Juía sobre el manejo del tratamiento con

## INMUNOSUPRESORES Y TERAPIAS BIOLÓGICAS

EN EL PERIOPERATORIO





SOBRE EL MANEJO
DEL TRATAMIENTO
CON INMUNOSUPRESORES
Y TERAPIAS BIOLÓGICAS
EN EL PERIOPERATORIO









#### FÁRMACOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD SINTÉTICOS CONVENCIONALES (**FAMESC**) Y OTROS INMUNOMODULADORES

FÁRMACO	INTERVALO DE ADMINISTRACIÓN	TIEMPO RECOMENDADO DE SUSPENSIÓN DESDE LA ÚLTIMA ADMINISTRACIÓN HASTA LA CIRUGÍA	REINTRODUCCIÓN TRAS LA CIRUGÍA
Azatioprina	Diario o dos veces al día	Mantener	
Ciclosporina	Dos veces al día	Mantener	
Hidroxicloroquina	Diario o dos veces al día	Mantener	
Leflunomida	Diario	Mantener	
Mesalazina	Diario	Mantener	
Metotrexato	Semanal	Mantener (evitar el día de la IQ)	
Micofenolato mofetilo	Dos veces al día	Mantener	
Sulfasalazina	Diario o dos veces al día	Mantener	
Tacrólimus	Dos veces al día	Mantener	
Voclosporina	Dos veces al día	Mantener	

IQ: intervención quirúrgica





### FÁRMACOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD SINTÉTICOS DIRIGIDOS (**FAMESD**)

FÁRMACO	INTERVALO DE ADMINISTRACIÓN	TIEMPO RECOMENDADO DE SUSPENSIÓN DESDE LA ÚLTIMA ADMINISTRACIÓN HASTA LA CIRUGÍA	REINTRODUCCIÓN TRAS LA CIRUGÍA
Abrocitinib	Diario	3 días	14 días
Apremilast	Dos veces al día	Mantener (suspender día de la IQ)	
Baricitinib	Diario	3 días	14 días
Deucravacitinib	Diario	3 días	14 días
Filgotinib	Diario	3 días*	14 días
Tofacitinib	Dos veces al día	3 días*	14 días
Upadacitinib	Diario	3 días*	14 días

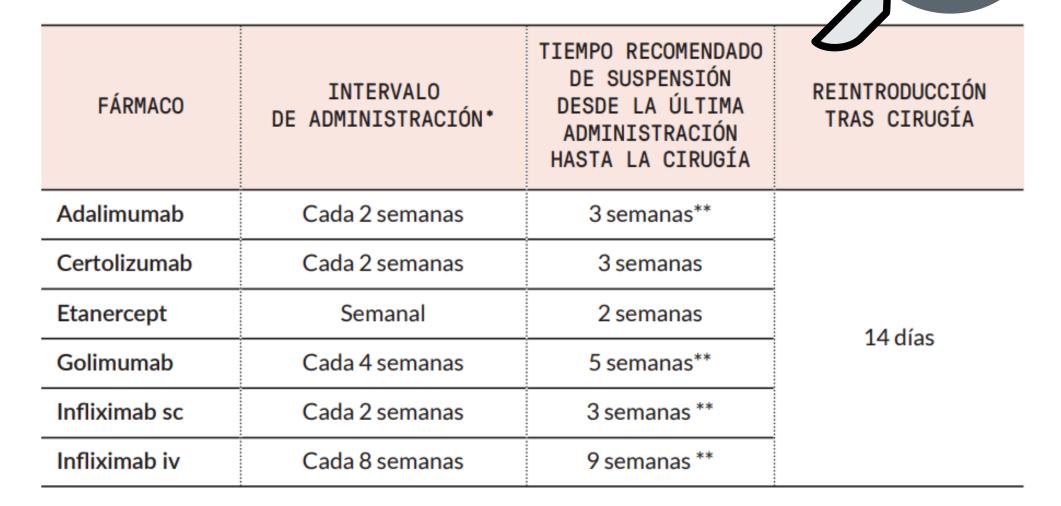
IQ: intervención quirúrgica

\* En EII puede estar indicado mantener el tratamiento.









- \* Se refleja la posología habitual, en caso de pautas diferentes, suspender un intervalo de administración.
- \*\* En EII puede estar indicado mantener el tratamiento.





#### INHIBIDORES DE INTERLEUCINAS (ANTI-IL)

COMENDADO ENSIÓN ÚLTIMA TRACIÓN CIRUGÍA	REINTRODUCCIÓN TRAS CIRUGÍA	
ía		
anas		
anas		
nanas		
anas	14 días	
anas		
anas**		

FÁRMACO	INTERVALO DE ADMINISTRACIÓN*	DE SUSPENSION DESDE LA ÚLTIMA ADMINISTRACIÓN HASTA LA CIRUGÍA	REINTRODUCCIÓN TRAS CIRUGÍA
Anakinra	Diario	1 día	
Bimekizumab	Cada 8 semanas	9 semanas	
Brodalumab	Cada 2 semanas	3 semanas	
Canakinumab	Cada 4-8 semanas	5-9 semanas	
Guselkumab	Cada 8 semanas	9 semanas	14 días
Ixekizumab	Cada 4 semanas	5 semanas	
Risankizumab	Cada 12 semanas	13 semanas**	
Sarilumab	Cada 2 semanas	3 semanas	
Secukinumab	Cada 4 semanas	5 semanas	





#### INHIBIDORES DE INTERLEUCINAS (ANTI-IL) cont.

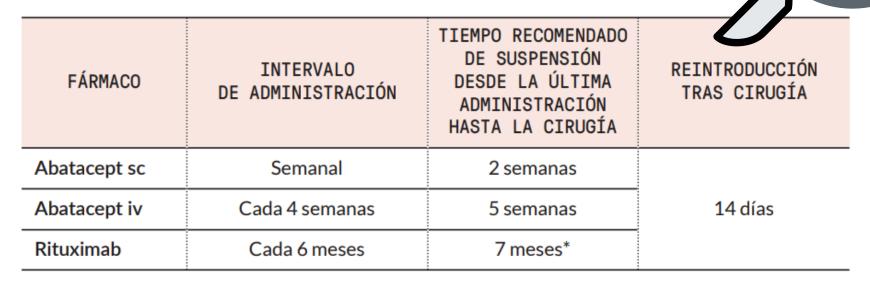
FÁRMACO	INTERVALO DE ADMINISTRACIÓN*	TIEMPO RECOMENDADO  DE SUSPENSIÓN  DESDE LA ÚLTIMA  ADMINISTRACIÓN  HASTA LA CIRUGÍA	REINTRODUCCIÓN TRAS CIRUGÍA
Tildrakizumab	Cada 12 semanas	13 semanas	
Tocilizumab sc	Semanal	2 semanas	
Tocilizumab iv	Cada 4 semanas	5 semanas	14 días
Ustekinumab sc	Cada 8-12 semanas	9-12 semanas**	
Ustekinumab iv	Cada 4-8 semanas	5-9 semanas**	

- \* Se refleja la posología habitual, en caso de pautas diferentes, suspender un intervalo de administración.
- \*\* En EII puede estar indicado mantener el tratamiento.





#### **OTROS**



sc: subcutáneo; iv: intravenoso

\* En el caso de LES severo programar la cirugía en la semana 6 tras la última administración.

FÁRMACO	INTERVALO DE ADMINISTRACIÓN	TIEMPO RECOMENDADO DE SUSPENSIÓN DESDE LA ÚLTIMA ADMINISTRACIÓN HASTA LA CIRUGÍA	REINTRODUCCIÓN TRAS CIRUGÍA
Anifrolumab	Cada 4 semanas	Mantener**	
Belimumab sc	Semanal	2 semanas*	14 días
Belimumab iv	Cada 4 semanas	5 semanas**	

- \* En caso de LES severo mantener tratamiento.
- \*\* En caso de LES severo programar la cirugía en la semana 4 tras la última administración.





#### OTROS cont.



FÁRMACO	INTERVALO DE ADMINISTRACIÓN	TIEMPO RECOMENDADO DE SUSPENSIÓN DESDE LA ÚLTIMA ADMINISTRACIÓN HASTA LA CIRUGÍA	REINTRODUCCIÓN TRAS CIRUGÍA
Vedolizumab sc	Cada 2 semanas	Mantener	
Vedolizumab iv	Cada 8 semanas	Mantener	

FÁRMACO	INTERVALO DE ADMINISTRACIÓN	TIEMPO RECOMENDADO DE SUSPENSIÓN DESDE LA ÚLTIMA ADMINISTRACIÓN HASTA LA CIRUGÍA	REINTRODUCCIÓN TRAS CIRUGÍA
Dupilumab	Cada 2 semanas	Mantener	
Tralokinumab	Cada 2 semanas	Mantener	



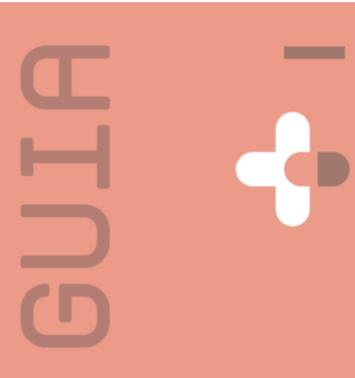


# Juía sobre el manejo del tratamiento con

## INMUNOSUPRESORES Y TERAPIAS BIOLÓGICAS

EN EL PERIOPERATORIO

Más información:



SOBRE EL MANEJO DEL TRATAMIENTO CON INMUNOSUPRESORES Y TERAPIAS BIOLÓGICAS EN EL PERIOPERATORIO





