

Diccionario de Quimioterápicos y nefrotoxicidad

Principio Activo:Tafasitamab

Marca:

MINJUVI

Vial para perfusión IV 200 mg

Clase:

Ac monoclonal humanizado anti CD19.

Indicación

12 mg/Kg/día en ciclos de 28 días:

Ciclo 1: día 1, 4, 8, 15 y 22.

Ciclos 2 y 3: 1, 8, 15 y 22.

Ciclo 4 hasta la progresión de la enfermedad: 1 y 15 de cada ciclo.

Requiere pre medicación con Anti H1, anti H2, antipiréticos y corticoides.

Asociar lenalidomida del día 1 a 21 de cada ciclo (Mx 12 ciclos).

Dosis Renal

FGe >30 mL/min sin cambios.

FGe

Nefrotoxicidad

-SLT.

-Diarrea (36%), edema periférico (24%). Vómitos, HTA (8,6%), ITUs (12,3%).

- Hipopotasemia, hipocalcemia, hipomagnesemia (muy frecuentes).

-Elevación de creatinina (elevada frecuencia).

b>Plan

Si El grado 2 durante la perfusión: parar, tratar y reanudar a 50% de velocidad de perfusión.

Grado 3: idem y reiniciar al 25%

Grado 4: suspender

-Medidas universales frente al SLT (ver apartado de ídatos y bibliografía).

- Precauciones universales, monitorización de TA, FG, iones y orina.