

Principio Activo

Gilteritinib

Marca

XOSPATA Cmp 40 mg

Clase

Inhibidores de Protein quinasa
Inhibidores de FLT3 y AXL.

Indicación

LMA recidivante o refractaria con mutación FLT3

Dosis

120 mg/día siempre a la misma hora.
Si el paciente lo precisa y lo tolera puede aumentarse a 200 mg/día a las 4 semanas.
Para ajustes de dosis según toxicidad (80 mg/día) consultar ficha técnica.
La respuesta puede tardar hasta 6 meses.
En candidatos a trasplante de células madre hematopoyéticas suspender 1 semana antes y reanudar 1 mes después.

Dosis Renal

No precisa ajuste de dosis, pese a lo cual, en ficha técnica se recomienda estrecha monitorización en pacientes con enfermedad renal grave por posible sobreexposición al fármaco (CCr 15 - 30 ml/min y

Nefrotoxicidad

Sde. de diferenciación (2,2%), rápida proliferación y diferenciación de células mieloides (se da entre los días 1 y 82 de ttº (principalmente durante el 2º mes) y cursa con fiebre, disnea, derrame pleural y pericárdico, edema pulmonar, hipotensión, aumento de peso, edema periférico, erupción y disfunción renal).

Diarrea (35,1%, 4,1% grado ≥3), edema periférico (24,1%, 0,3% grado ≥3), hipotensión (17,2%, 7,2% grado ≥3).

GRAVES: Lesión renal aguda (6,6%), diarrea (4,7%) e hipotensión (2,8%).

Hipopotasemia e hipocalcemia

Plan