



EUROPEAN MEDICINES AGENCY  
SCIENCE MEDICINES HEALTH

EMA/438917/2024  
EMA/H/C/006448

## Eksunbi (*ustekinumab*)

Información general sobre Eksunbi y sobre los motivos por los que se autoriza su uso en la UE

### ¿Qué es Eksunbi y para qué se utiliza?

Eksunbi es un medicamento que se utiliza para el tratamiento de:

- psoriasis en placas de moderada a grave (una enfermedad que provoca manchas rojas y descamación de la piel). Se utiliza en pacientes adultos y pediátricos a partir de los 6 años que no hayan mejorado con otros tratamientos sistémicos (que afectan a todo el cuerpo) para la psoriasis, o que no puedan recibirlos, como la ciclosporina, el metotrexato o PUVA (psoraleno y ultravioleta A). PUVA es un tipo de tratamiento en el que el paciente recibe un medicamento llamado «psoraleno» antes de ser expuesto a luz ultravioleta.
- artritis psoriásica activa (inflamación de las articulaciones asociada a la psoriasis) en adultos, cuando la enfermedad no ha mejorado lo suficiente con otros tratamientos llamados fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FARME). Eksunbi puede utilizarse en monoterapia o en combinación con metotrexato (un FARME);
- enfermedad de Crohn activa de moderada a grave (una enfermedad que provoca la inflamación del intestino) en adultos cuya enfermedad no ha mejorado suficientemente con otros tratamientos para esta enfermedad o que no pueden recibirlos;
- colitis ulcerosa activa de moderada a grave (inflamación del intestino grueso que provoca úlceras y hemorragias) en adultos que no han mejorado lo suficiente con otros tratamientos para esta enfermedad o que no pueden recibirlos.

Eksunbi contiene el principio activo ustekinumab y es un medicamento biológico. Se trata de un «medicamento biosimilar», es decir, muy similar a otro medicamento biológico (el «medicamento de referencia») ya autorizado en la UE. El medicamento de referencia de Eksunbi es Stelara. Para obtener más información sobre los medicamentos biosimilares, haga clic [aquí](#).

### ¿Cómo se usa Eksunbi?

Eksunbi solo se podrá dispensar con receta médica y deberá administrarse bajo la supervisión de un médico con experiencia en el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades para las que Eksunbi está indicado.

**Official address** Domenico Scarlattilaan 6 • 1083 HS Amsterdam • The Netherlands

**Address for visits and deliveries** Refer to [www.ema.europa.eu/how-to-find-us](http://www.ema.europa.eu/how-to-find-us)

**Send us a question** Go to [www.ema.europa.eu/contact](http://www.ema.europa.eu/contact) **Telephone** +31 (0)88 781 6000

An agency of the European Union



En el caso de la psoriasis en placas y la artritis psoriásica, Eksunbi se administra como inyección subcutánea. Tras la primera inyección, la segunda se administra pasadas 4 semanas, seguida posteriormente de una inyección cada 12 semanas.

En la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa, el tratamiento se inicia con una perfusión (goteo) de Eksunbi en una vena durante al menos 1 hora. Ocho semanas después de la primera perfusión, Eksunbi se inyecta bajo la piel. Se continuará con Eksunbi inyectado por vía subcutánea cada 8-12 semanas en función de lo eficaz que resulte el tratamiento.

Los pacientes o sus cuidadores pueden administrar Eksunbi como inyección subcutánea una vez que se les haya enseñado a hacerlo y si su médico lo considera oportuno. Si desea más información sobre el uso de Eksunbi, lea el prospecto o consulte a su médico o farmacéutico.

### **¿Cómo actúa Eksunbi?**

El principio activo de Eksunbi, el ustekinumab, es un anticuerpo monoclonal, un tipo de proteína diseñado para reconocer y adherirse a una diana específica del organismo. El ustekinumab se adhiere a 2 moléculas mensajeras del sistema inmunitario denominadas interleucina 12 e interleucina 23. Ambas intervienen en la inflamación y en otros procesos que son importantes en la psoriasis, la artritis psoriásica, la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa. Al bloquear su actividad, el ustekinumab reduce la actividad del sistema inmunitario y los síntomas de la enfermedad.

### **¿Qué beneficios ha demostrado tener Eksunbi en los estudios realizados?**

Los estudios de laboratorio en los que se ha comparado Eksunbi con Stelara han demostrado que el principio activo de Eksunbi es muy similar al de Stelara en cuanto a su estructura, pureza y actividad biológica. Los estudios también han demostrado que la administración de Eksunbi produce en el organismo unas concentraciones del principio activo similares a las obtenidas con la administración de Stelara.

Además, en un estudio en el que participaron 509 pacientes con psoriasis en placas de moderada a grave se demostró que Eksunbi era tan eficaz como Stelara para mejorar los síntomas. La mejoría de las puntuaciones de los síntomas al cabo de 12 semanas fue similar con ambos medicamentos.

Dado que Eksunbi es un medicamento biosimilar, no es necesario repetir con Eksunbi todos los estudios sobre la eficacia del ustekinumab realizados con Stelara.

### **¿Cuáles son los riesgos asociados a Eksunbi?**

Se ha evaluado la seguridad de Eksunbi y, sobre la base del total de los estudios realizados, se considera que los efectos adversos del medicamento son comparables a los del medicamento de referencia, Stelara.

La lista completa de efectos adversos y restricciones de Eksunbi se puede consultar en el prospecto.

Los efectos adversos más frecuentes del ustekinumab (observados en más de 1 de cada 20 pacientes) son dolor de cabeza y nasofaringitis (inflamación de la nariz y la garganta). Los efectos adversos más graves notificados con ustekinumab incluyen hipersensibilidad grave (reacción alérgica).

Eksunbi no debe administrarse a pacientes que sufran una infección activa que el médico considere importante.

## **¿Por qué se ha autorizado Eksunbi en la UE?**

La Agencia Europea de Medicamentos decidió que, de acuerdo con los requisitos de la UE para los medicamentos biosimilares, Eksunbi ha demostrado tener una estructura, una pureza y una actividad biológica muy similares a las de Stelara y se distribuye en el organismo de la misma forma. Además, un estudio realizado en pacientes con psoriasis en placa ha demostrado que Eksunbi y Stelara son equivalentes en términos de seguridad y eficacia en esta enfermedad.

Todos estos datos se consideraron suficientes para concluir que Eksunbi tendrá los mismos efectos que Stelara en sus usos autorizados. Por tanto la Agencia decidió que, al igual que en el caso de Stelara, los beneficios de Eksunbi eran mayores que sus riesgos y recomendó autorizar su uso en la UE.

## **¿Qué medidas se han adoptado para garantizar un uso seguro y eficaz de Eksunbi?**

Las recomendaciones y precauciones que deben seguir los profesionales sanitarios y los pacientes para un uso seguro y eficaz de Eksunbi se han incluido en la ficha técnica o resumen de las características del producto y en el prospecto.

Como para todos los medicamentos, los datos sobre el uso de Eksunbi se controlan de forma continua. Los supuestos efectos adversos notificados de Eksunbi se evalúan cuidadosamente, y se adoptan las medidas que pudieran resultar necesarias para proteger a los pacientes.

## **Otra información sobre Eksunbi**

Puede encontrar más información sobre Eksunbi en la página web de la Agencia:

[ema.europa.eu/medicines/human/EPAR/eksunbi](https://ema.europa.eu/medicines/human/EPAR/eksunbi)