

## Principio Activo

Lisocabtagen maraleucel

## Marca

**BREYANZI** <math>1,1-70 \times 10^6</math> células/ml / <math>1,1-70 \times 10^6</math> células/ml dispersión para perfusión.</p></div>

## Clase

Células CAR-T anti CD19</p></div>

## Indicación

Linfoma B difuso de células grandes (LBDCG) en recaída o refractario, linfoma B 1º mediastínico de células grandes (LBPM) y linfoma folicular de grado 3B (LF3B), después de 2 ó más líneas de ttº sistémicos.</p></div>

## Dosis

Dosis objetivo: <math>100 \times 10^6</math> linfocitos T CAR+ viables (proporción objetivo 1:1 CD4+ : CD8+) rango de <math>44-120 \times 10^6</math>.</p><p>Precisa pre TTº con CP 300 mg/m<sup>2</sup>/d/3d IV y fludarabina 30 mg/m<sup>2</sup>/d/3d IV </p><p>Pre ttº con paracetamol y difenhidramina (evitar Cs sistémicos).</p></div>

## Dosis Renal

Los estudios realizados no incluyeron a pacientes con ERC. No hay datos con respecto a FGe</p></div>

## Nefrotoxicidad

Sde. de liberación de citoquinas (SLC): 39%, grado ≥3: 3% según FT, según estudio TRANSFORM 1% (entre 1-14 días post, mediana 5 días): tocilizumab.</p><p>SLT.</p><p>Linfohistiocitosis hemofagocítica/síndrome de activación de macrófagos (LHH/SAM)</p><p>Según ficha técnica: diarrea y vómitos muy frecuentes, hipofosfatemia frecuente, hipotensión (18%), edemas frecuentes.</p><p>En TRANSFORM fase 3: hipopotasemia 23 %, hipomagnesemia 16%.</p><p>Lesión renal aguda muy frecuente.</p></div>

## Plan