



## AJUSTE DE DOSIS

Laboratorios Aspen S.A. - Remedios 3439/43 C. P.: C1407HJC - C.A.B.A.  
Teléfono: (54 11) 4637-6367 // Fax: (54 11) 4611-3637  
farmacovigilancia@aspen-lab.com - www.aspen-lab.com



# AJUSTE DE DOSIS



## EN SINDROME MIELODISPLASICO 5q-

*Si se manifiesta trombocitopenia dentro de las 4 semanas de inicio del tratamiento con 10 mg/día:*

*Siendo el basal de plaquetas > 100.000/mcl*

CUANDO LAS PLAQUETAS	ACCION RECOMENDADA
Caen a <50.000/mcl	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida
Regresan a >50.000/mcl	Reanudar Lenalidomida en 5mg/día

*Siendo el basal de plaquetas < 100.000/mcl*

CUANDO LAS PLAQUETAS	ACCION RECOMENDADA
Caen al 50% del valor basal	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida
Si el basal es >60.000/mcl y regresa a >50.000/mcl	Reanudar Lenalidomida en 5mg/día
Si el basal es <60.000/mcl y regresa a >30.000/mcl	Reanudar Lenalidomida en 5mg/día

*Si se manifiesta trombocitopenia después de 4 semanas de inicio del tratamiento con 10mg/día:*

CUANDO LAS PLAQUETAS	ACCION RECOMENDADA
<30.000/mcl ó <50.000/mcl con transfusiones plaquetarias	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida
Regresan a >30.000/mcl (sin falla en la hemostasia)	Reanudar Lenalidomida en 5mg/día

*Si se manifiesta trombocitopenia durante el tratamiento con 5 mg/día:*

CUANDO LAS PLAQUETAS	ACCION RECOMENDADA
<30.000/mcl ó <50.000/mcl con transfusiones plaquetarias	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida
Regresan a >30.000/mcl (sin falla en la hemostasia)	Reanudar Lenalidomida en 5mg cada 48hs

*Si se manifiesta neutropenia dentro de las 4 semanas de inicio del tratamiento con 10mg/día:*

*Siendo el basal de neutrófilos > 1.000/mcl*

CUANDO LOS NEUTROFILOS	ACCION RECOMENDADA
Caen a <750/mcl	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida
Regresan a >1000/mcl	Reanudar Lenalidomida en 5mg/día

*Siendo el basal de neutrófilos < 1.000/mcl*

CUANDO LOS NEUTROFILOS	ACCION RECOMENDADA
Caen a <500/mcl	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida
Regresan a >500/mcl	Reanudar Lenalidomida en 5mg/día

*Si se manifiesta neutropenia después de 4 semanas de inicio del tratamiento con 10mg/día:*

CUANDO LOS NEUTROFILOS	ACCION RECOMENDADA
<500/mcl por <7días ó <500/mcl asociado con fiebre	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida
Regresan a > 500/mcl	Reanudar Lenalidomida en 5mg/día

*Si se manifiesta neutropenia durante el tratamiento con 5mg/día:*

CUANDO LOS NEUTROFILOS	ACCION RECOMENDADA
<500/mcl por >7días ó <500/mcl asociado con fiebre	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida
Regresan a >500/mcl	Reanudar Lenalidomida en 5mg cada 48hs

## EN LA INSUFICIENCIA RENAL

CATEGORIA	FUNCION RENAL	DOSIS DE LENALIDOMIDA
DR moderada	CLcr >30ml/min a <60ml/min	10 mg cada 24 hs
DR severa	CLcr <30ml/min (que no requiere diálisis)	15mg cada 48 hs
Enfermedad renal terminal	CLcr <30ml/min (que requiere diálisis)	5mg/día; en los días de diálisis se deberá administrar la dosis después de la diálisis.

-DR indica disfunción renal  
-CLcr depuración de creatinina de Cockcroft-Gault

## EN MIELOMA MULTIPLE

CUANDO LAS PLAQUETAS	ACCION RECOMENDADA
Caen a <30.000/mcl	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida seguir un CSC semanal
Regresan a >30.000/mcl	Reiniciar Lenalidomida en 15mg/día
Para cada caída posterior < 30.000/mcl	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida
Regresan a >30.000/mcl	Reanudar Lenalidomida en 5 mg menos que la dosis anterior. No dosificar por debajo de 5mg/día
CUANDO LOS NEUTROFILOS	ACCION RECOMENDADA
Caen a <1.000/mcl	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida, seguir un CSC semanal
Regresan a >1.000/mcl y la neutropenia es la única toxicidad	Reanudar Lenalidomida en 25mg/día
Regresan a >1000/mcl y hay otra toxicidad	Reanudar Lenalidomida en 15mg/día
Para cada caída posterior debajo de <1000/mcl	Interrumpir tratamiento con Lenalidomida
Regresan a >1000/mcl	Reanudar Lenalidomida en 5mg menos que la dosis anterior. No dosificar por debajo de 5mg/día

-CSC conteo sanguíneo completo

## PRESENTACIÓN

5 mg – 10 mg – 15 mg – 25 mg   
Conteniendo 21 cápsulas duras

*Linea Hematología*

