

Jan 12, 2024

# Protocolo de Manejo das Doses de Medicamentos para Tratamento de Mieloma Múltiplo em Função do Grau de Neuropatia Periférica Induzida por Quimioterapia (NPIQ)



DOI

[dx.doi.org/10.17504/protocols.io.n2bvj3m3nlk5/v1](https://dx.doi.org/10.17504/protocols.io.n2bvj3m3nlk5/v1)

Leonardo Teodoro de Farias<sup>1</sup>, Pryscila Rodrigues Moreira<sup>1</sup>, Dra. Ana Carolina Figueiredo Modesto<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidade Federal de Goiás (UFG)

Leonardo Teodoro de Farias: Farmacêutico (Centro Universitário de Anápolis - UniEVANGÉLICA, 2017); Especialista em Farmácia clínica e Hospitalar (UNINTER, 2019); Especialista em intensivismo, urgência e emergência (Residência multiprofissional em Saúde: Atenção ao paciente crítico - Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, 2020); Especialista em Hematologia e Hemoterapia (Residência multiprofissional em Saúde: Hematologia e Hemoterapia - Universidade Federal de Goiás, 2022); Master em qualidade e acreditação em saúde (UniBF, 2023); MBA em Gestão, estratégia e inovação em serviços de saúde (UniBF, 2023); Mestrando do Programa de Assistência e Avaliação em Saúde (Universidade Federal de Goiás); Farmacêutico na Secretaria Municipal de Saúde de Goiânia.



Leonardo Teodoro de Farias

## Create & collaborate more with a free account

Edit and publish protocols, collaborate in communities, share insights through comments, and track progress with run records.

Create free account

OPEN  ACCESS



DOI: <https://dx.doi.org/10.17504/protocols.io.n2bvj3m3nlk5/v1>

**Protocol Citation:** Leonardo Teodoro de Farias, Pryscila Rodrigues Moreira, Dra. Ana Carolina Figueiredo Modesto 2024. Protocolo de Manejo das Doses de Medicamentos para Tratamento de Mieloma Múltiplo em Função do Grau de Neuropatia Periférica Induzida por Quimioterapia (NPIQ). **protocols.io** <https://dx.doi.org/10.17504/protocols.io.n2bvj3m3nlk5/v1>

**License:** This is an open access protocol distributed under the terms of the **Creative Commons Attribution License**, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited

**Protocol status:** Working

**We use this protocol and it's working**

**Created:** January 12, 2024

**Last Modified:** January 12, 2024

**Protocol Integer ID:** 93463

**Keywords:** Mieloma Múltiplo, Ajuste de dose de medicamento, Neuropatia Periférica Induzida por Quimioterapia, manejo das doses de medicamentos para tratamento, com medicamentos que podem causar npiq, do mieloma múltiplo no brasil, de mieloma múltiplo, do mieloma múltiplo, mieloma múltiplo, medicamentos para, grau de neuropatia periférica induzida, cada medicamento, com mieloma múltiplo, neuropatia periférica induzida por quimioterapia, neuropatia periférica induzida, protocolo visa fornecer, este protocolo leva, se consulta, esse protocolo visa fornecer, alvo este protocolo, pesquisa foi feita utilizando

## Abstract

### Objetivo

O objetivo deste protocolo é fornecer diretrizes para o manejo das doses de medicamentos para tratamento de mieloma múltiplo em função do grau de neuropatia periférica induzida por quimioterapia (NPIQ). A pesquisa foi feita utilizando as bases de dados oficiais e o Up to Date, além de recomendações do fabricante de cada medicamento. Este protocolo leva em consideração os Medicamentos aprovados para o tratamento do mieloma múltiplo no Brasil.

### População-alvo

Este protocolo se aplica a todos os pacientes com mieloma múltiplo que estão recebendo tratamento com medicamentos que podem causar NPIQ.

Esse protocolo visa fornecer diretrizes claras para o ajuste de doses em pacientes com mieloma múltiplo, considerando a presença de neuropatia periférica induzida por quimioterapia. Recomenda-se consulta frequente às bases de dados e revisões periódicas deste protocolo para incorporar novas evidências e melhores práticas.

## Troubleshooting



## IXAZOMIBE:

- 1 Mecanismo de Ação: Inibe reversivelmente os proteassomas, regulando a homeostase proteica intracelular.

Manejo de Dose para NPIQ:

Grau 1 ou Grau 2 (com dor): Suspender o ixazomibe até que a neuropatia periférica se recupere para  $\leq$  grau 1 sem dor ou até o valor basal. Após recuperação, retomar o ixazomibe na dose utilizada antes da interrupção.

Grau 2 (com dor) ou Grau 3: Suspender ixazomibe até recuperação ao valor basal ou melhora para  $\leq$  grau 1 (a critério do médico). Após recuperação, reiniciar o ixazomibe na próxima dose mais baixa.

Grau 3 ou 4: Suspender ixazomibe até recuperação ao valor basal ou melhora para  $\leq$  grau 1 (a critério do médico). Se atribuível ao ixazomibe, retomar o ixazomibe na próxima dose mais baixa.

## CARFILZOMIBE:

- 2 Mecanismo de Ação: Inibe os proteassomas, induzindo parada do ciclo celular e apoptose.

Manejo de Dose para NPIQ:

Nenhum ajuste de dose inicial é necessário de acordo com fabricante.

## BORTEZOMIBE:

- 3 Mecanismo de Ação: Inibe reversivelmente a atividade semelhante à quimotripsina no proteassoma 26S, levando à ativação de cascatas de sinalização, parada do ciclo celular e apoptose.

Manejo de Dose para NPIQ:

Grau 1: Não é necessária modificação de dose.

Grau 1 com dor ou Grau 2: Reduzir a dose de bortezomibe para 1 mg/m<sup>2</sup>.

Grau 2 com dor ou Grau 3: Suspender o bortezomibe até que a toxicidade seja resolvida; após resolução, retomar o bortezomibe em uma dose reduzida de 0,7 mg/m<sup>2</sup>.

Grau 4: Suspenda o bortezomibe.

## LENALIDOMIDA:

- 4 Mecanismo de Ação: Possui características imunomoduladoras, antiangiogênicas e antineoplásicas.



Manejo de Dose para NPIQ:

Não há informações sobre ajuste de dose pelo fabricante.

## TALIDOMIDA:

- 5 Mecanismo de Ação: Apresenta características imunomoduladoras e antiangiogênicas.

Manejo de Dose para NPIQ:

Grau 1: Reduzir a dose em 50%.

Grau 2: Interromper temporariamente a terapia; uma vez resolvido para  $\leq$  grau 1, retomar a terapia com uma redução de 50% da dose (se clinicamente apropriado).

Grau 3 ou Superior: Descontinuar a terapia.

## DARATUMUMABE:

- 6 Mecanismo de Ação: Anticorpo monoclonal dirigido contra CD38, induzindo apoptose em células tumorais.

Manejo de Dose para NPIQ:

Nenhum ajuste de dose inicial é necessário de acordo com fabricante.

## ELOTUZUMABE:

- 7 Mecanismo de Ação: Anticorpo monoclonal dirigido contra SLAMF7.

Manejo de Dose para NPIQ:

Não há informações sobre ajuste de dose pelo fabricante.

## ISATUXIMAB-IFRC:

- 8 Mecanismo de Ação: Anticorpo monoclonal derivado de IgG1 direcionado contra CD38.

Manejo de Dose para NPIQ:

Não há informações sobre ajuste de dose pelo fabricante.

## MELFALANO:

- 9 Mecanismo de Ação: Agente alquilante inibindo a síntese de DNA e RNA.



Manejo de Dose para NPIQ:

Nenhum ajuste de dose inicial é necessário de acordo com fabricante.

## CICLOFOSFAMIDA:

10 Mecanismo de Ação: Agente alquilante que previne a divisão celular.

Manejo de Dose para NPIQ:

Nenhum ajuste de dose inicial é necessário de acordo com fabricante.

## DEXAMETASONA:

11 Mecanismo de Ação: Corticosteroide de ação prolongada com potencial mínimo de retenção de sódio.

Manejo de Dose para NPIQ:

Não há informações sobre ajuste de dose pelo fabricante.

## PREDNISONA:

12 Mecanismo de Ação: Suprime o sistema imunológico e reduz a atividade do sistema linfático.

Manejo de Dose para NPIQ:

Não há informações sobre ajuste de dose pelo fabricante.

## Protocol references

BORTEZOMIB: PATIENT DRUG INFORMATION - UPTODATE. [S. /], [s. d.]. Disponível em:

<https://www.uptodate.com/contents/bortezomib-patient-drug-information>

search=bortezomibe&topicRef=8509&source=see\_link.Acesso em: 12 jan. 2024.

CARFILZOMIB: DRUG INFORMATION - UPTODATE. [S. /], [s. d.]. Disponível em:

<https://www.uptodate.com/contents/carfilzomib-drug-information>

search=carfilzomib&source=panel\_search\_result&selectedTitle=1~40&usage\_type=panel&kp\_tab=drug\_general&display\_rank=1.Acesso em: 12 jan. 2024.

CYCLOPHOSPHAMIDE: DRUG INFORMATION - UPTODATE. [S. /], [s. d.]. Disponível em:

<https://www.uptodate.com/contents/cyclophosphamide-drug-information>

search=ciclofosfamida&source=panel\_search\_result&selectedTitle=1~148&usage\_type=panel&kp\_tab=drug\_general&display\_rank=1. Acesso em: 12 jan. 2024.

DARATUMUMAB (INTRAVENOUS): DRUG INFORMATION - UPTODATE. [S. /], [s. d.]. Disponível em:

<https://www.uptodate.com/contents/daratumumab-intravenous-drug-information>

search=daratumumab&selectedTitle=1~54&usage\_type=panel&display\_rank=1&kp\_tab=drug\_general&source=panel\_search\_result. Acesso em: 12 jan. 2024.

DENOSUMAB: DRUG INFORMATION - UPTODATE. [S. /], [s. d.]. Disponível em:

<https://www.uptodate.com/contents/denosumab-drug-information?>

search=denosumab&source=panel\_search\_result&selectedTitle=1~103&usage\_type=panel&kp\_tab=drug\_general&display\_rank=1. Acesso em: 12 jan. 2024.

DEXAMETHASONE (SYSTEMIC): DRUG INFORMATION - UPTODATE. [S. /], [s. d.]. Disponível em:

<https://www.uptodate.com/contents/dexamethasone-systemic-drug-information?>

search=dexametasona&source=panel\_search\_result&selectedTitle=1~145&usage\_type=panel&showDrugLabel=true&display\_rank=1.Acesso em: 12 jan. 2024.

ELOTUZUMAB: DRUG INFORMATION - UPTODATE.[S. /], [s. d.]. Disponível em:

<https://www.uptodate.com/contents/elotuzumab-drug-information?>

search=elotuzumabe&source=panel\_search\_result&selectedTitle=1~16&usage\_type=panel&kp\_tab=drug\_general&display\_rank=1.Acesso em: 12 jan. 2024.

ISATUXIMAB: DRUG INFORMATION - UPTODATE.[S. /], [s. d.]. Disponível em:

<https://www.uptodate.com/contents/isatuximab-drug-information?>

search=isatuximabe&source=panel\_search\_result&selectedTitle=1~18&usage\_type=panel&kp\_tab=drug\_general&display\_rank=1. Acesso em: 12 jan. 2024.

LENALIDOMIDE: DRUG INFORMATION - UPTODATE. [S. /], [s. d.]. Disponível em:

<https://www.uptodate.com/contents/lenalidomide-drug-information?>



search=lenalidomida&source=panel\_search\_result&selectedTitle=1~139&usage\_type=panel&kp\_tab=drug\_general&display\_rank=1. Acesso em: 12 jan. 2024.

MELPHALAN: DRUG INFORMATION - UPTODATE. [S. /], [s. d.]. Disponível em:

[https://www.uptodate.com/contents/melphalan-drug-information?](https://www.uptodate.com/contents/melphalan-drug-information?search=melfalano&selectedTitle=1~123&usage_type=panel&display_rank=1&kp_tab=drug_general&source=panel_search_result)

search=melfalano&selectedTitle=1~123&usage\_type=panel&display\_rank=1&kp\_tab=drug\_general&source=panel\_search\_result. Acesso em: 12 jan. 2024.

PAMIDRONATE: DRUG INFORMATION - UPTODATE.[S. /], [s. d.]. Disponível em:

[https://www.uptodate.com/contents/pamidronate-drug-information?](https://www.uptodate.com/contents/pamidronate-drug-information?search=pamidronato&source=panel_search_result&selectedTitle=1~69&usage_type=panel&kp_tab=drug_general&display_rank=1)

search=pamidronato&source=panel\_search\_result&selectedTitle=1~69&usage\_type=panel&kp\_tab=drug\_general&display\_rank=1. Acesso em: 12 jan. 2024.

PREDNISONE: DRUG INFORMATION - UPTODATE.[S. /], [s. d.]. Disponível em:

[https://www.uptodate.com/contents/prednisone-drug-information?](https://www.uptodate.com/contents/prednisone-drug-information?search=prednisona&source=panel_search_result&selectedTitle=1~148&usage_type=panel&kp_tab=drug_general&display_rank=1)

search=prednisona&source=panel\_search\_result&selectedTitle=1~148&usage\_type=panel&kp\_tab=drug\_general&display\_rank=1. Acesso em: 12 jan. 2024.

THALIDOMIDE: DRUG INFORMATION - UPTODATE.[S. /], [s. d.]. Disponível em:

[https://www.uptodate.com/contents/thalidomide-drug-information?](https://www.uptodate.com/contents/thalidomide-drug-information?search=talidomida&source=panel_search_result&selectedTitle=1~148&usage_type=panel&kp_tab=drug_general&display_rank=1)

search=talidomida&source=panel\_search\_result&selectedTitle=1~148&usage\_type=panel&kp\_tab=drug\_general&display\_rank=1. Acesso em: 12 jan. 2024.