

## INFECCIONES

### Antes del tratamiento con *Infliximab*

- Informe a su médico si tiene una infección, aunque sea de poca importancia.
- Es muy importante que informe a su médico si alguna vez ha tenido TB, o si ha estado en contacto cercano con alguien que haya tenido TB. Su médico le hará una prueba para ver si tiene TB. Solicite a su médico que anote el tipo y fecha de su(s) última(s) prueba(s) de detección de TB en la tarjeta.
- Informe a su médico si tiene hepatitis B o si conoce o sospecha que es portador del virus de hepatitis B.

### Durante el tratamiento con *Infliximab*

- Informe a su médico inmediatamente si tiene signos de una infección, como fiebre, sensación de cansancio, tos (persistente), dificultad para respirar, pérdida de peso, sudores nocturnos, diarrea, heridas, problemas dentales, escozor al orinar o síntomas parecidos a la gripe.

## EMBARAZO, LACTANCIA Y VACUNAS

- En el caso de que haya recibido Infliximab durante el embarazo o si está en periodo de lactancia, es importante que informe a su pediatra antes de que su bebé reciba alguna vacuna.
- Su bebé no debe recibir una “vacuna de microorganismos vivos”, como la BCG (utilizada para prevenir la tuberculosis) dentro de los 12 meses después del nacimiento o mientras usted esté en periodo de lactancia a menos que su pediatra recomiende otra cosa.

Conserve esta tarjeta durante 4 meses después de su última dosis de Infliximab, o en caso de embarazo, durante al menos 12 meses después del nacimiento de su bebé. Los efectos adversos se pueden producir mucho tiempo después de la última dosis.

Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en el prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano: [www.notificaRAM.es](http://www.notificaRAM.es)

# INFLIXIMAB

Nombre del medicamento:

---

## TARJETA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Información sobre prevención de riesgos acordada con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) Febrero 2022

Disponible en la página web de la AEMPS:  
[www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es)

2

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Nombre del médico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Número de teléfono del médico: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Quando empiece una nueva tarjeta, guarde esta tarjeta a modo de referencia durante 4 meses tras su última dosis de Infliximab.

Esta tarjeta de información para el paciente contiene información de seguridad importante que necesita conocer antes y durante el tratamiento con Infliximab.

Muestre esta tarjeta a cualquier médico que le esté tratando.

Lea detenidamente el Prospecto de Infliximab antes de empezar a usar este medicamento. Puede encontrar el prospecto en el Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS (CIMA) a través del siguiente enlace: <https://cima.aemps.es/>

3

Fecha de inicio del tratamiento con Infliximab: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Administraciones actuales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Es importante que usted y su médico anoten el nombre comercial y el número de lote de su medicamento.

Nombre comercial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de lote: \_\_\_\_\_

4

Solicite a su médico que anote a continuación el tipo y la fecha de la(s) última(s) prueba(s) de detección de tuberculosis (TB):

Prueba: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Resultado: \_\_\_\_\_

Prueba: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Resultado: \_\_\_\_\_

Quando vaya al médico, asegúrese también de llevar anotados todos los demás medicamentos que esté usando.

Lista de alergias: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Lista de otros medicamentos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_