

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 Golimumab pretende aliviar los síntomas y frenar la progresión de la enfermedad (artritis reumatoide, espondilo artritis, artritis psoriásica).

Características

El Golimumab (SIMPONI®) es un anticuerpo monoclonal que produce un bloqueo del factor de necrosis tumoral (TNF). Actualmente se sabe que esta sustancia es una de las principales responsables de la inflamación y el dolor articular que sufren los pacientes con las enfermedades antes mencionadas. Ha demostrado ser eficaz en el tratamiento de las personas que no responden adecuadamente al tratamiento con otros fármacos.

Antes de iniciar el tratamiento se le practicará una evaluación médica completa.

El tratamiento se administra por vía intravenosa o subcutánea.

En el caso de la formulación intravenosa se calcula una dosis de 2 mg por kilo de peso corporal que administra en 30 minutos. Tras la primera dosis se sugiere una segunda dosis a las cuatro semanas y posteriormente cada 8 semanas. La frecuencia de administración de mantención dependerá de cada caso en particular según las indicaciones de su médico tratante.

En el caso de la formulación subcutánea se administra una dosis de 50 mg una vez al mes.

El tratamiento es continuado mientras mantenga su eficacia y la actividad de la enfermedad lo requiera.

Riesgos

Durante la administración o después de ella se pueden presentar reacciones adversas como: dolor de cabeza, náuseas, hipertensión.

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.

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 Golimumab 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 Golimumab. 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 Golimumab.

Firma del Médico

Firma del Paciente

Firma del Representante Legal