



ASDAS: Ankylosing Spondylitis Disease Activity Score; Anti-TNF: inhibidores del factor de necrosis tumoral; BASDAI: Bath Ankylosing Spondylitis Disease Activity Index; FAME: fármaco antirreumático modificador de la enfermedad; FAMEb: FAME biológico; IL-17-inh: inhibidores de la interleuquina-17.

Bibliografía

- Gratacós J et al. Recomendaciones de la Sociedad Española de Reumatología (SER) sobre el uso de terapias biológicas en espondiloartritis axial. *Reumatol Clin.* 2018; 14(6):320-33.
- van der Heijde D et al. 2016 update of the ASAS-EULAR management recommendations for axial spondyloarthritis. *Ann Rheum Dis.* 2017; 76(6): 978-91.
- Sarzi-Puttini P et al. Systemic rheumatic diseases: From biological agents to small molecules. *Autoimmun Rev.* 2019;18(6):583-592.

Los algoritmos se basan en las evidencias y recomendaciones de la bibliografía citada, adaptadas a las circunstancias de nuestro medio

Fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAME) en Espondiloartritis Axial (EA)			
Tipo de fármaco (dosis) ^a	Marcas registradas Original / Biosimilar	Diana molecular	Estructura
FAME sintéticos (synthetic DMARD)			
FAME convencionales (conventional DMARD)	Sulfasalazina ^b (2-4 g/día)	-----	Desconocida
FAME biológicos (biologic DMARD)			
Etanercept (50 mg/semana)	Enbrel®; Benpali®; Erelzi®	TNF	Proteína de fusión
Infliximab [IV: 3-5 mg/kg/8 semanas]	Remicade®; Flixabi®; Inflectra®; Remxima®; Zessly®		mAb quimérico
Adalimumab (40 mg/2 semanas)	Humira®; Amgevita®; Hulio®; Hyrimoz®; Imraldi®		mAb humano
Golimumab (50 mg/mes)	Simponi®		mAb humano
Certolizumab pegol (400 mg/4 semanas ó 200 mg/2 semanas)	Cimzia®		Fragmento Fab' de mAb humanizado
Secukinumab ▼ (150-300 mg/mes)	Cosentyx®	Receptor IL-17A	mAb humano
<p>(a): Se incluyen sólo dosis de mantenimiento en adultos en indicaciones incluidas en ficha técnica; en forma de autoadministración (oral o subcutánea), o [administración intravenosa]. (b): Indicación no incluida en ficha técnica. ▼ : sujeto a seguimiento adicional de seguridad. Abreviaturas: DMARD: disease-modifying antirheumatic drug; IL: interleuquina; mAb: anticuerpo monoclonal</p>			

Modificada de: Aletaha D et al. Diagnosis and management of rheumatoid arthritis: a review. [JAMA. 2018; 320\(13\):1360-72.](https://doi.org/10.1093/rheumatology/kex287)