

Dacarbazina, solución inyectable o polvo para uso parenteral, 200 mg, vial o ampolla

Nivel de prescripción:

III

Código institucional:

689

Principio Activo:

Dacarbazina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Polvo para solución para perfusión.

Concentración:

1200 mg.

Código ATC:

L01AX04. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

No aplica. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Empleo restringido a médicos con experiencia en oncología y hematología.

Melanoma maligno: Administrado como agente único en dosis de 200 a 250 mg/m² de área de superficie corporal/día en forma de inyección intravenosa durante 5 días cada 3 semanas.

Puede ser administrado en perfusión rápida de 15-30 min; o 850 mg/m² de área de superficie corporal el primer día y después una vez cada 3 semanas como perfusión intravenosa.

Enfermedad de Hodgkin: Se administrará dacarbazina en dosis intravenosa diarias de 375 mg/m² de área de superficie corporal cada 15 días en combinación con doxorubicina, bleomicina y vinblastina.

Sarcoma de partes blandas en adultos: Para el sarcoma de partes blandas en adultos, dacarbazina se administrará en dosis intravenosas diarias de 250 mg/m² de área de superficie corporal (días 1-5) en combinación con doxorubicina cada 3 semanas.

Durante el tratamiento con dacarbazina se deben realizar frecuentes controles de los parámetros de la sangre y de la función hepática y renal. (MEDAC, 2023)

Vía de administración:

Intravenosa.

Indicaciones de uso:

Tratamiento de pacientes con melanoma maligno metastatizado.

Como parte de una quimioterapia combinada para el tratamiento de enfermedad de Hodgkin avanzada y sarcomas de partes blandas avanzados en adultos (con excepción del mesotelioma y del sarcoma de Kaposi). (MEDAC, 2023)

Reacciones adversas:

>10%

Náuseas (>90%)

Vómitos (>90%)

Dolor en el lugar de la inyección

leucopenia

Trombocitopenia

1-10%

Alopecia

Erupción

Fotosensibilidad

Anorexia

sabor metálico

síndrome gripal. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

En caso de observarse síntomas de una alteración de la función hepática o renal o síntomas de una reacción de hipersensibilidad, se debe interrumpir el tratamiento inmediatamente.

Una terapia de larga duración puede causar toxicidad acumulativa en la médula ósea.

Se debe evitar el uso simultáneo con fenitoína, ya que una reducción en la absorción de fenitoína a través del tracto gastrointestinal puede predisponer al paciente a presentar convulsiones.

Se debe evitar la inmunización con vacunas elaboradas con microorganismos vivos durante el tratamiento con dacarbazina. Las vacunas elaboradas con microbios vivos se deben administrar cuando hayan transcurrido al menos 3 meses desde la finalización de la quimioterapia. Se pueden utilizar vacunas inactivadas si hay disponibles.

No se debe utilizar simultáneamente fotemustina y dacarbazina.

Dacarbazina es fotosensible. Todas las soluciones reconstituidas se deben proteger adecuadamente de la luz, también durante la administración (equipo de perfusión resistente a la luz). (MEDAC, 2023)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes. Embarazo y lactancia. Leucopenia y/o trombocitopenia. Enfermedades hepáticas o renales graves. (MEDAC, 2023) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Abametapir, adenovirus tipos 4 y 7 vivos, oral, axicabtagén ciloleucel, brexucabtagene autoleucel, ciltacabtagene autoleucel, givosiran, idecabtageno vicleucel, vacuna contra el virus de la influenza tetravalente, adyuvada. vacuna contra el virus de la influenza trivalente, adyuvada, lisocabtagene maraleucel, palifermin, ropeginterferón alfa 2b, tisagenlecleucel, tofacitinib.

Supervisar de cerca:

Acalabrutinib, belatacept, bendamustina, busulfán, cannabidiol, carboplatino, carmustina, clorambucilo, vacuna contra el cólera, cisplatino, ciclofosfamida, deferasirox, vacuna contra el dengue, denosumab, fexinidazol, fingolimod, hidroxiurea, ifosfamida, vacuna contra la influenza A (H5N1), vacuna contra el virus de la influenza (H5N1), adyuvada, sulfato de isavuconazonio, lomustina, vacuna meningocócica grupo B, ofatumumab subcuatáneo, olaparib, rucaparib, siponimod, sipuleucel-T, estiripentol, estreptozocina, teriflunomida, tiotepa, trastuzumab, trastuzumab deruxtecán. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

Catalogado dentro de la categoría C que indica que debe usarse con precaución si los beneficios superan los riesgos. Los estudios en animales muestran riesgo y los estudios en humanos no están disponibles o no se han realizado estudios en animales ni en humanos.

Lactancia:

No se sabe si se excreta en la leche materna, por lo que se recomienda no amamantar. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

- MEDAC. (Diciembre de 2023). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Recuperado el Diciembre de 2023, de Dacarbazina:
https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/62334/FT_62334.pdf
- MEDAC. (Diciembre de 2023). Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Recuperado el Diciembre de 2023, de Dacarbazina:
https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/62334/FT_62334.pdf
- Medscape. (a). Medscape. Recuperado el Marzo de 2023, de Dacarbazine:
<https://reference.medscape.com/drug/dtic-dome-dacarbazine-342215#4>
- Medscape. (b). Medscape. Recuperado el Marzo de 2023, de Dacarbazine:
<https://reference.medscape.com/drug/dtic-dome-dacarbazine-342215#5>
- Medscape. (c). Medscape. Recuperado el Marzo de 2023, de Dacarbazine:
<https://reference.medscape.com/drug/dtic-dome-dacarbazine-342215#3>
- Medscape. (d). Medscape. Recuperado el Marzo de 2023, de Dacarbazina:
<https://reference.medscape.com/drug/dtic-dome-dacarbazine-342215#6>
- World Health Organization. (23 de Enero de 2023). WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology. Recuperado el Marzo de 2023, de
https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=L01AX04