

Protocolo de infusión de Vedolizumab

- ✓ Vedolizumab (VDZ) es un anticuerpo monoclonal humanizado de tipo IgG1 que se une a la integrina $\alpha4\beta7$ humana y se produce en células de ovario de hámster chino.
- ✓ Está indicado tanto en Enfermedad de Crohn como Colitis Ulcerosa de moderada a grave, en pacientes adultos que hayan tenido una respuesta inadecuada, presenten pérdida de respuesta o sean intolerantes al tratamiento convencional o con un antagonista del factor de necrosis tumoral alfa (TNF α).
- ✓ La pauta posológica recomendada de VDZ es de 300 mg en perfusión endovenosa en las semanas 0, 2 y 6, y cada 8 semanas a partir de entonces.
- ✓ La dosis recomendada en cada sesión es de 300 mg (1 vial).
- ✓ La duración de la infusión es de 30 minutos.
- ✓ Debe administrarse en Hospital de día.
- ✓ Es necesario monitorizar a todos los pacientes de forma continua durante cada perfusión. Además, en las dos primeras perfusiones, es necesario monitorizarlos durante aproximadamente dos horas después de haber finalizado la perfusión para detectar signos y síntomas de reacciones de hipersensibilidad agudas. En todas las perfusiones posteriores se debe monitorizar a los pacientes durante aproximadamente una hora después de haber finalizado la perfusión.
- ✓ No se administrará vedolizumab a los pacientes con fiebre u otra semiología infecciosa.
- ✓ Se recomienda premedicación con actocortina 200 mg iv, 30 minutos antes de la infusión de vedolizumab.
- ✓ Las reacciones perfusionales graves son poco frecuentes, siendo la mayoría de carácter leve o moderadas.
- ✓ Si se produce una reacción perfusional grave, una reacción anafiláctica u otra reacción grave, se debe interrumpir la administración de VDZ inmediatamente e iniciarse el tratamiento adecuado (actocortina i.v, epinefrina y antihistamínicos, soporte ventilatorio y avisar a UCI en casos extremos).

Servicio de Medicina Interna

Aparato Digestivo. Consulta Monográfica de Enfermedad Inflamatoria Intestinal.