Principio Activo
Pembrolizumab

Marca
KEYTRUDA Vial 50, 100 mg

Clase
Ac monoclonales anti PD1/PDL1

Indicación
Pulmón no microcítico que exprese PD1 >50% sin mut EGFR ni ALK, urotelial, LH, melanoma. -En monoterapia para cáncer con MSI-H (inestabilidad de microsatélites alta) o dMMR (deficiencia del mecanismo de reparación de apareamientos erróneos): *colorrectal irresecable o metastásico tras QT de combinación previa con fluoropirimidina. *Endometrio avanzado o recurrente que ha progresado durante o después de un tratamiento previo basado en platino y no candidatos a cirugía curativa o RT. *Gástrico, intestino delgado o biliar, irresecable o metastásico que ha progresado durante o después de al menos un tratamiento previo. * Cuello uterino persistente, recurrente o metastásico en mujeres adultas cuyos tumores expresan PD-L1 con un CPS ¿1. en combinación con QT con/sin bevacizumab

Dosis
2 mg/Kg ó 200 mg Dosis según enfermedad y pauta(VM: 27,3 días)

Dosis Renal
FGe>30 dosis plena FGe

Nefrotoxicidad
NIIA, Hipocalcemia. Hiponatremia por SIADH ó déficit de ACTH 2ª a hipofisitis ó Iª suprarenal (adrenitis) o hipotiroidismo. Vasculitis pauciinmune, LES like, GN mesangial IgA (PMID: 31813918), GNRP. AMILOIDOSIS AA. ATR distal. Casos publicados en 2022 de "ATR tipo 5" (AM con AG normal con deterioro en la excreción urinaria de amoníaco, acidificación distal intacta de la orina, ausencia de hiperpotasemia, incluso hipopotasemia y capacidad intacta para disminuir laexcreción urinaria de citrato) con probable mecanismo en un defecto primario de la generación de amoníaco en el túbulo proximal.Caso publicado de hematuria macroscópica en contexto de ca. de cérvix y co tratamiento con bevacizumab. Caso publicado en 2024 de MAT en ttº en conjunción con gemcitabina y ramucirumab (PMID: 38455838).

Plan