

Fecha de obtención del CI: _____

Diagnóstico: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Paciente (Primer nombre y dos apellidos): _____ Rut: _____

Representante legal (si corresponde): _____ Rut: _____

Objetivo

El tratamiento con Etanercept (ENBREL®) pretende aliviar los síntomas y frenar la progresión de la enfermedad (artritis reumatoide, espondilo artritis, artritis psoriásica, artritis juvenil).

Características

Actualmente se sabe que la sustancia llamada factor de necrosis tumoral (TNF) es una de las principales responsables del dolor y la inflamación articular.

El tratamiento consiste en administrarle Etanercept, sustancia que se une y bloquea el receptor soluble de TNF, el tratamiento se realiza por inyección subcutánea de 50 mg se Etanercept, habitualmente dos veces por semana, pero puede variar según la respuesta individual.

Si no surgen efectos adversos el tratamiento es continuado mientras mantenga su eficacia y la actividad de la enfermedad lo requiera.

Riesgos

En el sitio de administración subcutánea se puede presentar una reacción leve incluyendo escozor, enrojecimiento, hinchazón o dolor, generalmente transitoria y que ceden con medidas simples que su tratante le indicará.

Otras reacciones pueden aparecer en adultos mientras se usa Etanercept son cefalea, rinorrea, erupción, alergias, urticaria, aparición de molestias gástricas, diarrea, debilidad, vértigo, fiebre y aumento de la presión sanguínea.

Durante el tratamiento pueden aparecer infecciones como faringitis, bronquitis, infecciones urinarias y diarreas.

Para evitar algunas complicaciones infecciosas se realiza a todos los pacientes antes de iniciar el tratamiento exámenes para descartar presencia de tuberculosis latente. En caso de que las pruebas sean positivas se indicará previo a Etanercept un tratamiento para la tuberculosis latente.

Además se solicitan exámenes para detectar la presencia de virus hepatitis B - C y VIH.

Se recomienda realizar vacunación preventiva contra la influenza y el neumococo previo al inicio del tratamiento, y mantener vacunación anti influenza anual.

Las mujeres en edad fértil mientras esté en tratamiento y durante los 6 meses posteriores a la última administración no deben quedar embarazadas y deben utilizar un método anticonceptivo seguro.

El paciente debe ponerse en contacto con su reumatólogo o un servicio médico en caso de presentar algún efecto secundario grave o signo de infección (fiebre, malestar general, etc.), en caso de dudas o efecto no esperado.

Declaro que he sido informado adecuadamente sobre el tratamiento con Etanercept. Estoy conforme con la información recibida, he formulado las preguntas que he creído convenientes y me han sido aclaradas todas las dudas planteadas. Sé que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.

Este consentimiento aplica para el tratamiento indicado en la orden médica. Si existe alguna modificación de este por indicación médica, deberé firmar un nuevo consentimiento.

Doy mi **CONSENTIMIENTO** para recibir tratamiento con Etanercept.

Firma del Médico

Firma del Paciente

Firma del Representante Legal