

SABÍA
QUE...

Tildrakizumab (Ilumetri®) es un anticuerpo monoclonal humanizado IgG1 lambda que se une de forma específica y con alta afinidad a la IL-23. Concentraciones elevadas de IL-23 se asocian con la patogénesis de la psoriasis. La neutralización de la IL-23 por Tildrakizumab inhibe estas acciones. Como consecuencia directa, se reduce el eritema, así como la induración y descamación presente en las lesiones de la psoriasis en placas. El objetivo del tratamiento es, además de aliviar la inflamación y el dolor, parar el curso de la enfermedad, por lo que es importante que no olvide ninguna toma.

Presentaciones y posología:

Tildrakizumab se presenta en jeringas precargadas de 100 mg.

La dosis habitual es 100 mg en las semanas 0 y 4. A partir de ahí, la dosis de mantenimiento será cada 12 semanas.

No usar en caso de:

- Alergia a Tildrakizumab o alguno de sus componentes
- Si padece una infección activa
- Debe asegurarse de no padecer tuberculosis latente. Le harán las pruebas necesarias, ya que si fuese así correría riesgo de infección grave
- Embarazo o lactancia

Consejos:

- Consulte siempre a su médico en caso de tener que ponerse alguna **vacuna** o si le van a realizar una **intervención quirúrgica** o dental
- Es muy importante que se haga sus analíticas y vaya a sus revisiones con la frecuencia que su médico le indique
- Es importante también que siga hábitos saludables y realice ejercicio físico moderado con frecuencia tal como le hayan dicho

Es importante que se administre la medicación en un espacio limpio y lleve a cabo los preparativos con **tranquilidad** y sin prisas. Recuerde también que antes de la administración debe dejar la jeringa fuera de la nevera alrededor de media hora. NO utilice NINGUNA FUENTE DE CALOR para ello.

¿Cómo se administra?

La vía de administración de Tildrakizumab es **subcutánea**

- Las mejores zonas para la inyección son aquellas en las que la piel es blanda y suave, lejos de articulaciones, nervios o huesos, como por ejemplo, abdomen (evitando el área de 5 cm que rodea el ombligo), parte superior del brazo o muslo
- Desinfecte la zona de la piel donde vaya a inyectarse con una gasa impregnada en alcohol. Espere a que el alcohol de la zona se evapore
- Vaya alternando el punto de inyección y anótelos
- No utilice regiones de la piel con hematomas, doloridas, infectadas o si presentan alguna herida abierta



Jeringas: Introduzca la aguja en su totalidad formando un ángulo de 45° e inyecte de forma lenta y constante.

Si olvida una inyección, póngasela tan pronto como lo recuerde. Si se ha retrasado menos de 1 semana, debe administrarse la dosis olvidada y mantener el calendario habitual. Si ha pasado más de 1 semana, póngase la dosis olvidada y establezca un nuevo calendario a partir de la nueva fecha.

Posibles efectos adversos que pueden aparecer:

- Riesgo aumentado de infecciones (fundamentalmente, infecciones de la vía respiratoria superior). En caso de infecciones graves, se debe interrumpir el tratamiento y reanudarlos una vez resuelta. En cualquier caso, consulte a su médico al respecto
- Reacciones en el punto de inyección (inflamación, dolor y enrojecimiento)
- Cefalea
- Náuseas

Consulte a su médico si presenta síntomas como fiebre o cualquier otro indicativo de infección

Conservación

Conservar en nevera (2°C-8°C) y protegido de la luz. No congelar. Es estable a una temperatura de 25°C máxima durante 4 días.

No utilizar después de la fecha de caducidad del envase