

HOJA ADMINISTRACIÓN PANITUMUMAB

Descripción							
Protocolo: PANITUMUMAB							
Periodicidad: cada 14 días.							
Nº máximo de ciclos: Hasta progresión o desarrollo de toxicidad inaceptable.							
Indicaciones: Cáncer colorrectal metastásico en pacientes con expresión del receptor del factor de crecimiento epidérmico y gen RAS no mutado							
Terapia de soporte							
1. Capacidad emetógena: Mínimamente emetógeno							
2. Hidratación: NO							
3. Otros: -							
Orden	Días	Tadm	Mezcla	Vía adm	Advertencias especiales	Estabilidad conservación	Observaciones a la adm
1	1	60 min 1ª infusión 30-60 min sucesivas si dosis inicial bien tolerada 90 min si dosis > 1000mg	Panitumumab 6mg/Kg SF 100ml (Dosis > 1000mg en 150ml)	IVc IVp	Incompatible con G5% Lavar la vía solo con SF No agresivo	24h a 2-8°C (*)	Administrar con filtro de 0.22 micras de baja fijación a proteínas Vigilar reacciones infusionales

(*)Variabilidad según marca comercial: consultad al SFH o etiqueta de la mezcla
SF: suero salino 0,9%; G5%: suero glucosado 5%; TA: temperatura ambiente

Extravasación
Panitumumab: No agresivo
Aplicar medidas habituales para el tratamiento de una extravasación.

Bibliografía
1. NCCN Guidelines Colon Cancer v3.2013; NCCN Guidelines Antiemesis v1.2013 Disponible en http://www.guidelines.nccn.org/default.aspx
2. BCCA Protocol Summary for Palliative Third Line Treatment of Metastatic Colorectal Cancer Using Panitumumab. [database on Internet] [Citado febrero de 2014]. Disponible en: http://www.bccancer.bc.ca/
3. Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. Ficha técnica Vectibix 20 mg/ml concentrado para solución para perfusión (actualizado marzo 2013). [Citado febrero de 2014]. Disponible en http://www.agemed.es .
4. Conde-Estévez D, Mateu-de Antonio J. Actualización del manejo de extravasaciones de agentes citostáticos. Farm Hosp. 2012; 36(1):34-42.