

COMUNICADO DE SEGURIDAD DE FARMACOVIGILANCIA N° 018-2019

Recomendaciones de la administración de: **RITUXIMAB**



Primera infusión

La velocidad de administración deberá ser de **50mg/h** durante la primera media hora. Si no se observa alguna reacción adversa, durante este periodo, podrá aumentar **50mg/h cada 30 min**, hasta un **máximo de 400mg/h** ².

Rituximab es un anticuerpo monoclonal quimérico anti-CD20 usado en el tratamiento de enfermedades hematológicas como linfoma no Hodgkin (LNH) y leucemia linfocítica crónica (LLC). Su administración **está relacionada a la aparición de reacciones adversas infusionales**, por lo que, se requiere mayor monitorización ¹.

En lo que va del año, el CRI-EsSalud ha recibido 10 notificaciones de **reacciones adversas de hipersensibilidad e hipotensión arterial**, relacionadas a una velocidad de administración de este producto biológico por encima de los 75mg/h, durante la primera media hora.

En ese sentido, recomendamos lo siguiente:

Infusiones siguientes

Si el paciente **toleró** la primera infusión, administrar con una **velocidad de 100mg/h**. Si no observa alguna reacción adversa, aumente la velocidad cada **100mg/h en intervalos de 30 minutos**, hasta un máximo de **400 mg/h** ².

Es importante que, durante su administración se **midan los signos vitales** cada 15 minutos durante la primera hora de infusión y posteriormente, cada 30 minutos hasta finalizar.

En caso que los pacientes manifiesten **reacciones adversas infusionales moderadas** (enrojecimiento, escalofríos, entre otras) disminuir la velocidad de infusión y evaluar al paciente. De presentar **reacciones adversas graves** (hipotensión, hipertensión, dificultad respiratoria, anafilaxia, entre otras), suspenda su administración y proceda a tratar la reacción adversa grave.

Finalmente, se recuerda a los profesionales sanitarios que es **necesario y obligatorio** notificar las sospechas de reacciones adversas a los productos farmacéuticos al Centro de Referencia Institucional de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia (CRI-EsSALUD). Para mayor información, contáctese al **correo y anexo: farmacovigilancia@essalud.gob.pe** (51-01) 265-6000 / 265- 7000 Anexo:1953

1. García, T. Ferrando, R. Vicedo, A. García, A. Liñana, C. Ibáñez, E. Factores predictores de reacción infusional tras administración de rituximab. OFIL. 2015;25(3):155.

2. ACR: Rituximab (Rituxan) [Internet]. Empowering Rheumatology Professionals; [citado 2019 Jun 13]. Disponible en: <https://www.rheumatology.org/Learning-Center/Medication-Guides/Medication-Guide-Rituximab-Rituxan>