

## PROTOCOLO DE TRATAMIENTO CON INFLIXIMAB EN EII

### DATOS DEL PACIENTE

Nº historia: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ años; Peso \_\_\_\_\_ kg

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

### CRITERIOS DE USO

#### Crterios de exclusión (1,2):

-Pacientes con tuberculosis u otras infecciones graves como sepsis, abscesos e infecciones oportunistas.

- Prueba de tuberculina (PPD) Positiva (3,4)
- Placa de tórax para evaluar tuberculosis

SI (NO ELEGIBLE)

NO

SI  NO

SI  NO

-Pacientes con insuficiencia cardiaca moderada o grave (grado III/IV según la clasificación NYHA)

- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes

SI (NO ELEGIBLE)

NO

#### Diagnóstico

- *Enfermedad de Crohn activa, grave*, en pacientes que no han respondido a pesar de un curso de terapia completo y adecuado con esteroides y/o inmunosupresor; o que sean intolerantes o presenten contraindicaciones médicas a dichas terapias.
- *Enfermedad de Crohn activa, fistulizante*, en pacientes que no han respondido a pesar de un curso de terapia completo y adecuado con tratamiento convencional.
- *Enfermedad de Crohn activa, grave*, en pacientes pediátricos entre 6 y 17 años de edad, que no han respondido a la terapia convencional; o que sean intolerantes o presenten contraindicaciones a dichas terapias.
- *Colitis ulcerosa activa, de moderada a grave*, en pacientes que han presentado una respuesta inadecuada a la terapia convencional, o que presentan intolerancia o contraindicaciones a dichas terapias.

### POSOLOGIA

Tratamiento inicial: **5 mg/kg**  
en la semana **0, 2 y 6**  
**(si no respuesta a las 6 semanas suspender)**

#### SI RESPUESTA:

Mantenimiento (5): 5 mg/kg cada 8 semanas

Readministración (6):

**5 mg/kg cada 8 semanas** (si vuelven a aparecer los signos y síntomas de la enfermedad)

**10 mg/kg** (si respuesta inicial pero pérdida posterior)

Fecha :

Dr.

Firma

## PROTOCOLO DE TRATAMIENTO CON INFLIXIMAB EN EII

- (1) Controlar estrechamente portadores VHB. Si reactivación del VHB interrumpir tratamiento.
- (2) La eliminación de infliximab puede llevar hasta 6 meses, controlar durante este período. Si un paciente desarrolla una infección grave o sepsis no se le debe administrar tratamiento posterior con infliximab
- (3) Suspensión inmediata del tratamiento con infliximab ante la sospecha de tuberculosis activa, hasta que dicho diagnóstico haya sido descartado. Si la tuberculosis es latente valorar tratamiento (riesgo/beneficio).
- (4) Se recuerda que pueden aparecer falsos negativos en la prueba de la tuberculina (inmunodeprimidos o pacientes gravemente enfermos.)
- (5) En colitis ulcerosa la respuesta se alcanza a las 14 semanas de tratamiento. Reconsiderar continuación si no respuesta.
- (6) En Crohn puede readministrarse en las 16 semanas después de la última perfusión.

### EVALUACIÓN ECONÓMICA

Medicamento	Precio unitario (PVL+IVA)	Posología	Coste/dosis	Coste tratamiento 24 SEMANAS
Remicade® 100 g vial	556€	5 mg/kg, a las 0,2,6 sem, luego c/ 8 sem	<60 kg 1.668 € >60 kg 2.224 €	<60 kg 8.340€ >60 kg 11.120€

Fecha	CDAI	PCR
SEM 0: _____	_____	_____
SEM 6: _____	_____	_____
SEM 8 _____	_____	_____
SEM 16 _____	_____	_____

Fecha inyección	DOSIS INFLIXIMAB
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____