Principio Activo
Capivasertib

Marca
TRUQAP Comp160mg Comp 200 mg

Clase
Inhibidores de AKT

Indicación
-Ca. mama localmente avanzado o metastásico con r. Estrogénico positivo y HER-2 NEG o con una o más alteraciones PIK3CA/AKT1/PTEN tras recurrencia o progresión durante o tras ttº endocrino negativo en combinación con fulvestrant - En mujeres pre o perimenopáusicas, más fulvestrant con un agonista de LHRH. -En hombres, considerar la administración de un agonista de LHRH.

Dosis
400 mg cada 12 horas durante 4 dias seguidos de 3 días de descanso. -1ª reducción de dosis por evento adverso: 320 mg/12 h -2ª reducción de dosis por evento adverso 200 mg/12 h

Dosis Renal
FGe ¿30: dosis plena FGe

Nefrotoxicidad
-Diarrea (FT:72,4%, grados 3-4: 9,3%), mediana de tiempo de aparición: 8 dias, con hipopotasemia grados 3-4: 2,3%) y/o LRA asociadas. -Vómitos (20,6% FT). -Aumento de creatinina por inhibición de los transportadores tubulares inhibición de OCT2, MATE1 y MATE2K. -ITUs (IPT:10,1%). -AM por cetoacidosis diabética. Puede ocurrir en cualquier momento del ttº, en algún caso en menos de 10 dias. -En estudio en fase I de asociación capivasertib/Abiraterona (n:27, PMID: 36572571), se describe: 11% de hematuria, hiperpotasemia, edemas, 15% de hipomagnesemia, hipokaliemia e hipofosforemia y 19% de FRA. -En estudio de asociación con fulvestrant (PMID: 32035020) se describe HTA (91%), proteinuria (38%), hipercalcemia (24%), hipocalcemia (3%), hiponatremia (4%), diarrea, Ivómitos (40%), TUs (16%) y FRA (16%).

Plan