



Principio Activo

Toripalimab

Marca

LOQTOZI Solución para perfusión 240 mg

Clase

Ac. monoclonales anti PD1/PDL1

Indicación

- En combinación con platino y gemcitabina, tratamiento del cáncer nasofaríngeo recurrente no susceptible de ser tratado con radioterapia o cirugía, o metastásico.

- En combinación con platino y paclitaxel, tratamiento del cáncer de esófago de tipo escamoso avanzado e irresecable, recurrente o metastásico.

Dosis

240 mg IV/3 semanas

Dosis Renal

FGe \geq 30: dosis plena

Nefrotoxicidad

-Vómitos

- Hiponatremia, hipopotasemia, hipocalcemia, hipofosforemia, hipocloremia, hipomagnesemia.

-Hipernatremia, hiperpotasemia, hipermagnesemia, hipercalcemia.

- Proteinuria, hematuria.

-Polaquiuria, hidronefrosis, pielocaliectasia, dilatación ureteral, cistitis no infecciosa, hidrouréter, HBP, edema facial, periférico, genital y escrotal.

- Descenso del FG

-Al ser un inh PD1 comparte con el resto de fármacos del grupo eventos adversos inmunomediados (hipotiroidismo, I^a SPR, posibilidad de NIIA_i)

-En FT nefritis inmunomediada 0,2%, mediana de tiempo de aparición: 18,2 meses.

-HiperPTH

-Cetoacidosis diabética por DM tipo 1 de novo inmunomediada.

-ITUs.

-Al administrarse en combinación con gemcitabina, cisplatino y paclitaxel sus eventos adversos pueden superponerse.

- Casos aislados de sde liberación de citoquinas (PMID: 37139989).

Plan