

FÁRMACOS ANTI-TNF



¿Qué son los fármacos biológicos y los anti-TNF?

Los **fármacos biológicos** son medicamentos elaborados mediante biotecnología en sistemas vivos (como células o proteínas). Entre ellos se encuentran los **fármacos inhibidores del TNF**, también llamados **anti-TNF**.

El **TNF** (factor de necrosis tumoral) es una proteína del sistema inmunitario que participa en la inflamación. En algunas **enfermedades autoinmunes e inmunomediadas**, los niveles de TNF están aumentados y contribuyen a la inflamación crónica.

Los fármacos anti-TNF actúan **bloqueando esta proteína**, reduciendo así la inflamación y mejorando los síntomas.

¿En qué enfermedades se utilizan?

Los anti-TNF se emplean en el tratamiento de distintas enfermedades reumáticas e inflamatorias, como:

- Artritis reumatoide.
- Artritis psoriásica.
- Artritis idiopática juvenil.
- Espondiloartritis.
- Enfermedad de Behçet.
- Otras enfermedades inflamatorias sistémicas.

¿Cómo se administran?

Los fármacos anti-TNF pueden administrarse de dos formas:

1. **Por vía subcutánea (auto-inyección):**

Se aplican mediante un dispositivo con una aguja pequeña que inyecta el medicamento bajo la piel del muslo o del abdomen. La frecuencia depende del fármaco (semanal, cada 2 o 4 semanas).

2. **Por vía intravenosa (infusión):**

Se administran en el hospital de día médico, generalmente cada 4 a 8 semanas, según el medicamento.

¿Qué tipos de fármacos anti-TNF existen?

Actualmente se utilizan cinco medicamentos principales:

- **Adalimumab**
- **Certolizumab pegol**
- **Etanercept**
- **Golimumab**
- **Infliximab**

Duración y control del tratamiento

El tratamiento con anti-TNF suele ser **de larga duración**. Su reumatólogo controlará periódicamente la evolución de la enfermedad para comprobar la eficacia y ajustar la dosis o la frecuencia si es necesario.

Efectos adversos y precauciones

Como estos medicamentos actúan sobre el sistema inmunitario, pueden **aumentar el riesgo de infecciones graves**. No hacen que sea más fácil contagiarse, pero **las infecciones pueden complicarse más**.

Antes de iniciar el tratamiento, es necesario realizar un **cribado de infecciones latentes** (como tuberculosis) y **revisar el calendario de vacunación**.

Otros posibles efectos secundarios y las recomendaciones durante **embarazo o lactancia** pueden variar según el medicamento, por lo que debe consultarse con el reumatólogo.

Recuerde:

Ante cualquier duda sobre el tratamiento, los controles o los posibles efectos adversos, **consulte siempre a su reumatólogo**. No modifique la dosis ni suspenda el tratamiento por su cuenta.