

Guía para el profesional sanitario sobre el tratamiento con ▼Piasky® (crovalimab)

Esta Guía contiene información sobre los riesgos asociados al tratamiento de crovalimab, así como posibles maneras de minimizarlo. Así como detalles sobre la Tarjeta de información para pacientes o el Registro de pacientes de HPN.

Para más información sobre este medicamento, consulte la Ficha Técnica, disponible en <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>

▼ *Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es prioritaria la notificación de sospechas de reacciones adversas asociadas a este medicamento.*

Información sobre prevención de riesgos acordada con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) Enero 2026

Disponible en la página web de la AEMPS www.aemps.gob.es

Riesgos asociados con el tratamiento de crovalimab

1. Infección meningocócica

Debido a su mecanismo de acción, el uso de crovalimab puede incrementar la susceptibilidad del paciente a infecciones meningocócicas.

Las infecciones meningocócicas pueden llegar a ser amenazantes para la vida o mortales si no se reconocen y se tratan a tiempo. Para reducir el riesgo de infección meningocócica, todos los pacientes deben ser vacunados con una vacuna meningocócica tetravalente.

Acciones importantes requeridas:

- Vacune a sus pacientes con una vacuna meningocócica tetravalente (contra los serogrupos A, C, Y, W) y serogrupo B, al menos 2 semanas antes de empezar tratamiento con crovalimab. Si los pacientes inician tratamiento con crovalimab menos de 2 semanas después de recibir la vacunación, o reciben la vacunación después de iniciar crovalimab, entonces debe prescribir profilaxis antibiótica desde el momento en que inician crovalimab hasta 2 semanas después de la vacunación.
- Puede que la vacunación sola no sea suficiente para prevenir la infección meningocócica. Por lo que debe considerar administrar agentes antibacterianos durante el tratamiento con crovalimab basándose en las guías locales.
- Es necesario valorar la revacunación de los pacientes de acuerdo con las actuales guías nacionales de vacunación. Anualmente Roche le enviará un email para recordarle que tiene que evaluar el historial de vacunación de sus pacientes frente a infecciones meningocócicas y asegurarse de que están al día.
- Informe a los pacientes que la vacunación o la revacunación pueden activar el complemento y, como resultado, pueden experimentar signos y síntomas aumentados de su enfermedad de base.
- Vigile a sus pacientes de signos tempranos de infecciones meningocócicas, evalúe inmediatamente si se sospecha una infección, y trate a los pacientes apropiadamente de acuerdo con las guías locales.
- Proporcione la Guía del Paciente o cuidador a los pacientes o cuidadores. Explíqueles la guía para incrementar su conocimiento de las potenciales infecciones meningocócicas y de los signos y síntomas relevantes que pueden experimentar, incluyendo fiebre, malestar (náuseas o vómitos), dolor de cabeza, confusión o irritabilidad, espalda o cuello rígidos, dolores musculares, con signos o síntomas pseudogripales, sensibilidad ocular a la luz, o erupciones o manchas en la piel.
- Proporcione la Tarjeta de información para el paciente a los pacientes o cuidadores de los pacientes que están siendo tratados con crovalimab, y explíqueles que la deben llevar siempre consigo mientras reciben tratamiento con crovalimab y hasta 11 meses después de la última dosis de crovalimab. Proporcione el prospecto a los pacientes y/o cuidadores.
- Informe a los pacientes que, si tienen cualquier signo o síntoma de infección, deben acudir inmediatamente a urgencias y mostrar la *Tarjeta de información para el paciente* al personal de urgencias.

2. Infecciones graves

Informe a los pacientes de que pueden tener más susceptibilidad a infecciones por *Neisseria spp.* así como otras bacterias encapsuladas. Además de la vacunación frente a la infección meningocócica, vacune a sus pacientes frente a *Streptococcus pneumoniae* y *Haemophilus influenzae* tipo b (Hib) de acuerdo con las guías locales.

Adicionalmente, debido a su mecanismo de acción, crovalimab debe ser administrado con precaución a los pacientes que tengan infecciones sistémicas activas. Si se administra crovalimab a pacientes con infecciones sistémicas activas, se tiene que vigilar estrechamente a estos pacientes para determinar si presentan empeoramiento de la infección.

3. Hemólisis grave tras interrupción de crovalimab

En caso de que se interrumpa el tratamiento con crovalimab, se debe vigilar cuidadosamente a los pacientes para detectar signos y síntomas de hemólisis intravascular grave, que se identifica por el desarrollo de concentraciones elevadas de lactato deshidrogenasa (LDH), junto con una disminución repentina del tamaño del clon de HPN o de la hemoglobina, o la reaparición de síntomas como fatiga, hemoglobinuria, dolor abdominal, sensación de falta de aire (disnea), acontecimientos adversos vasculares mayores (incluida trombosis), disfagia o disfunción eréctil. Si se producen signos y síntomas de hemólisis tras la interrupción del tratamiento, lo que incluye concentraciones elevadas de LDH, se debe considerar la reanudación de un tratamiento adecuado.

4. Otra información

Tarjeta de información para el paciente

Proporcione una *Tarjeta de información para el paciente* a los pacientes o cuidadores que estén siendo tratados con crovalimab.

Es necesario que les explique que deben llevarla siempre consigo mientras estén en tratamiento con crovalimab y hasta 11 meses después de la última dosis.

Informe a los pacientes o sus cuidadores, que en caso de presentar síntomas de infección meningocócica o reacción alérgica grave, deben acudir a urgencias inmediatamente y mostrar la Tarjeta de información para el paciente a todo profesional sanitario que le atienda.

Registro de pacientes de HPN

Informe a los pacientes sobre el registro y cómo pueden participar. La recogida de datos se realizará mediante el Registro IPIG (International PNH Interest Group Registry). La participación de los pacientes es completamente voluntaria y la información que los pudiera identificar directa o indirectamente será eliminada. Además, ellos pueden revocar el permiso para participar en el registro en cualquier momento.

Notificación de sospechas de reacciones adversas

Se recuerda la importancia de notificar las sospechas de reacciones adversas a través del Centro Autonómico de Farmacovigilancia correspondiente o del formulario electrónico disponible en [https:// www.notificaRAM.es](https://www.notificaRAM.es)

Adicionalmente, puede comunicarlos directamente al Departamento de Farmacovigilancia de Roche a través de los siguientes datos de contacto: +34 91 324 81 83, madrid.drug_safety@roche.com