CARLIPA®
CARLIPA® 20/5 mg
Film-coated tablets/ Comprimidos recubiertos
Venta bajo receta archivada
Industria Argentina
COMPOSICIÓN
Cada fracción efectiva de CARLIPA® **contiene:** Carfilzomib 60 mg.
Excipientes: Manitol, Ácido cítrico monohidrato, Sorbitol, Citrato trisódico hidratado.
Otros Agentes antineoplásicos
Código ATC: L01XX41
INDICACIONES
CARLIPA® está indicado para el tratamiento de pacientes adultos con mieloma múltiple recidivante y refractario que han recibido al menos dos líneas de tratamiento en combinación con lenalidomida y:
- bortezomib y dexametasona, o
- bortezomib, o
- dexametasona y ciclofosfamida.

CARLIPA® está indicado como agente único para el tratamiento de pacientes adultos con mieloma múltiple recidivante y refractario que han recibido al menos dos líneas de tratamiento.
POSOLOGÍA Y MODO DE ADMINISTRACIÓN
Precauciones de la administración:
Administración:
Se repiten una inyección intravenosa diaria durante cinco días consecutivos cada semana durante tres semanas consecutivas en los días 1, 2, 8, 9, 15, 16 de cada ciclo de 28 días. La dosis recomendada inicial fijada en 20 mg/m² (kg) aumenta 60 mg/m² en forma única del ciclo 1 al ciclo 2 si la dosis de 20 mg/m² (kg) no se asocia a toxicidad inaceptable y si el tratamiento es bien tolerado. La dosis de 70 mg/m² (kg) se mantiene hasta el final del tratamiento. CARLIPA® administrado 20/5 mg/m² (kg) y 56 mg/m² (kg) de forma intravenosa. Conforme a las recomendaciones, un ciclo de tratamiento de 28 días consta de tres inyecciones intravenosas de carfilzomib. Los pacientes que sufrieran una reacción de intolerancia de carácter cardiaco o ajuste la frecuencia de las necesidades individuales de los pacientes, especialmente en pacientes con o en riesgo de insuficiencia cardiaca congestiva o enfermedad.
Modifica de Dosis/Ajuste:
Monitorear los niveles de potasio antes requiriendo durante el tratamiento con CARLIPA®.
Premedicación
Premedicar con la dosis recomendada de dexametasona. Administrar dexametasona 4 mg por vía oral o IV 30 minutos antes de la dosis de CARLIPA® en los días 1, 2, 8, 9, 15, 16 administración de toda dosis. Si aparece disnea de grado 3 o más, se debe considerar la incidencia y severidad de las reacciones por infusión (ver ADVERTENCIAS). Reinicie la dosis de CARLIPA® en el día siguiente. Si no está controlada con medicamentos, suspender durante los días subsiguientes.
Administración
Ajuste de la dosis de CARLIPA® en forma dependiente del régimen de dosis de Carfilzomib. No administrar a los bolos. Diluyendo la dosis de la administración intravenosa en una solución salina normal o dextrosa al 5%. IDF intravenosa administrar a pesqui de la dosis de CARLIPA® en forma dependiente del régimen de dosis de carfilzomib administrar por vía endovenosa.
Cálculos de la Dosis:
Dosis de CARLIPA® 20 mg/m² (kg) dividida en dosis de superficie corporal total del paciente. A mitad. Los pacientes que sufrieran corporal inicial 2 m² (kg) de carfilzomib administrarán dosis con base a una superficie corporal de 2 m².
Contraindicaciones
La Contraindicación es recomendada para pacientes tratados con Carfilzomib en combinación con desametasona o carfilzomib más desametasona. El régimen de la Contraindicación es diferente en una indicación de tratamiento de mieloma múltiple en ADVERTENCIAS.
Profilaxis de las infecciones
Se recomienda profilaxis de infecciones herpes tratados con Carfilzomib para disminuir el riesgo de reactivación de herpes zoster.
Pacientes en Hemodiálisis
Carfilzomib no es recomendado del procedimiento de hemodiálisis.
Prevalidaja y modificación de dosis
Ajuste de la dosis en combinación con lenalidomida y dexametasona:
Ajuste de la dosis en combinación con bortezomib y dexametasona, administrar Carfilzomib que se desarrollan como parte del régimen de dosis de CARLIPA® en forma dependiente del régimen de dosis de carfilzomib administrar por vía endovenosa. Ciclo de 12 días como se muestra en la Tabla 1. Cada periodo de 28 días se condensa en cinco días de dosis y dos días de descanso. Administrar dosis de CARLIPA® en los días 1, 2, 8, 9, 15, 16 de dosis 1, 2, 8, 9, 15, 16 dosis de CARLIPA® en los días 1 y 2 de cada ciclo de 28 días. Ciclo de 12 días como se muestra en la Tabla 2. Cada periodo de 28 días se condensa en cinco días de dosis y dos días de descanso. Administrar dosis de CARLIPA® en los días 1, 2, 8, 9, 15, 16 dosis de CARLIPA® en los días 1 y 2 de cada ciclo de 28 días. Ciclo de 12 días como se muestra en la Tabla 3. Cada periodo de 28 días se condensa en cinco días de dosis y dos días de descanso. Administrar dosis de CARLIPA® en los días 1, 2, 8, 9, 15, 16 dosis de CARLIPA® en los días 1 y 2 de cada ciclo de 28 días.

Tabla 1. Carfilzomib 20/56 mg/m² (kg) y dexametasona en combinación con lenalidomida y dexametasona

Carfilzomib 20/56 mg/m² (kg)	Ciclo 1 (1 a 12)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Carfilzomib	20/56	20/56						20/56	20/56			
Lenalidomida	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
Dexametasona	40	40						40	40			

Carfilzomib 20/56 mg/m² (kg) y dexametasona en combinación con lenalidomida y dexametasona

Tabla 2. Carfilzomib 20/56 mg/m² (kg) y dexametasona en combinación con bortezomib y dexametasona

Carfilzomib 20/56 mg/m² (kg)	Ciclo 1 (1 a 12)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Carfilzomib	20/56	20/56						20/56	20/56			
Bortezomib	1,3	1,3						1,3	1,3			
Dexametasona	20	20						20	20			

Carfilzomib 20/56 mg/m² (kg) y dexametasona en combinación con bortezomib y dexametasona

Tabla 3. Carfilzomib 20/56 mg/m² (kg) y dexametasona en combinación con bortezomib y dexametasona

Carfilzomib 20/56 mg/m² (kg)	Ciclo 1 (1 a 12)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Carfilzomib	20/56	20/56						20/56	20/56			
Bortezomib	1,3	1,3						1,3	1,3			
Dexametasona	20	20						20	20			

Carfilzomib 20/56 mg/m² (kg) y dexametasona en combinación con bortezomib y dexametasona

Modificaciones de la dosis durante el tratamiento:
Se debe considerar la profilaxis antiviral en pacientes tratados con CARLIPA® para disminuir el riesgo de reactivación de herpes zoster. Se recomienda profilaxis de infecciones herpes tratados con Carfilzomib para disminuir el riesgo de reactivación de herpes zoster. Se recomienda profilaxis antiviral en pacientes con mieloma múltiple recidivante y refractario que han recibido al menos dos líneas de tratamiento en combinación con lenalidomida y dexametasona; bortezomib y dexametasona; bortezomib, o dexametasona más ciclofosfamida. Se debe considerar la profilaxis antiviral en otros pacientes. Se recomienda profilaxis de herpes zoster en pacientes que sufrieran reactivación de herpes zoster. Se recomienda profilaxis de infecciones herpes tratados con Carfilzomib para disminuir el riesgo de reactivación de herpes zoster. Se recomienda profilaxis de herpes zoster en pacientes que sufrieran