

ECULIZUMAB



¿Para que sirve?:

Se usa para el tratamiento de la hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) que es un tipo de anemia en la que se descomponen demasiados glóbulos rojos en el cuerpo, por lo que no hay suficientes glóbulos saludables para llevar oxígeno a todas partes del cuerpo.

También se usa para el tratamiento del síndrome hemolítico urémico atípico (SHUa) que es una afección heredada en la cual se forman pequeños coágulos de sangre en el cuerpo y pueden provocar daño a los vasos sanguíneos, las glóbulos sanguíneos, los riñones y otras partes del cuerpo.

¿Cómo usarlo adecuadamente?

- Este medicamento puede encontrarse en presentación para infusión la cual se administra por vía intravenosa, realizada por personal de salud debidamente entrenado, en un tiempo no menor a 35 minutos ni superior a 2 horas para adultos y 4 horas para niños. Suele administrarse a los adultos una vez a la semana durante 4 semanas, y luego una vez cada dos semanas. Los niños pueden recibir la inyección de eculizumab según un programa diferente, dependiendo de su edad y peso corporal.

Olvidos o interrupciones del tratamiento

Si falta a una cita para recibir un producto de inyección de eculizumab, llame a su médico de inmediato

Efectos Secundarios

La mayoría de las personas no experimentan todos los efectos secundarios, sin embargo, estos son los que más frecuente se presentan:

- Dolor de cabeza
- Secreción nasal
- Dolor o inflamación en la nariz o en la garganta
- Tos
- Dificultad para conciliar el sueño o mantenerse dormido
- Cansancio excesivo
- Mareos
- Dolor muscular o articular
- Dolor de espalda
- Dolor en los brazos o las piernas
- Aftas en la boca
- Diarrea
- Náuseas
- Vómitos
- Dolor de estómago
- Micción dolorosa o difícil



Tenga en cuenta que

El eculizumab podría aumentar el riesgo de que desarrolle una infección por meningococo (una infección que puede afectar el revestimiento del cerebro y la médula ósea o que puede propagarse por el torrente sanguíneo) durante su tratamiento o durante algún tiempo después. Las infecciones meningocócicas pueden causar la muerte en poco tiempo. Deberá recibir una vacuna contra el meningococo al menos 2 semanas antes de comenzar su tratamiento con la inyección de eculizumab para disminuir el riesgo de que desarrolle este tipo de infección. Si le administraron esta vacuna en el pasado, es posible que tenga que recibir una dosis de refuerzo antes de comenzar su tratamiento

Informe a su médico líder o especialista...

- Es alérgico al eculizumab
- Su hijo recibirá tratamiento con la inyección de eculizumab, debe vacunarle contra *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib) antes de comenzar el tratamiento. Hable con el médico de su hijo para que le ponga estas vacunas y cualquier otra que necesite.
- Si está embarazada, tiene planificado quedar embarazada o está amamantando. Llame a su médico si queda embarazada mientras usa el medicamento
- Si recibe tratamiento por HPN, debe saber que su afección podría provocar la descomposición de una gran cantidad de glóbulos rojos después de dejar de recibir la inyección de eculizumab. Su médico le monitoreará atentamente y podría ordenar algunos exámenes de laboratorio durante las primeras 8 semanas después de terminar su tratamiento. Llame a su médico inmediatamente si desarrolla alguno de los siguientes síntomas: confusión, dolor en el pecho, dificultad para respirar o cualquier otro síntoma inusual.
- Si recibe actualmente tratamiento por SHUa, debe saber que su afección podría provocar que se formen coágulos de sangre en su cuerpo después de dejar de recibir la inyección de eculizumab. Su médico le monitoreará atentamente y podría ordenar algunos exámenes de laboratorio durante las primeras 12 semanas después de terminar su tratamiento. Llame a su médico de inmediato si desarrolla cualquiera de los síntomas siguientes: dificultad repentina para hablar o entender el habla; confusión; debilidad repentina u hormiguelo en un brazo o pierna (especialmente en un lado del cuerpo) o en la cara; dificultad repentina para caminar, mareos, pérdida del equilibrio o la coordinación; desmayos; convulsiones; dolor en el pecho; dificultad para respirar hinchazón en los brazos o piernas; o cualquier otro síntoma inusual.

¿Qué hacer en caso de emergencia?

- Acuda a su servicio de urgencias más cercano y/o asignado por su asegurador (EPS)
- Informe a su médico tratante
- Contacte con los teléfonos de IPS Especializada que corresponde a la sede donde normalmente es atendido..



Fuentes de información

- [Centro de información online de medicamentos de la AEMPS - CIMA](#)
- Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU. (NLM) - [medlineplus.gov](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/)