Tosilato de Sorafenib, tableta 200 mg, vía oral, código IGSS: 10375

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Tratamiento de pacientes con carcinoma hepatocelular irresecable. Tratamiento de pacientes con carcinoma de células renales avanzado. Tratamiento de pacientes con enfermedad localmente recurrente o metastásica, progresiva, de carcinoma diferenciado de tiroides refractario al tratamiento con yodo radiactivo.

Reacciones adversas: Trombocitopenia, anemia, diarrea, erupción/descamación, fatiga, dolor abdominal, reacción cutánea de manos y pies, pérdida de peso, anorexia, alopecia, náuseas, linfopenia, neutropenia, hemorragia, hipertensión, vómitos, estreñimiento, neuropatía, piel seca, dolor de cabeza, dolor articular, insuficiencia cardíaca congestiva, infarto de miocardio, prolonación del qt, fallo renal agudo, puede producirse angioedema y arritmia, dolor de huesos reportado.

Precauciones de uso: Posible desarrollo de eventos cardiovasculares, considerar descontinuar el tratamiento en estos pacientes.
Incremento del riesgo de sangrado luego de la administración del medicamento, de ocurrir debe descontinuarse el tratamiento.
Hipertensión leve a moderada, monitorear durante las primeras 6 semanas.
Posible aparición de reacción cutánea en manos y pies y erupción. Toxcicidades dermatológicas como síndrome de Stevens Johnson y necrosis epidérmica tóxica que pueden ser fatales.
Posibles perforaciones gastrointestinales.
Puede producirse un deterioro de la cicatrización de heridas en pacientes que reciben medicamentos que inhiben la ruta de señalización del factor de crecimiento

endotelial anti vascular. Suspenda durante al menos 10 días antes de la cirugía electiva. No administrar durante al menos 2 semanas después de una cirugía mayor y hasta la cicatrización adecuada de la herida.

Posible hepatitis inducida por sorafenib que se caracteriza por un patrón hepatocelular de daño hepático con importantes aumentos de transaminasas que pueden provocar insuficiencia hepática y muerte.

Anticoncepción:

Mujeres: La terapia puede causar daño fetal cuando se administra a una mujer embarazada; aconsejar a las mujeres en edad fértil que utilicen métodos anticonceptivos eficaces durante el tratamiento y durante los 6 meses siguientes a la última dosis del fármaco.

Hombres: Basándose en la genotoxicidad y los hallazgos en estudios de reproducción animal, aconsejar a los pacientes masculinos con parejas femeninas con potencial reproductivo y parejas embarazadas que utilicen métodos anticonceptivos eficaces durante el tratamiento y durante 3 meses después de la última dosis.

Esterilidad:

Machos: Según los hallazgos de estudios con animales, la terapia puede afectar la fertilidad en machos con potencial reproductivo.

Contraindicaciones: Hipersensibilidad al principio activo o excipientes.

Coadministración con carboplatino y paclitaxel en pacientes con cáncer de pulmón de células escamosas.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.