



Tratamientos biológicos

18. REUNIÓN ANUAL

SOCIEDAD DE PEDIATRÍA DE MADRID Y CASTILLA LA MANCHA

MADRID 2013

L. Valor

Unidad Funcional de Terapias Biológicas

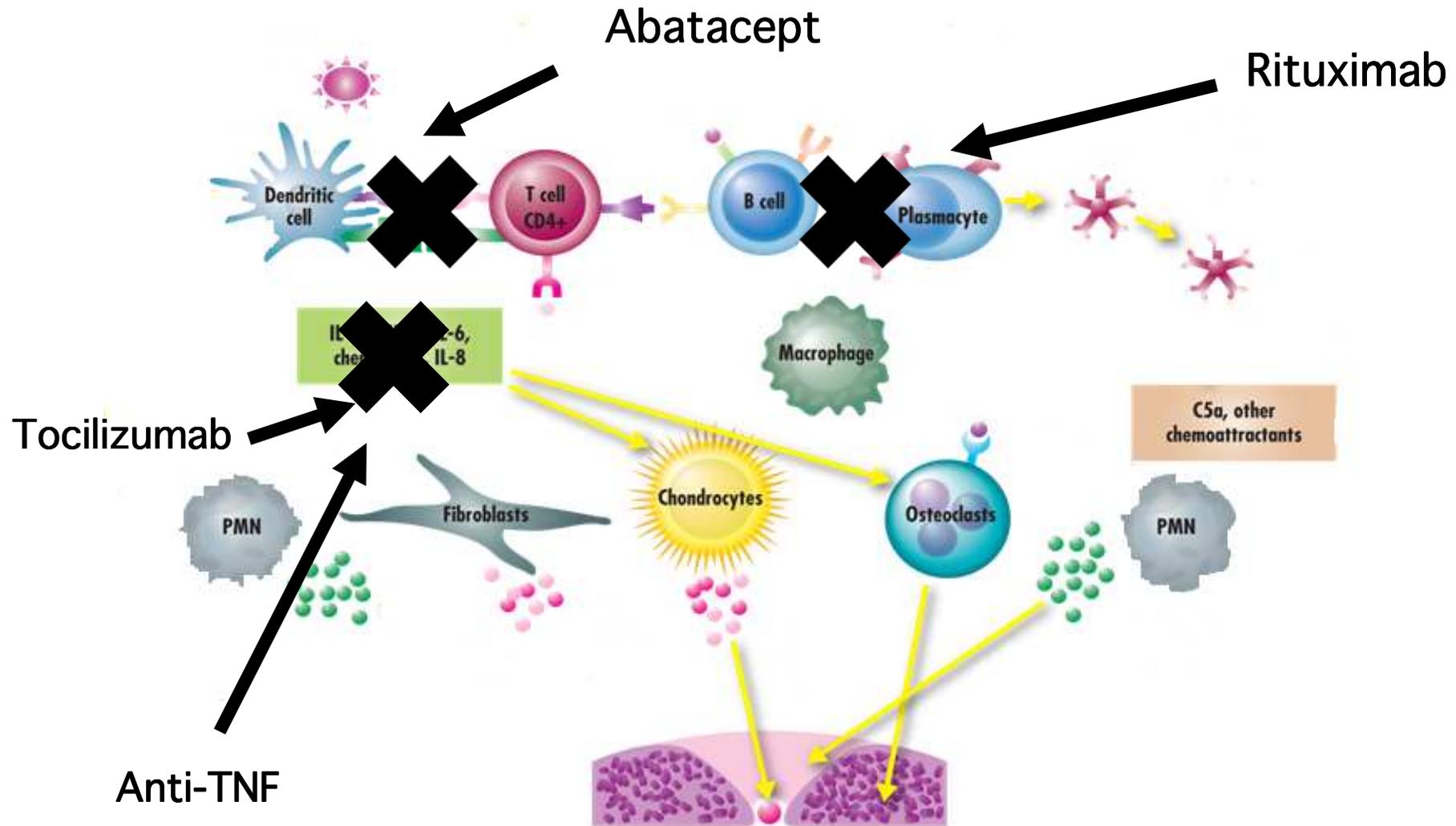
Servicio de Reumatología

Hospital General Universitario Gregorio Marañón

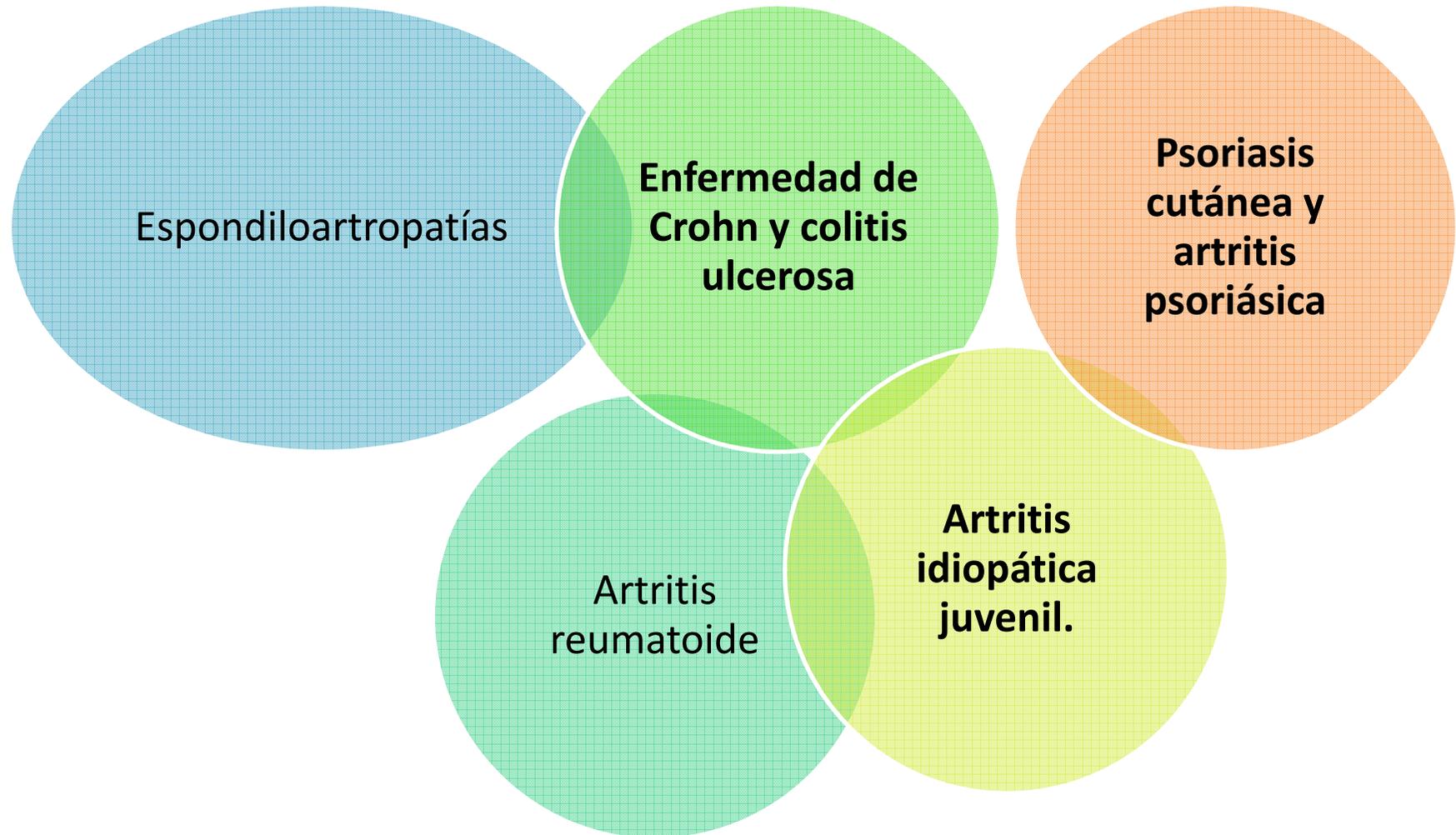
Nomenclatura

| | |
|--------|------------------------------------|
| -cept | • Proteína de fusión a un receptor |
| -mab | • Anticuerpo monoclonal |
| -ximab | • Anticuerpo quimérico |
| -umab | • Anticuerpo humanizado |

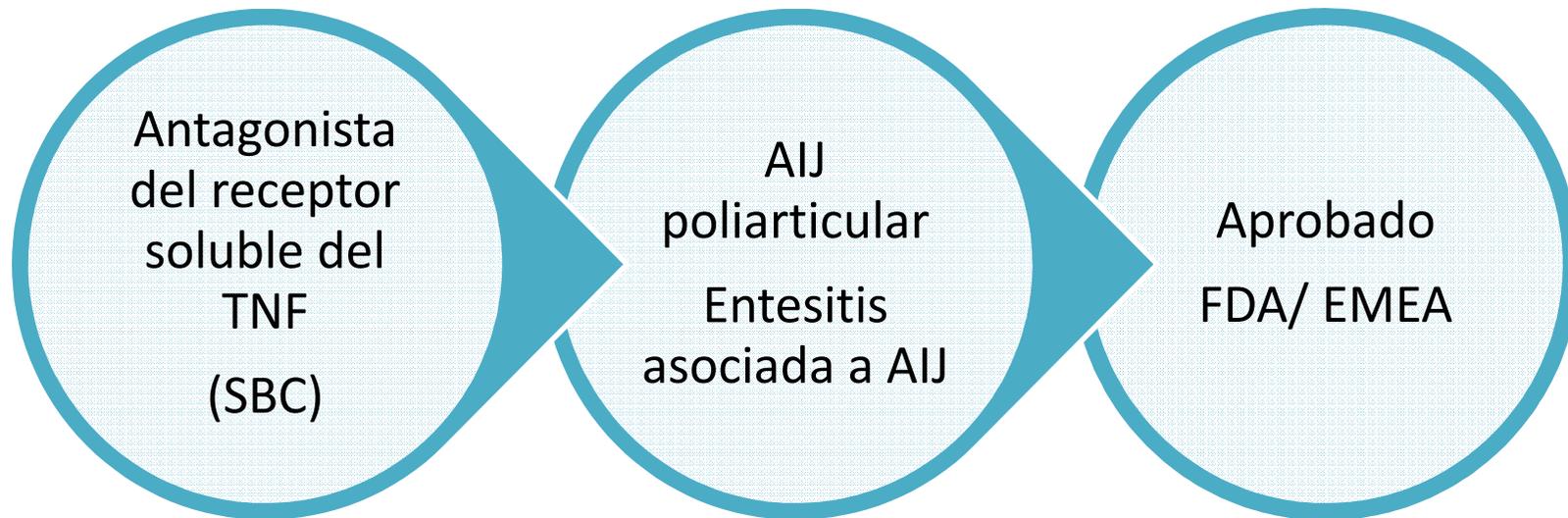
Dianas terapéuticas



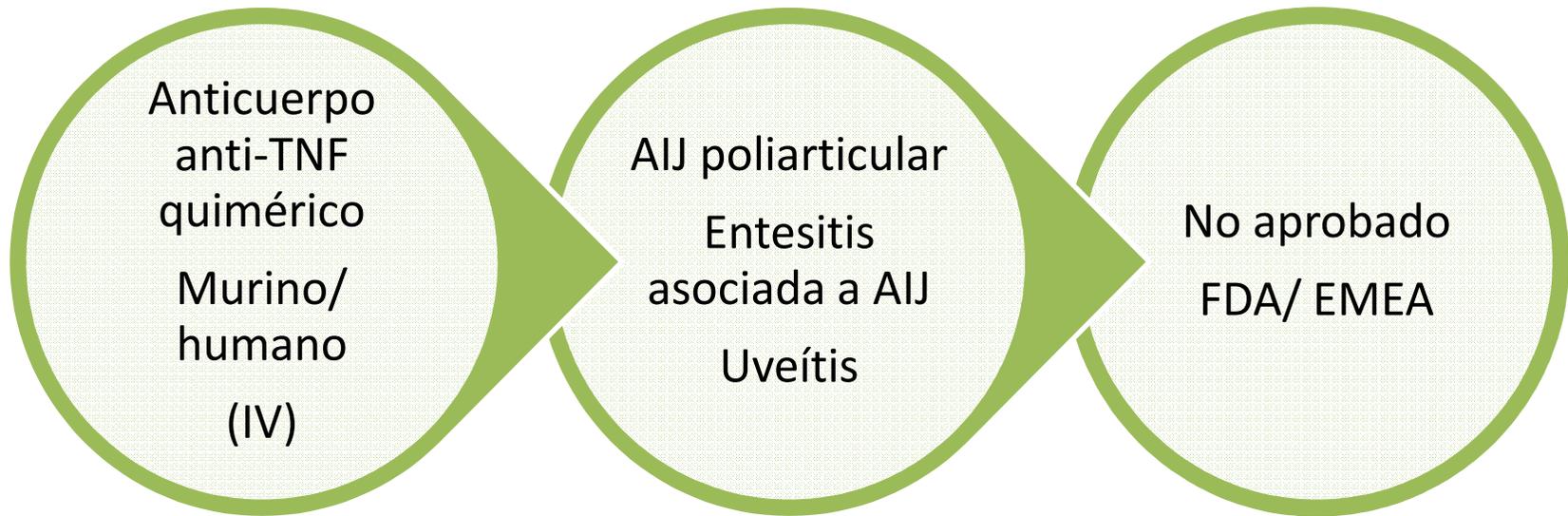
Indicaciones



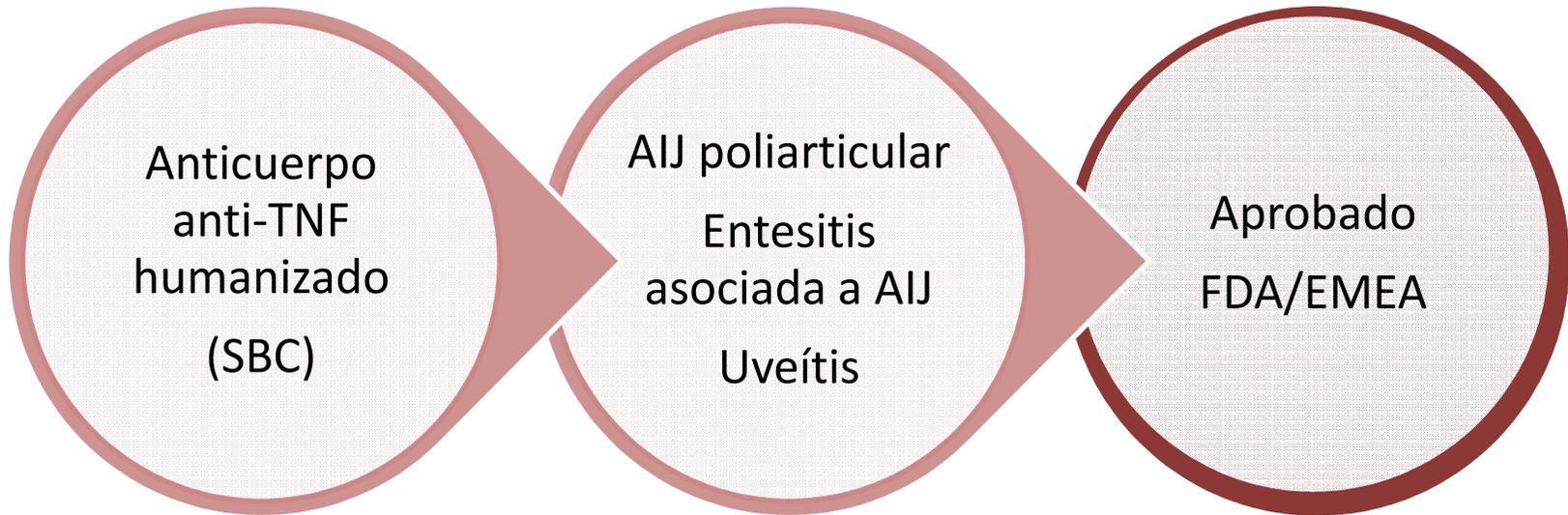
Etanercept



Infliximab



Adalimumab



HUMIRA[®]
adalimumab

Rituximab



MABTHERA[®]
RITUXIMAB

Tocilizumab



 **RoACTEMRA[®]**
tocilizumab

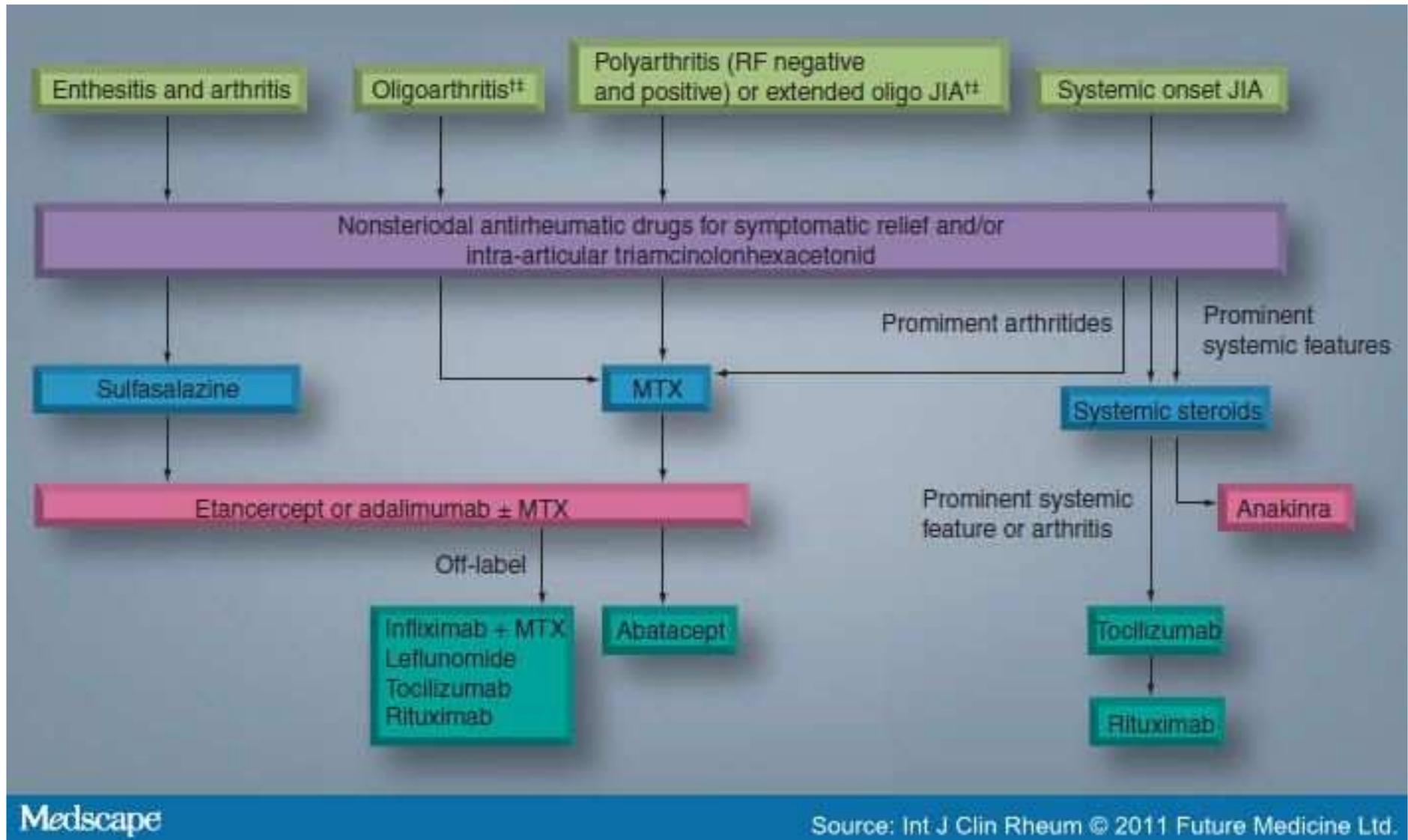
Abatacept



IL-1



Algoritmo de tratamiento para AIJ



Consideraciones previas al inicio de Terapia Biológica

- Mantoux y/o quantiferón
- Serología VHB y VHC
- Hemograma y bioquímica básica
- Vacunaciones

Anti-TNF- α

| Anti-TNF α | Dosis | Indicación | Vía | Mtx | Comentarios |
|-------------------|---|--|-----|--------|-----------------------------------|
| Etanercept | 0,4 mg/kg 4 días ó 0,8 mg/kg sem. | AR EA Aps AIJ poli Psoriasis | SC | Si/ No | No en Ell ni uveítis |
| Adalimumab | 20 mg < 30kg y 40 mg > 30 kg | AR EA Crohn AIJ poli | SC | Si/ No | |
| Infliximab | 3-6 mg/kg cada 8 semanas | AR EA Crohn y CU Aps Psoriasis | IV | Sí | No indicación en ficha técnica |

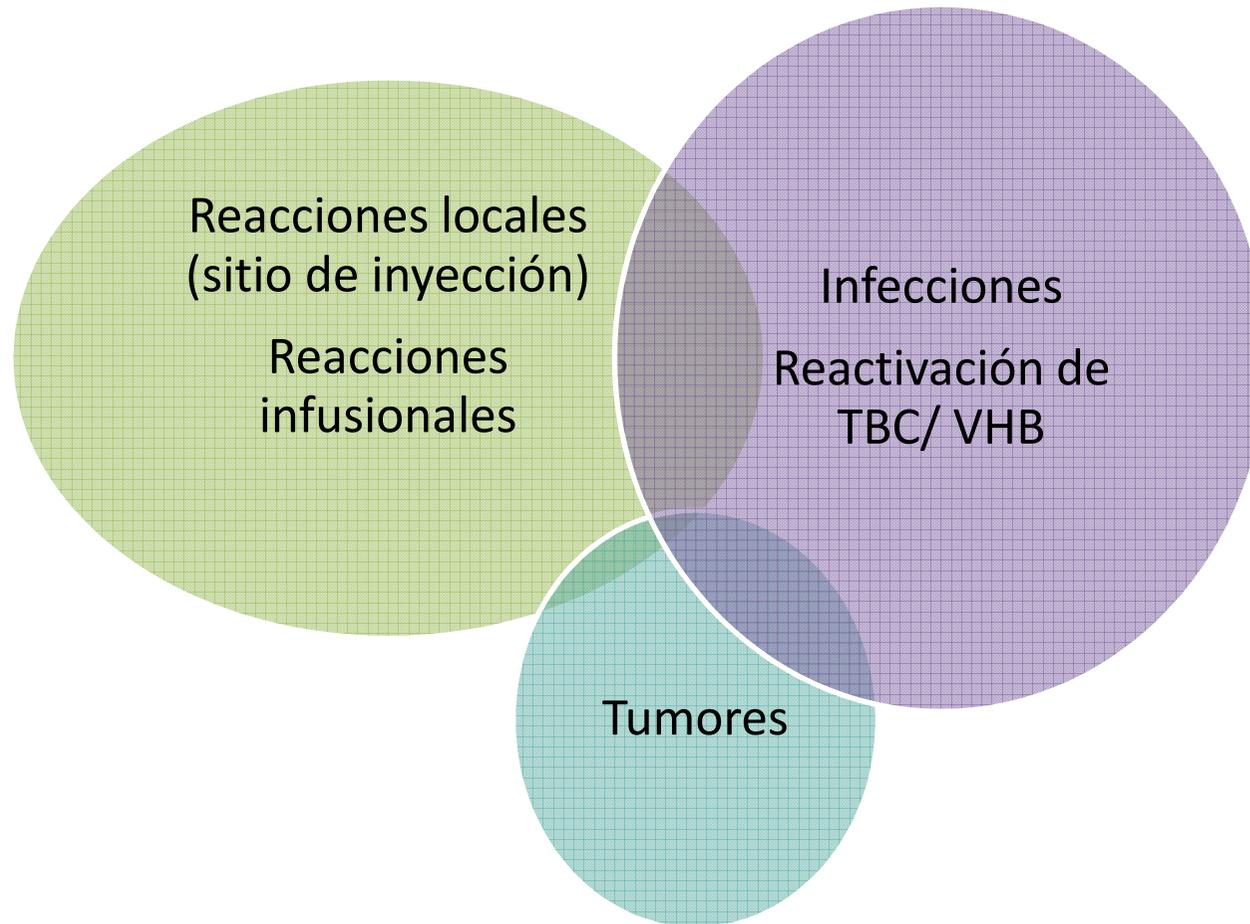
Anti-IL1

| Anti-IL1 | Dosis | Indicación | Vía | Mtx | Comentarios |
|-------------|--------------------------------|------------------|-----|-----|--|
| Anakinra | 1-2 mg/kg diario | AR | SC | Sí | Contraindicado junto con anti- TNF |
| Canakinumab | 2 mg/kg/2ms ó 150 mg/2ms | CAPS AIJ-sist | SC | No | |
| Rilonacept | 160 mg semanal | CAPS AIJ-sist | SC | | |

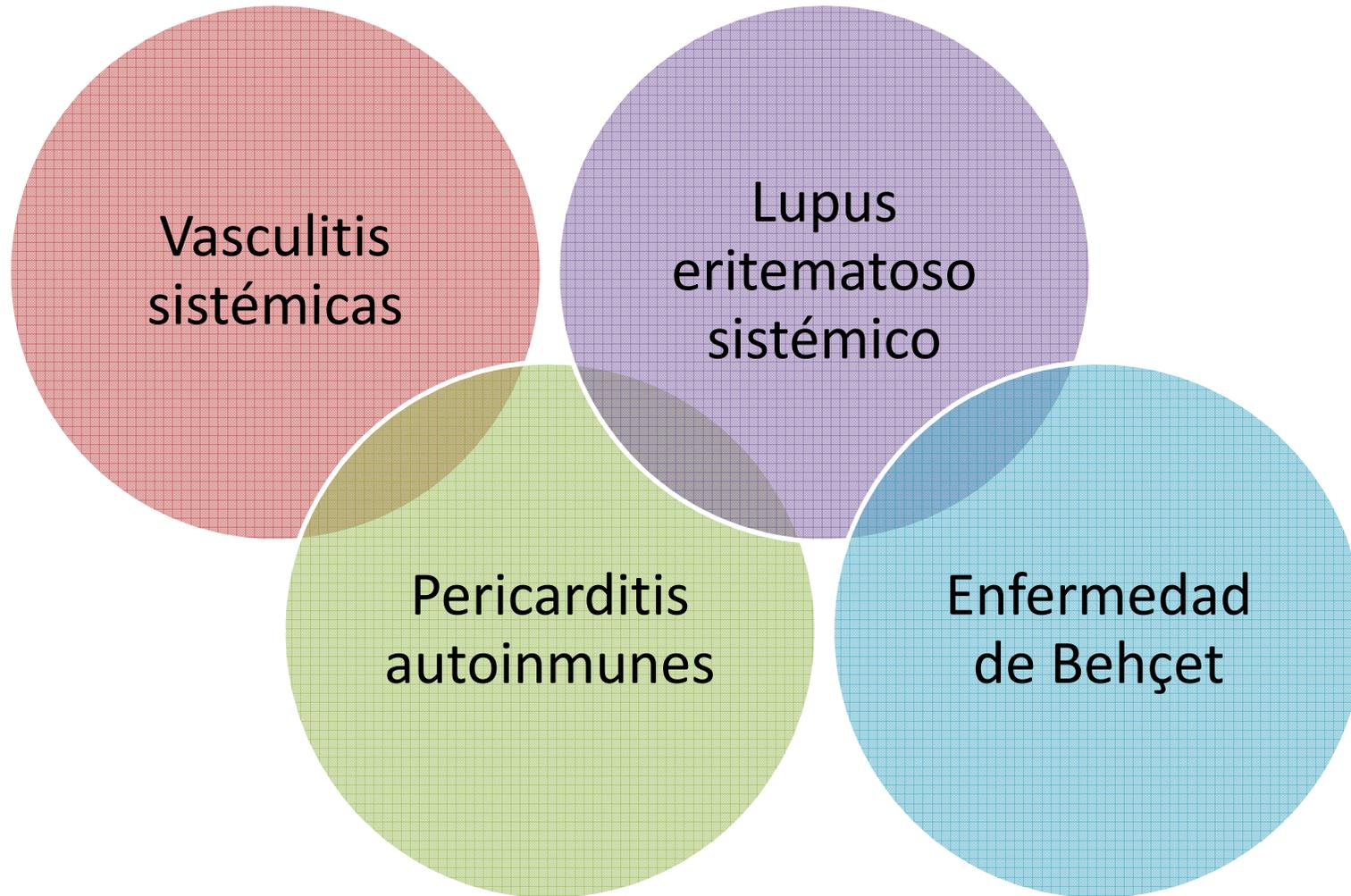
Anti-IL6R/ AntiCTLA4/ Anti-CD20

| Biológico | Dosis | Indicación | Vía | Mtx | Comentarios |
|-------------|---|------------------|-----|-------|--|
| Tocilizumab | 12 mg/kg si <30 kg y 8 mg/kg si >30 kg quincenal | AR AIJ sist | IV | Sí/no | |
| Abatacept | 10 mg/kg si <75 kg ó 750 mg si >75 kg al mes | AR AIJ poli | IV | Sí/No | Contraindicado junto con anti-TNF. |
| Rituximab | 350-500 mg, 2 dosis | LNH LLC AR | IV | Sí/no | - No indicación en AIJ. - Siempre con premedicación |

Efectos adversos



Uso fuera de indicación



Bibliografía recomendada

- Berent Prakken, Salvatore Albani, Alberto Martini. Juvenile idiopathic arthritis. Lancet 2011; 377: 2138–49
- Pamela F Weiss. Diagnosis and treatment of enthesitis-related arthritis. Adolesc Health Med Ther. 2012(3): 67–74
- De Inocencio J. Terapia biológica en la artritis idiopática juvenil. An Pediatr Contin. 2012;10:343-7