

FORMULARIO PETICION ADALIMUMAB EN UVEITIS. 2017.

DIAGNÓSTICO ANATÓMICO:

DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO:

- ☐ Uveitis idiopática. ☐ Uveitis específica:
☐ Uveitis secundaria a enfermedad inflamatoria sistémica:

CONTRAINDICACIONES (COMPROBAR LA NO EXISTENCIA):

- Situación sistémica que contraindica el uso de TNF:
 - o Embarazo y Lactancia.
 - o Infecciones: Infección activa actual ó antecedente de TBC no tratada. Artritis séptica o de prótesis articular en los últimos 12 meses. Pacientes con úlceras cutáneas o lesiones osteomielíticas crónicas. Infecciones pulmonares recurrentes.
 - o Insuficiencia cardíaca grado 3 - 4.
 - o Afecciones autoinmnes (tipo LES).
 - o Enfermedad desmielinizante, especialmente si uveítis intermedia o pars planitis.
 - o Enfermedad neoplásica durante los 5 años previos.
 - o Uso de sonda vesical permanente.
- Contraindicado por la propia etiología de la uveítis:
 - o Uveitis infecciosas.
 - o Síndromes de mascarada: Neoplásicas, paraneoplásicas, por fármacos.

INDICACIONES ESPECÍFICA AUTORIZADAS (MARCAR LA QUE PROCEDA):

- ☐ De primera elección en pacientes con psoriasis y enfermedad moderada-grave, con brotes recidivantes de uveitis o aquellos con riesgo de desarrollar daño irreversible por la uveitis.
☐ De primera elección en pacientes con Enfermedad de Behçet con afectación importante de la agudeza visual o afectación retiniana, ya sea en forma de vasculitis o afectación macular.
☐ Uveitis con mala respuesta a tratamiento inmunosupresor convencional.

TRATAMIENTO PREVIO:

- ☐ Inmunosupresor (especificar):
☐ Otro biológico (especificar):
☐ Sin inmunosupresor previo: sólo autorizado para Uveitis asociada a Psoriasis o Behçet graves con importante afectación visual (vasculitis o afectación retiniana).

PAUTA DE TRATAMIENTO INDICADO PARA LOS SIGUIENTES 3-4 MESES:

- ☐ Inducción con Adalimumab 80 mg (día 0), 40 mg (día 7) y 40 mg cada 14 días.
☐ Pauta intensificada (empeoramiento clínico): 40 mg cada 7 días, reevaluar en 6-8 semanas.
☐ Adalimumab 40 cada 30 días: tras 1 año de control sintomático total, pauta de desescalado.
☐ Adalimumab asociado a Metotrexate o Azatioprina (disminuir aclaramiento sérico de Adalimumab).
o Fecha actual de renovación: _____
o Tiempo de tratamiento con Adalimumab: _____

LAS RENOVACIONES DE VISADO DE TRATAMIENTO SE REALIZARÁN CADA 3-4 MESES, SIENDO EN TODAS NECESARIO EL INFORME CLINICO (OFTALMOLÓGICO + MEDICINA INTERNA) Y LA NUEVA EMISIÓN DE ESTE VISADO.