GUSELKUMAB Y RISANKIZUMAB (ANTI-IL23)

¿Qué son guselkumab y risankizumab?

Guselkumab y risankizumab son medicamentos biológicos. Ambos son anticuerpos monoclonales que actúan bloqueando de forma selectiva la interleucina 23 (IL-23), una proteína del sistema inmunitario implicada en la inflamación. Al bloquear esta vía, ayudan a reducir la inflamación y mejorar los síntomas de la enfermedad.

¿En qué enfermedades se utilizan?

En reumatología, se utilizan principalmente para el tratamiento de la artritis psoriásica activa en pacientes adultos que no han respondido adecuadamente o no toleran otros tratamientos previos.

Pueden emplearse solos o en combinación con metotrexato.

El objetivo del tratamiento es reducir el dolor y la inflamación, mejorar la movilidad y prevenir el daño articular.

¿Cómo se administran?

Ambos tratamientos se administran mediante inyección subcutánea.

Guselkumab:
- Dosis inicial.
- Nueva dosis a las 4 semanas.
- Posteriormente, una dosis cada 8 semanas.

Risankizumab:
- Dosis inicial.
- Nueva dosis a las 4 semanas.
- Posteriormente, una dosis cada 12 semanas.

La administración puede realizarse habitualmente en el domicilio tras un entrenamiento adecuado.

¿Cuándo empiezan a hacer efecto?

La mejoría no es inmediata. En muchos pacientes los síntomas comienzan a mejorar durante las primeras semanas, aunque el efecto completo puede tardar varios meses.

Antes de comenzar el tratamiento

Antes de iniciar el tratamiento es necesario descartar infecciones activas, realizar estudio de tuberculosis y revisar el calendario vacunal.

Controles y precauciones

Durante el tratamiento debe vigilarse la aparición de signos de infección. En algunos pacientes pueden realizarse controles analíticos periódicos.

Posibles efectos secundarios

En general, son tratamientos seguros y bien tolerados.

Los efectos secundarios más frecuentes son:
• Infecciones respiratorias leves.
• Dolor o enrojecimiento en la zona de inyección.
• Dolor de cabeza.
• Cansancio leve.

⚠️ Consulte con su médico si presenta fiebre persistente, tos importante, dificultad para respirar o signos de infección.

Vacunas

Las vacunas inactivadas suelen ser seguras durante el tratamiento. En general, deben evitarse las vacunas vivas.

Embarazo y lactancia

La información disponible durante embarazo y lactancia es limitada. Consulte con su reumatólogo si desea quedarse embarazada o está dando lactancia.

Recuerde

Guselkumab y risankizumab son tratamientos eficaces para la artritis psoriásica cuando se utilizan correctamente y con seguimiento médico adecuado.

No suspenda el tratamiento ni modifique la dosis sin consultar previamente con su especialista.