

A collection of light purple medical icons including a monitor with a heart rate line, a human torso with ribs, a syringe, a virus particle, a hand, a bottle, a microscope, a heart, pills, a hand holding a foot, and a stack of books.

Tratamientos BIMEKIZUMAB

inforeuma.com

¿QUÉ ES?

Bimekizumab es un anticuerpo monoclonal humanizado IgG1 que inhibe de forma dual y selectiva las isoformas A y F de la interleuquina-17 (IL-17A e IL-17F), dos citocinas relevantes en la fisiopatología de la artritis psoriásica. Esta inhibición dual ha demostrado in vitro una reducción significativa de la expresión de genes relacionados con la inflamación, la migración de células proinflamatorias y la producción de citocinas inflamatorias, como IL-6, de forma más intensa que la IL-17A aislada.

Se usa para el tratamiento de la artritis psoriásica, la psoriasis en placas moderada-grave que no ha respondido a terapias convencionales y la espondiloartritis axial (espondilitis anquilosante y espondiloartritis axial no radiográfica).

NO DEBE USARSE SI...

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

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.
- Tiene una infección por tuberculosis o contacto con personas con tuberculosis.
- Ha sufrido cualquier tipo de cáncer.
- Ha sido vacunado recientemente o va a ser vacunado durante el tratamiento. No le deben administrar vacunas con virus vivos mientras use bimekizumab.
- Sigue algún otro tratamiento inmunosupresor o biológico.

- Vigile la aparición de infecciones y reacciones alérgicas. 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 bimekizumab 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 bimekizumab y hasta 17 semanas después. No hay datos sobre la fertilidad ni sobre su excreción por la leche materna.

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 bimekizumab. No debe hacer las dos cosas.
- Ha sido vacunado recientemente o va a ser vacunado próximamente. Algunas vacunas sí son compatibles con este tratamiento, otras no.

¿CÓMO USARLO?

El tratamiento debe ser iniciado y supervisado por un médico con experiencia en el tratamiento para los cuales está indicado.

La dosis recomendada para pacientes adultos con psoriasis en placas es de 320 mg (administrados en 2 inyecciones subcutáneas de 160 mg cada una) en la semana 0, 4, 8, 12 y 16 y, a partir de entonces, cada 8 semanas.

En caso de los pacientes adultos con artritis psoriásica y espondiloartritis axial la dosis recomendada es de 160 mg en inyección subcutánea cada 4 semanas.

Usted y su reumatólogo deben decidir si ha de ser usted mismo quien se va a inyectar el fármaco. Lo importante es que no intente inyectarse el medicamento hasta que su reumatólogo o enfermero le hayan enseñado cómo hacerlo. La persona que lo cuida también puede ponerle la inyección después de haber recibido la formación oportuna.

Las zonas adecuadas para la inyección son muslo, abdomen y la parte superior del brazo. Es necesario ir cambiando los lugares de inyección, evitando la aplicación de las inyecciones en placas psoriásicas o zonas de piel que presenten sensibilidad, hematomas, eritema o induración.

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 dosis, hable con su reumatólogo.

No es peligroso dejar de usar bimekizumab 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.

Bimekizumab 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, bimekizumab puede producir efectos adversos, aunque no es habitual.

EFFECTOS ADVERSOS GRAVES

Interrumpa el tratamiento con bimekizumab e informe a su reumatólogo o busque inmediatamente asistencia médica si nota alguno de los siguientes efectos adversos:

- **Possible 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.
- **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

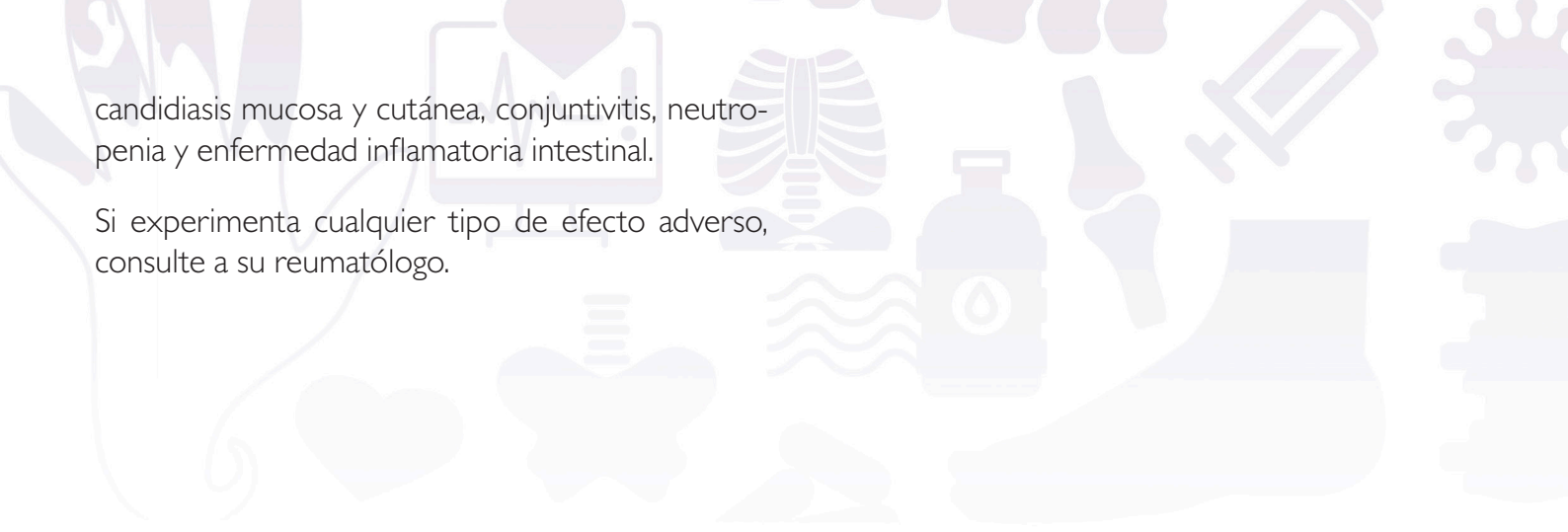
Algunos efectos adversos son muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 personas): infección de vías respiratorias superiores.

Algunos efectos adversos son frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 10 personas): candidiasis oral u orofaríngea, infección por herpes simple o tiña, infecciones de oído, gastroenteritis, foliculitis, dolor de cabeza, erupción dermatitis y eczema, acné, fatiga y reacciones en el lugar de inyección.

Algunos efectos adversos son poco frecuentes (pueden afectar hasta 1 de cada 100 personas):

candidiasis mucosa y cutánea, conjuntivitis, neutropenia y enfermedad inflamatoria intestinal.

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su reumatólogo.





Fundación Española de
Reumatología

