



UCB PHARMA S.A.

ESPECIFICACIONES TECNICAS PROCEDIMIENTO NEGOCIADO:
CERTOLIZUMAB 200 MG PLUMA PREC C/2

Incluido en la Guía Farmacoterapéutica del Área 4.

GRUPO TERAPÉUTICO: L04AA, Inmunosupresores selectivos : Certolizumab.

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: cartonaje y eliminación (impacto ambiental); embalaje exterior identificado lote y caducidad.

La guía ESPOGUIA de la Sociedad Española de Reumatología, actualización de 2018, recomienda la utilización de certolizumab, como el tratamiento farmacológico de elección para los pacientes con artritis reumatoide, espondiloartritis axial no radiográfica activa, espondilitis anquilosante, artritis psoriásica, y psoriasis en placas

Las guías NICE recomiendan el uso de certolizumab en el tratamiento de la artritis reumatoide tras falta de respuesta al tratamiento con FAME.

Se adjunta bibliografía:

- Guía de Práctica Clínica para el Tratamiento de la Espondiloartritis Axial y la Artritis Psoriásica, actualización de la ESPOGUÍA 2015, actualización de 2018.
- Guía NICE: Rheumatoid arthritis in adults: management. Published: 11 July 2018. www.nice.org.uk/guidance/ng100

Fdo: Teresa Bermejo Vicedo
Jefe Servicio de Farmacia

