



Principio Activo

Trabectedina

Marca

TRABECTEDINA
TEVA
YONDELIS
Solución para perfusión IV
0,25 mg y 1 mg

Clase

Inhibidores síntesis DNA.

Indicación

-Sarcoma (lipo y leiomiosarcoma) de tejidos blandos avanzado sin respuesta a antraciclinas e ifosfamida.
-Ca ovario sensible a platinos recidivado en combinación con doxorubicina liposomal pegilada. (DLP).

Dosis

-Sarcoma: 1,5 mg/m² SC en perfusión IV durante 24 h, cada 3 semanas.
- Ovario: 1,1 mg/m² en perfusión IV durante 3 h cada 3 semanas, inmediatamente después de 30 mg/m² de DLP.
Reducciones de dosis según eventos adversos:
Sarcoma: 1,2 mg/m² (primera reducción); 1,0 mg/m² (segunda reducción)
Ovario: 0,9 mg/m² (primera reducción); 0,75 mg/m² (segunda reducción)
En caso de que fuera necesario seguir reduciendo la dosis, debe considerarse la suspensión del tratamiento.

Dosis Renal

-Monoterapia: debe tener CCr $\geq$ 30 mL/min
TT° combinado: debe tener CCr $\geq$ 60 mL/min.
-CI si CCr 1,5 mg/dl ($\geq$ 132,6 μ mol/l) o CCr < 60 ml/min (en tt° combinado).
-94-98% de unión a proteínas.
Eliminación renal inalterada < 1%.
-Caso de uso en TxR con FGe conservado a dosis plena con buena tolerancia (PMID: 34695070).
-Caso de uso seguro en DP con niveles sanguíneos estables y sin demostrarse eliminación peritoneal (PMID: 25171649).
-Caso de uso en HD con datos de escaso aclaramiento del fármaco (PMID: 21850465).

Nefrotoxicidad

- Rabdomiolisis 20-40% (PMID: 22484722); 0,7% mayoritariamente durante el 2º

ciclo. Causa no clara, puede asociarse a hiperpotasemia, acidosis metabólica; Mediana de tiempo desde la última dosis 13,5 días. Grado 3/4: 33%. Probabilidad mas elevada si concurre mielosupresión y elevación de transaminasas.

Sde. fuga capilar/hipoalbuminemia.

Iª renal en relación o no con ICC descompensada por cardiotoxicidad (PMID 39407287, 20015930).

Hipopotasemia.

Hiponatremia (factor de mal pronº vital; PMID: 25263179)

HipoTA, EAP.

Vómitos, diarrea.

Junto con OLAPARIB en PMID: 30217671. Hipofosfatemia (40%), hiponatremia, hipo potasemia, hipomagnesemia,, hiperpotasemia, HTA.

Plan