

GLUCARPIDASA



Presentación

- ❖ Nombre comercial: VORAXAZE 1,000 UI vial (2 mg de proteína).
- ❖ Principio activo: Glucarpidasa (carboxipeptidasa).

Indicación

- ❖ Reducir la concentración tóxica de MTX plasmático en adultos y niños (de 28 días y mayores) con retraso en la eliminación de MTX o en riesgo de toxicidad por MTX.

Dosis habitual por vía parenteral adultos

- ❖ 50 UI/kg en inyección IV rápida en bolo durante 5 minutos. Dosis única.
- ❖ Si sobredosis accidental de MTX intratecal: 2000 UI intratecal tan pronto como sea posible. Dosis única.

Dosis habitual por vía parenteral pediátrica

- ❖ Misma que adultos.

Vía de administración

VÍA INTRAVENOSA

Preparación

- ❖ Reconstituir cada vial con 1 ml de Suero Fisiológico al 0,9% o Agua para Inyectables. Una vez reconstituido administrar inmediatamente.

Observaciones

- ❖ Para pacientes con retraso en la eliminación de MTX, el intervalo óptimo de administración de glucarpidasa es de 48h a 60h desde el inicio de la perfusión de MTX en dosis elevada.
- ❖ El ácido fólico o leucovorina es un sustrato competitivo de la glucarpidasa que puede competir por los sitios de unión del MTX, por lo que se recomienda no administrar ácido fólico dentro de las 2h antes o después de la administración de glucarpidasa para minimizar cualquier posible interacción.

Conservación y Estabilidad

- ❖ Conservar en nevera (entre 2°C y 8°C).
- ❖ No congelar.

Localización

- ❖ SUMMA

Bibliografía

- ❖ Red de antidotos: <https://redantidotos.org/antidoto/glucarpidasa/>
- ❖ Ficha técnica: https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/voraxaze-epar-product-information_es.pdf