Diccionario de Quimioterápicos y nefrotoxicidad

Principio Activo:Idecabtegene vicleucel

Marca:

ABECMA

260 - 500 × 10^6 células dispersión para perfusión (10-30 ml, 30-70 ml o 55-100 ml).

Clase:
Células CAR-T anti BCMA
Indicación

Dosis objetivo: 420 × 10^6 linfocitos T CAR positivos y un intervalo de 260 a 500 × 10^6

Precisa pre TTº con CP 300 mg/m^2/d/3d IV y fludarabina 30 mg/m^2/d/3d IV

Pre ttº con paracetamol y difenhidramina (evitar Cs sistémicos)
Dosis Renal
Los estudios realizados no incluyeron a pacientes con ERC. No hay datos al respecto.
Nefrotoxicidad

- Si Sde. de liberación de citoquinas (SLC) (entre 1-12 días post): tocilizumab.

- Linfohistiocitosis hemofagocítica/síndrome de activación de macrófagos (LHH/SAM)

-Según ficha técnica: diarrea (36,4 %), hipopotasemia (34,2 %), hipofosfatemia (32,6 %), náuseas (32,6%),hipocalcemia (26,6 %), hipomagnesemia (22,3 %),edema periférico (20,1 %).

- Reacciones grado 3 o 4 (más frecuentes en las 8 1ª semanas post infusión): hipofosfatemia (17,4 %), hipocalcemia (7,1 %), SLC (5,4 %), HTA (5,4 %) e hiponatremia

(5,4 %),hipofosfatemia (16,3 %).
b>Plan

Si SLC (entre 1-12 días post): tocilizumab.

En casos de alteraciones iónicas, diarrea o vómitos ttº de sostén habitual.