

Diccionario de Quimioterápicos y nefrotoxicidad

Principio Activo: Venetoclax

Marca:

VENCLYXTOCmp 10, 50, 100 mg

Clase:

Inhibidores de la proteína antiapoptótica BCL-2

Indicación

20-400 mg/d según momento del ciclo

Dosis Renal

Si I^a renal mayor riesgo de SLT, extremar precauciones. Ver en "plan" esquema de escalada de dosis según riesgo.

Nefrotoxicidad

FRA asociado a SLT (3-6%), alteraciones hidroelectrolíticas 2^a: Entre 2014 y 2017 se han reportado 4 casos de hiponatremia a la FDA. Edema periférico y deterioro renal por diarrea. Cuando se administra junto con otros agentes, puede aparecer HTA no achacable directamente.

b>Plan

Ingesta hídrica elevada. Control analítico, de TA y clínico frecuente. Reposición iónica. En pacientes con riesgo elevado de SLT (ganglios linfáticos mayores de 5 cm, recuento elevado de linfocitos >25 10⁹ y/o FGe por debajo de 80 mL/min) se recomienda un aumento lento y progresivo de dosis, con dosis inicial de 20 mg/d durante 1 semana y aumento hasta dosis objetivo de 400 mg/d a las 5 semanas, profilaxis intensiva con alopurinol o rasburicasa y administración inicial en medio hospitalario. TT^o del resto de complicaciones que provoque según guías.