

**NOVARTIS FARMACEÚTICA S.A.**

**ESPECIFICACIONES      TECNICAS      PROCEDIMIENTO      NEGOCIADO:**  
SECUKINUMAB (COSENTYX®) 150 MG SOLUCIÓN INYECTABLE EN  
PLUMA PRECARGADA.

Incluido en la Guía Farmacoterapéutica del Área 4

**GRUPO TERAPÉUTICO:** Inmunosupresores, inhibidores de la interleucina, código  
ATC: L04AC10.

Presentación en plumas precargadas perfectamente identificadas con:

- Nombre comercial
  - Nombre de principio activo
  - Dosis en miligramos
  - Vía de administración
  - Lote
  - Caducidad
  - Código Nacional
  - Laboratorio preparador
- 
- Información técnica complementaria relativa a:
    - Posología y forma de administración.
    - Nivel de información sobre utilización del medicamento en situaciones especiales: pediatría, embarazo, lactancia, insuficiencia renal y hepática, diálisis, patologías concomitantes e interacciones.
    - Nivel de información sobre vigilancia farmacológica y toxicológica: medidas preventivas de efectos adversos potencialmente graves y medidas a tomar en caso de intoxicación con el medicamento.
  - Envase acondicionado a las características técnicas de la especialidad: cartón y eliminación (impacto ambiental); embalaje exterior identificado lote y caducidad.



SaludMadrid

Hospital Universitario  
Ramón y Cajal

Servicio de Farmacia



Comunidad de Madrid

Las Guías del National Institute for Health and Care Excellence (NICE, 2020) recomiendan el empleo de secukinumab en pacientes con psoriasis, con índices PASI o DLQI mayores a 10, cuando no hayan respondido a otras terapias sistémicas estándar o éstas estén contraindicadas, así como en pacientes con espondilitis anquilosante, cuando la enfermedad no haya respondido a terapia convencional.

Se adjunta bibliografía.

Fdo: Ana María Álvarez Díaz  
Responsable Servicio de Farmacia