



Principio Activo

Nivolumab-Relatlimab

Marca

OPDUALAG Solución para perfusión 240/80 mg

Clase

Ac. Monoclonales. Otros. Ac monoclonal Anti PD1 y Ac monoclonal anti LAG-3

Indicación

Melanoma avanzado (irreseccable o metastásico) en adultos y > 12 años de edad con expresión de PD-L1 < 1%.

Dosis

480 mg de nivolumab y de 160 mg de relatlimab cada 4s en perfusión IV durante 30 minutos. (pauta para peso ≥ 30 kg)

Dosis Renal

FGe ≥ 30 dosis plena FGe

Nefrotoxicidad

-Diarrea (26%), vómitos (10%), ITU (11%), edemas, hiper e hiponatremia (1,5%), hiper (1,8%) e hipopotasemia (0,3%), hiper (0,9%) e hipocalcemia (0,6%), hiper (0,9%) e hipomagnesemia (0,6%). % según FT.

-Comparte las de nivolumab en monoterapia: HTA. PRTo, NIIA y/o deterioro renal agudo (4,5%, grado 3-4: 1,4%) con una mediana tde tiempo hasta su aparición de 21 semanas, hipofosforemia, hiponatremia (por hipofisitis, hipotiroidismo e Iª SPR) Vasculitis pauciimmune, MAT, GN CM (PMID: 33085845), GN IgA, GN FyS, GN C`3, GN mesangial IgA postinfecciosa, LES like. Amiloidosis AA. Nefritis túbulo intersticial granulomatosa tipo sarcoidosis y deterioro renal que puede ser grave.

Las reacciones adversas inmunomediadas en otros órganos (tiroiditis, Iª suprarrenal colitis con diarrea, miocarditis) pueden afectar indirectamente a la función renal y provocar alteraciones cruzadas (hiponatremia, ATR distal).

Plan