

Burosumab (CRYSVITA)

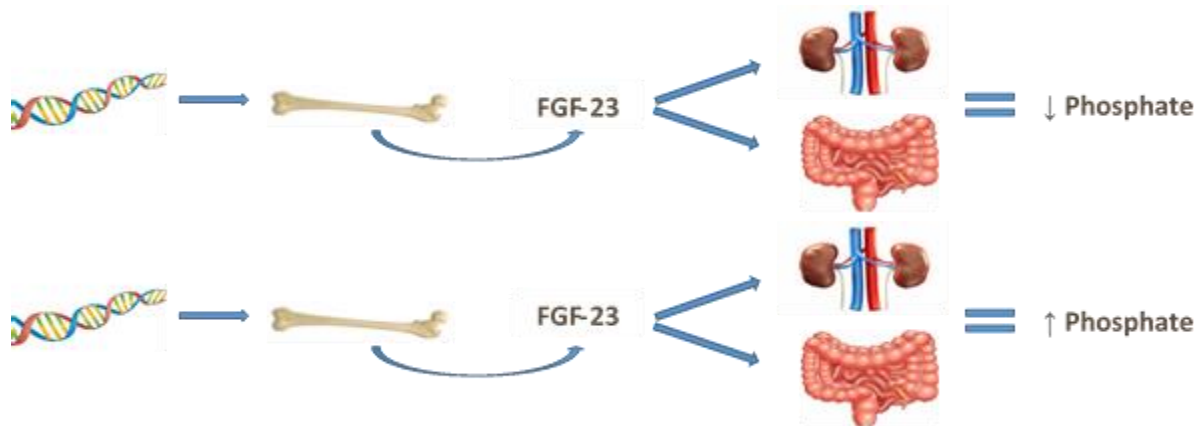
De qué están hechos los huesos?

Los huesos se componen de varios minerales incluidos el calcio y el fósforo.

La presencia de niveles bajos de fósforo en el cuerpo puede tener un efecto negativo en la salud de los huesos que se puede manifestar con dolor de los huesos, arqueamiento de los miembros inferiores, y debilidad de los huesos.

Qué es la hipofosfatemia ligada al cromosoma X?

La hipofosfatemia ligada al cromosoma X (XLH por su sigla en inglés), es una enfermedad genética causada por mutaciones en el gen PHEX (el gen de la endopeptidasa reguladora de fosfato ligada al cromosoma X). Las mutaciones en este gen conllevan al exceso de producción del Factor de Crecimiento de Fibroblastos 23 (FGF23 por su sigla en inglés), que regula los niveles de fósforo en el cuerpo. El exceso de FGF23 bloquea la reabsorción de fósforo en el riñón y suprime la absorción intestinal de fósforo mediada por la vitamina D, lo que produce disminución de los niveles de fósforo en el cuerpo. Los síntomas de XLH tienden a aparecer cuando los niños comienzan a sostener su peso en los miembros inferiores.



Qué es el burosumab y como trabaja?

El burosumab es una nueva medicación, ya aprobada por la FDA (Agencia Reguladora de Alimentos y Drogas de los Estados Unidos) para el tratamiento de pacientes con XLH. El burosumab trabaja uniéndose al FGF23 e impidiendo que ejerza su función. Con el tratamiento, su cuerpo puede controlar mejor los niveles de fósforo.

Como se administra el burosumab?

El burosumab se administra en forma de inyección subcutánea (debajo de la piel) de manera similar a las vacunas. Típicamente se administra cada 2 semanas en pacientes de 17 años o menores y cada 4 semanas en pacientes de 18 años o mayores.

Hay algo que yo deba saber antes de iniciar burosumab?

Los suplementos de fósforo, calcitriol y otras formas de vitamina D deben suspenderse por lo menos una semana antes de iniciar tratamiento con burosumab. Su médico le informará cuando suspender estos suplementos y, si es necesario, cuándo reiniciarlos. Antes de comenzar el tratamiento con burosumab, su médico solicitará una medición de su nivel de fósforo en sangre.

Hay algo que yo deba saber después de iniciar burosumab?

Los efectos colaterales más comunes del burosumab en niños son dolor de cabeza, dolor o enrojecimiento en el sitio de inyección, vómito, fiebre y dolores musculares. La mayoría de los efectos colaterales son leves, suceden dentro del primer día luego de la inyección y usualmente desaparecen en uno a tres días sin necesidad de tratamiento. Para saber si la medicación está trabajando bien, su médico medirá el nivel de fósforo en sangre cada cuatro semanas por las primeras 12 semanas de tratamiento.

Donde debo almacenar mi burosumab?

Cada frasco debe mantenerse en su caja original y refrigerado hasta el momento de usarlo. No congele ni agite el frasco y no use la medicación después de la fecha de expiración que aparece en la caja. Cada frasco debe usarse para una sola dosis. Elimine cualquier restante de medicación que quede el frasco después de administrar la inyección.