Natalizumab, concentrado para solución para infusión, 300 mg, vial, vía intravenosa, código IGSS: 2107

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Esclerosis múltiple: Indicado como monoterapia para el tratamiento de formas recurrentes de esclerosis múltiple.
Enfermedad de Crohn: Indicado para inducir y mantener la respuesta clínica y la remisión en pacientes adultos con enfermedad de Crohn activa de moderada a grave con evidencia de inflamación que han tenido una respuesta inadecuada o no pueden tolerar las terapias convencionales o inhibidores de TNF-α.
Inhibidores de TNF-α y natalizumab no debe usarse en combinación con inmunosupresores (por ejemplo, 6-mercaptopurina, azatioprina, ciclosporina o metotrexato).

Reacciones adversas: Fatiga, diarrea, urgencia/frecuencia urinaria, sinusitis, infecciones vaginales, artralgia, tos, infección viral, dermatitis, dolor faringolaríngeo, edema periférico, erupción, dismenorrea, vértigo, dispepsia, prueba de función hepática anormal, menstruación irregular, incontinencia urinaria, dolor de muelas, prurito, dolor abdominal bajo, estreñimiento, infecciones vaginales, lesión en las extremidades, infecciones virales, infecciones del tracto urinario, flatulencia, laceración de la piel, estomatitis aftosa, amenorrea, quiste de ovario, somnolencia, reacciones de hipersensibilidad aguda, quemadura térmica, piel seca, temblor, sudores nocturnos

Precauciones de uso: Aumenta el riesgo de leucoencefalopatía multifocal progresiva, infección viral oportunista del cerebro que por lo general conduce a la muerte o discapacidad grave.

Los factores de riesgo para el desarrollo de leucoencefalopatía multifocal progresiva, incluyen la presencia de anticuerpos anti- virus John Cunningham, duración de la terapia y uso previo de inmunosupresores.

Estos factores deben ser considerados en el contexto del beneficio esperado al iniciar y continuar el tratamiento con natalizumab.

Los profesionales de la salud deben controlar a los pacientes que toman natalizumab para detectar cualquier signo o síntoma nuevo que puede ser sugestivo de leucoencefalopatía multifocal progresiva. Se debe suspender la dosificación de natalizumab inmediatamente al primer signo o síntoma que sugiera leucoencefalopatía multifocal progresiva.

Para el diagnóstico, se recomienda una evaluación que incluye una resonancia magnética nuclear mejorada con gadolinio exploración del cerebro y, cuando esté indicado, análisis del líquido cefalorraquídeo para el ADN viral John Cunningham.

Natalizumab debería estar disponible sólo a través de un restringido programa bajo una Estrategia de Evaluación y Mitigación de Riesgos.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al principio activo.

Activa/antecedentes de leucoencefalopatía multifocal progresiva.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.