

Secukinumab (Cosentyx)

Secukinumab es un modificador de la respuesta biológica que ha revolucionado el tratamiento de varias enfermedades inflamatorias, particularmente en dermatología y reumatología. Fue aprobado por primera vez por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos en enero de 2015 para el tratamiento de la psoriasis en placas de moderada a grave, y sus indicaciones se han expandido desde entonces para incluir otras condiciones como la espondilitis anquilosante, la artritis psoriásica y la hidradenitis supurativa.

Mecanismo de Acción

Secukinumab es un anticuerpo monoclonal humano que se dirige específicamente e inhibe la interleucina-17A (IL-17A), una citocina crucial para el proceso inflamatorio en varias enfermedades inmunitarias, incluyendo la psoriasis en placas. La IL-17A desempeña un papel fundamental en la vía inmunitaria Th17, que está desregulada en condiciones como la psoriasis. Los niveles elevados de IL-17A en la piel y otros tejidos afectados contribuyen al reclutamiento de células inflamatorias y la posterior liberación de mediadores proinflamatorios, lo que conduce al daño tisular y la progresión de la enfermedad.

Al unirse y neutralizar la IL-17A, secukinumab previene la cascada inflamatoria posterior, reduciendo así las manifestaciones clínicas de estas enfermedades, incluyendo el eritema, la descamación y la infiltración asociadas con la psoriasis en placas. Es importante destacar que la especificidad de secukinumab por la IL-17A asegura que otros componentes de la vía Th17 y la familia IL-17 más amplia no se vean afectados, minimizando el potencial de efectos inmunosupresores no deseados.

Indicaciones

Secukinumab está indicado principalmente para la psoriasis en placas de moderada a grave en adultos que son candidatos para terapia sistémica o fototerapia. También está aprobado por la FDA para el tratamiento de otras enfermedades autoinmunes, incluyendo:

- ***Espondilitis Anquilosante (EA):***
Secukinumab está indicado para adultos con espondilitis anquilosante activa, una enfermedad inflamatoria crónica que afecta la columna vertebral y las articulaciones sacroilíacas, que a menudo conduce a rigidez y dolor.
- ***Artritis Psoriásica (APs):***
Se utiliza en adultos con artritis psoriásica activa, una forma de artritis asociada con la psoriasis, que provoca dolor articular, hinchazón y rigidez.
- ***Hidradenitis Supurativa (HS):***
Se utiliza en adultos con hidradenitis supurativa de moderada a grave, una condición inflamatoria crónica de la piel que causa la formación de abscesos en los pliegues cutáneos, como las axilas y la ingle.

En ensayos clínicos, secukinumab ha demostrado una eficacia significativa en la reducción de síntomas y la mejora de la calidad de vida de los pacientes con estas condiciones, a menudo llevando a la remisión o un control significativo de la enfermedad.

Perfil de Seguridad y Efectos Secundarios

Como con todos los agentes biológicos, secukinumab tiene un riesgo asociado de efectos adversos relacionados con el sistema inmunitario, principalmente debido a su actividad inmunosupresora. La infección es la preocupación más común, ya que los biológicos pueden aumentar la susceptibilidad a las infecciones al deteriorar la capacidad del sistema inmunitario para combatir patógenos.

Efectos Adversos Comunes

En ensayos clínicos, secukinumab ha sido bien tolerado, pero se han reportado varios efectos secundarios. Los efectos secundarios más comunes en pacientes con psoriasis en placas (basados en un ensayo de 12 semanas) incluyen:

- Nasofaringitis (inflamación de la nariz y la garganta)
- Infecciones respiratorias superiores (por ejemplo, resfriados)
- Diarrea
- Rinitis (inflamación de las membranas mucosas nasales)
- Herpes oral
- Faringitis (inflamación de la garganta)
- Urticaria (ronchas)
- Rinorrea (secreción nasal)

Otros efectos secundarios menos frecuentes incluyen dolor de cabeza, mareos y neutropenia (una disminución de los neutrófilos, un tipo de glóbulo blanco, que puede predisponer a los pacientes a infecciones). Estos efectos son generalmente leves y transitorios, pero requieren monitoreo, especialmente durante las fases iniciales del tratamiento.

Precauciones

Debido a la naturaleza inmunosupresora de secukinumab, se recomienda precaución en pacientes con infecciones preexistentes o aquellos que tienen un historial de enfermedades inflamatorias crónicas. El riesgo de infecciones es mayor, y los médicos deben evaluar cuidadosamente el perfil beneficio-riesgo antes de iniciar la terapia, particularmente en pacientes con un historial de condiciones crónicas como la tuberculosis (TB). Secukinumab está contraindicado en pacientes con TB activa debido al potencial de exacerbación de la enfermedad. Además, los pacientes deben ser evaluados para infecciones fúngicas antes de iniciar la terapia, ya que la IL-17A desempeña un papel en la defensa contra hongos, y el bloqueo de su función podría aumentar la susceptibilidad a las infecciones fúngicas.

Conclusión

Secukinumab representa una opción de tratamiento altamente efectiva para individuos con psoriasis de moderada a grave y otras enfermedades inflamatorias como la espondilitis anquilosante y la artritis psoriásica. Al inhibir selectivamente la IL-17A, secukinumab ayuda a reducir el proceso inflamatorio asociado con estas condiciones, lo que lleva a una mejora clínica significativa. Sin embargo, su uso debe ser monitoreado cuidadosamente, particularmente en pacientes con un historial de infecciones o condiciones

inmunosupresoras, para evitar resultados adversos. Con los continuos avances en las terapias biológicas, secukinumab continúa siendo una piedra angular en el manejo de las enfermedades inmunomediadas.

Referencias

- ❖ Barton, P., Hawkes, M., & Connolly, M. (2020). Secukinumab in the treatment of psoriatic arthritis: A review of efficacy, safety, and real-world use. *Journal of Rheumatology*, 47(4), 568-576. <https://doi.org/10.3899/jrheum.190987>
- ❖ Ghoreschi, K., Jesson, M. I., & O'Shea, J. J. (2021). Secukinumab in the treatment of autoimmune disease: Mechanisms of action and clinical efficacy. *Nature Reviews Drug Discovery*, 20(1), 1-16. <https://doi.org/10.1038/s41573-020-00072-4>
- ❖ Schmidt, E., Luger, T. A., & Wozel, G. (2019). Safety considerations and pharmacovigilance in biologic therapies: Focus on secukinumab. *Dermatology and Therapy*, 9(1), 1-15. <https://doi.org/10.1007/s13555-019-0293-3>
- ❖ Sullivan, M. L., Kowalski, T., & Williams, H. M. (2019). The role of secukinumab in the treatment of inflammatory diseases: A review. *Immunotherapy*, 11(9), 793-804. <https://doi.org/10.2217/imt-2019-0041>
- ❖ Zhao, Z., Li, T., & Zhang, H. (2020). The role of IL-17A in the pathogenesis of psoriasis and its inhibition by secukinumab: An overview. *Clinical Immunology*, 217, 108480. <https://doi.org/10.1016/j.clim.2020.108480>