

## **Diccionario de Quimioterápicos y nefrotoxicidad**

### **Principio Activo:Alemtuzumab**

**Marca:**

LEMTRADA 12 mg vial

**Clase:**

Inmunosupresores selectivos

Ac monoclonales anti CD52

**Indicación**

1º ciclo 12 mg/d/5 d2º ciclo 1 año después: 12 mg/d/3 días

**Dosis Renal**

Se desconoce si precisa ajuste de dosis

**Nefrotoxicidad**

Incidencia de daño renal: 0,34%- Sde GP clásico por ac anti MBG: frecuentemente con prodromos el mes previo de microhematuria y descenso de FG y a veces con hemoptisis y Hgia pulmonar. Está descrito en pacientes entre 25-58 años y con un periodo de latencia desde la última dosis =39 meses (un caso en torno a 60 meses). A veces los ac anti MBG no son detectados en la fase de pródromos.Mayor riesgo en fenotipo HLA DRB1\* alelo 15 que suele darse en mujeres.BxR con GNRP con depósito lineal de IgG, - Ac anti MBG sin clínica de GNRP: cursan con SNo y FG conservado BR: GNMB y VASCULITIS PAUCIINMUNE.- GNMB: 2 casos a los meses 5 y 13, clínica: SNo + FG conservado. BR: IF (+) a IgG, C'3, K y lambda. ME: depósitos densos subepiteliales sin afectación de la MBG ni spikes y en algún caso depósitos densos mesangiales.- GN FyS: 2 casos- NIIA- MAT b>Plan

-Sde GP clásico: PF/HD, CP y Cs- GNMB: IECAs, diuréticos, Cs- GN FyS: según guías- NIIA: cese del fármaco, Corticoides.- MAT: TRS si precisa, PFSu elevado PM : 150 KD, hace que no se elimine por HD, hay pocos datos sobre su comportamiento en PF ya que dependería de su volumen de distribución y su unión a proteínas, que no se conocen con exactitud.