

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO CON INFLIXIMAB EN PSORIASIS

DATOS DEL PACIENTE

Nº historia: _____ EDAD: _____ años; Peso _____ kg

Apellidos: _____ Nombre: _____

CRITERIOS DE USO

Criterios de exclusión: -Pacientes con tuberculosis u otras infecciones graves como sepsis, abscesos e infecciones oportunistas. -Pacientes con insuficiencia cardíaca moderada o grave (grado III/IV según la clasificación NYHA)	SI (NO ELEGIBLE) NO
Diagnóstico: Psoriasis en placas moderada a grave (PASI >10)	NO (NO ELEGIBLE) SI
Criterios de uso de infliximab Psoriasis en placas moderada a grave , en pacientes > 18 años que requieran respuesta rápida y QUE NO HAYAN RESPONDIDO O SEAN INTOLERANTES A ETARNECEPT, pacientes con psoriasis extensa y refractaria	SI NO (NO ELEGIBLE)
Suspender tratamiento si no respuesta después de 14 semanas (4 dosis)	

POSOLOGIA

1ª dosis 5 mg/kg PF i.v. de 2 horas.
 2ª y 3ª dosis de 5 mg/kg a las 2 y 6 semanas
 Dosis adicionales cada 8 semanas (4ª dosis semana 14)

Fecha :

Dr.

Firma

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO CON INFLIXIMAB EN PSORIASIS

EVALUACIÓN ECONÓMICA

Medicamento	Precio unitario (PVL+IVA)	Posología	Coste/dosis	Coste tratamiento 24 SEMANAS
Remicade® 100 g vial	556€	5 mg/kg, a las 0,2,6 sem, luego c/ 8 sem	<60 kg 1.668 € >60 kg 2.224 €	<60 kg 8.340€ >60 kg 11.120€

Fecha	PASI 75	PGA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Fecha inyección	DOSIS INFLIXIMAB
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____