



Principio Activo

Selpercatinib

Marca

<p class="MsoNormal">RETSEVMO</p> <p>Cps 40,80 mg</p>

Clase

<p>Inhibidores de proteinquinasa. Inhibidores de la tirosinquinasa</p> <p class="MsoNormal">Inhibidores de fusión del gen RET</p>

Indicación

<p>Pulmón no microcítico avanzado con fusión gen RET (+), medular de tiroides avanzado con mutación gen RET, tiroides avanzado tras ttº previo con sorafenib y lenvatinib</p>

Dosis

<p class="MsoNormal">- 50 kg: 160 mg/12 h</p> <p class="MsoNormal">Reducciones 1^a, 2^a, 3^a, 4^a si efectos indeseables:</p> <p class="MsoNormal">160-120-80-40</p> <p class="MsoNormal">120-80-40-NO</p> <p class="MsoNormal">Con Inh potentes de Cyp3A disminuir dosis 50% (ketoconazol, itraconazol, voriconazol, ritonavir, saquinavir, telitromicina, posaconazol y nefazodona).</p> <p>Evitar inductores potentes de CYP3A porque pueden disminuir su concentración de forma poco predecible (carbamazepina, fenobarbital, fenitoína, rifabutina, rifampicina, hierba de San Juan (<em style="font-size:7pt;">Hypericum perforatum))</p> <p class="MsoNormal"> Evitar ttº concomitante con sustratos sensibles de CYP2C8 (odiaquina, cerivastatina, enzalutamida, paclitaxel, repaglinida, torasemida, sorafenib, rosiglitazona, buprenorfina, selexipag, dasabuvir y monteukast) porque pueden aumentar su concentración. Idem con sustratos sensibles de CYP3A4 (por ejemplo, alfentanil, avanafil, buspirona,</p> <p class="MsoNormal">conivaptán, darifenacina, darunavir, ebastina, lomitápida, lovastatina, midazolam, naloxegol, nisoldipina, saquinavir, simvastatina, tipranavir, triazolam, vardenafilo).</p> <p class="MsoNormal">conivaptán, darifenacina, darunavir, ebastina, lomitápida, lovastatina, midazolam, naloxegol, nisoldipina, saquinavir, simvastatina, tipranavir, triazolam, vardenafilo).</p>

Dosis Renal

<p class="MsoNormal">No es preciso ajustar dosis en I^a renal leve, moderada o grave.</p> <p class="MsoNormal">Sin datos en ERT o en HD.</p>

Nefrotoxicidad

<p>HTA cualquier grado 37,4%, grados 3 ó 4 (19,4%), diarrea, vómitos, edemas, hipomagnesemia, hipopotasemia y proteinuria (Lancet oncol 2022: 2%), hiponatremia (6-8 %), elevación de creatinina por interferencia con el transportador renal MATE 1.</p>

Plan