfusión intravenosa durante un periodo de 30 minutos, cada 4 semanas. En pacientes con antecedentes de reacciones relacionadas con la perfusión, se puede administrar premedicación (p. ej., un antihistamínico) antes de la perfusión de anifrolumab

Si recibe más fármaco del que debe o la dosis ha sido administrada antes del tiempo indicado por su reumatólogo, informe a su reumatólogo. Así

mismo, si olvidó una perfusión, hable con su reumatólogo.
No es peligroso dejar de usar anifrolumab, pero si lo hace, es posible que reaparezcan los síntomas de su enfermedad. Si tiene cualquier otra duda sobre el uso de este medicamento, pregunte a su reumatólogo.
Anifrolumab es un tratamiento de larga duración. Su reumatólogo controlará periódicamente el estado de su enfermedad para comprobar si el tratamiento es efectivo.

POSIBLES EFECTOS ADVERSOS

Igual que el resto de medicamentos, anifrolumab puede producir efectos adversos, aunque no es habitual.
Interrumpa el tratamiento con anifrolumab e informe a su reumatólogo o busque inmediatamente asistencia médica si nota alguno de los siguientes efectos adversos:
-**Posible infección grave:** Los signos pueden incluir fiebre; síntomas gripales; sudores nocturnos; sensación de cansancio, dificultad para respirar o tos persistente; piel caliente, enrojecida y dolorosa a la palpación; erupción cutánea dolorosa con ampollas; ardor al orinar. La infección grave más frecuente es el herpes zóster.
-**Reacción alérgica grave:** Los signos pueden incluir dificultad para respirar o tragar; tensión arterial baja, que puede causar mareo o un ligero aturdimiento; hinchazón del rostro, labios o garganta; picor intenso de la piel acompañado de erupción o ampollas.
-**Otros posibles efectos adversos:**
Algunos efectos adversos son muy frecuentes (pueden afectar más de 1 de cada de 10 personas): Infección de vías respiratorias superiores y bronquitis.
Algunos efectos adversos son frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas): Herpes zóster, infección respiratoria, reacción relacionada con la perfusión e hipersensibilidad.
Algunos efectos adversos son poco frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 100 personas): Reacción anafiláctica.
Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su reumatólogo.

Fundación Española de Reumatología