

Condiciones de uso

El paciente considerado para recibir Plerixafor + Filgrastim, debe cumplir con los siguientes criterios clínicos. Estos criterios deben ser acreditados por el médico tratante especialista en hematología al momento de solicitar la aprobación del medicamento al Comité Farmacoterapéutico correspondiente en cada paciente específico (ETS-EMC N.º 007-DETS-IETSI-2024).

Diagnóstico/ condición de salud	Pacientes adultos con linfoma o mieloma múltiple, candidatos a trasplante autólogo, con características de pobre movilizador de células madre hematopoyéticas*.
Grupo etario	1 año a más
Tiempo máximo que el Comité Farmacoterapéutico o puede aprobar el uso del medicamento en cada paciente	1 mes (se autoriza para 1 ciclo de tratamiento de 4 días consecutivos)
Condición clínica del paciente para ser apto de recibir el medicamento^s	Se debe acreditar con documentos de la historia clínica todos los siguientes criterios: <ul style="list-style-type: none">- Paciente con diagnóstico de base con linfoma o mieloma múltiple.- Debe tener reporte de candidato a trasplante autólogo.- Pobre movilizador*.
Presentar la siguiente información en los reportes de seguimiento en anexo N°7	Presentar la siguiente información después de iniciado el tratamiento: <ul style="list-style-type: none">- Reporte de movilización de progenitores hematopoyéticos.
Criterios para la suspensión del medicamento	<ul style="list-style-type: none">- Intolerancia, reacción alérgica o sospecha de reacción adversa seria al producto.- Otros según información de la etiqueta del producto.

*Definida por menos de 2.0×10^6 CD34+/kg después de un esquema de movilización previa o pacientes con menos de 20 células CD34+/microlitro el día de la colecta.