TARJETA DE DOSIFICACIÓN E INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN

Pacientes adultos con angina inestable/infarto de miocardio sin elevación del segmento ST (Al/IAMNST) que van a ser sometidos a una intervención de forma urgente o temprana

BIVALIRUDINA 250mg polvo para concentrado para solución inyectable o para perfusión

Debe ser administrado junto con ácido acetilsalicílico y clopidogrel.

AVISO: Bivalirudina 250 mg polvo para concentrado para solución inyectable o para perfusión <u>debe</u> administrarse en bolo intravenoso seguido inmediatamente de una perfusión intravenosa, aun cuando se prevea una ICP de corta duración. No emplear sin diluir.

DURANTE LA INTERVENCIÓN (ICP O CBAC SIN BOMBA EXTRACORPÓREA) Dosis inicial recomendada de bivalirudina en pacientes con síndrome coronario agudo PERFUSIÓN: FUNCIÓN RENAL NORMAL E INSUFICIENCIA RENAL LEVE PERFUSIÓN: INSUFICIENCIA RENAL MODERADA (VFG: 30-59 ml/min) PERFUSIÓN: TODOS LOS PACIENTES JUSTO ANTES DE LA INTERVENCIÓN **DOSIS INICIAL** Además, cuando el paciente se someta BOLO a ICP o CBAC sin BOLO INTRAVENOSO: TODOS LOS PACIENTES INTRAVENOSO: TODOS LOS 0,25 mg/kg/h bomba de circulación Los pacientes que tienen que ser tratados médicamente pueden continuar la perfusión hasta 72 horas.
Para los pacientes que se someten a cirugía CBAC con bomba de circulación extracorpórea, debe continuarse la perfusión hasta 1 hora antes de la cirugía después de la cual la perfusión debe interrumpirse y tratar al paciente con heparina no fraccionada (HNF). extracorpórea PACIENTES (VFG: 60-89 ml/min) Perfusión de 1,4 mg/kg/h* 0,1 mg/kg 1,75 mg/kg/h 0.25 mg/kg/h 0,5 mg/kg Como mínimo **DURANTE** el tiempo que dure la intervención ++ 0 Volumen (ml) de la solución diluida (5mg/ ml de Bivalirudina) ă ml de Bivalirudina) ă Peso del paciente (kg) ml Bivalirudinà) a ml de Bivalirudina) ă ml de Bivalirudina) ă administrar en el bolo administrar duranté la administrar en el bolo administrar duranté la administrar duranté la perfusión perfusión perfusión 0.8 2 38 - 424 14 11 0.9 4,5 12,5 2,3 43 - 4716 2.5 48 - 525 17.5 14 1 1,1 2,8 5,5 19 15,5 53 - 571,2 3 58 - 626 21 17 6,5 23 1,3 3,3 63 - 6718 1,4 3.5 68 - 727 24.5 19,5 1,5 3,8 73 - 777,5 26 21 1,6 4 78 - 828 28 22,5 1,7 4,3 83 - 878,5 30 24 1,8 4,5 88 -92 9 31,5 25 9,5 1,9 4,8 93 - 9733 26,5 2 5 98 - 10210 35 28 37 2.1 5.3 103 - 10710.5 29.5 22 5.5 108 - 11211 38.5 31 2.3 5,8 113 – 117 11,5 40 32 2.4 6 118 - 12212 42 33.5 2,5 6,3 123 - 12712,5 44 35 2,6 6,5 128 - 13213 45,5 36,5 2,7 6,8 133 - 13713,5 47 38 2,8 7 138 - 14214 49 39 2,9 7,3 143 - 14714,5 51 40,5 3 7,5 148 - 15215 52,5 42 54 7,8 15,5 3,1 153 - 15743,5 3,2 8 158 - 16216 56 45

*Tras la ICP, si fuera clínicamente necesario, se podrá continuar con una perfusión a una dosis reducida de 0,25 mg/kg/h durante 4 -12 horas.

¹Ficha técnica del producto para Bivalirudina 250 mg polvo para concentrado para solución inyectable o para perfusión.

INSUFICIENCIA RENAL:

Bivalirudina está contraindicada en pacientes con insuficiencia renal grave (VFG <30 ml/min) y en pacientes sometidos a un tratamiento de diálisis.

En pacientes con insuficiencia renal moderada (VFG 30-59 ml/min), que vayan a someterse a una ICP (tanto si son tratados o no con bivalirudina para SCA) deben recibir una velocidad de perfusión inferior de 1,4 mg/kg/h. La dosis del bolo no debe modificarse de la posología descrita.

Instrucciones de preparación y administración:

1. RECONSTITUCIÓN

AÑADIR 5 ml de agua para inyección al vial.

AGITAR suavemente hasta que se disuelva por completo (alrededor de 2 - 3 minutos). Una vez reconstituido, cada 1 ml contiene 50 mg de Bivalirudina.

DILUCIÓN

EXTRAER 5 ml de la solución reconstituida del vial. **DILUIR** hasta obtener un volumen total de 50 ml con solución de glucosa para inyección al 5% o solución para inyección de 9 mg/mL de cloruro sódico (0,9%). No deben emplearse soluciones que contengan partículas. Una vez diluido, cada 1 ml contiene 5 mg de Bivalirudina.

3. ADMINISTRACIÓN

EXTRAER la dosis de bolo de la bolsa de infusión y administrarla mediante un bolo IV rápido antes de comenzar el procedimiento, asegurarse de que las vías de perfusión IV están cebadas e iniciar y continuar la perfusión inmediatamente tras la administración del bolo para asegurar la continuidad de la liberación del fármaco al paciente.

Incompatibilidades de BIVALIRUDINA:

I Medicamentos con
I incompatibilidades de
I concentración de dosis con la
I bivalirudina por vía intravenosa:

alteplasa, hidrocloruro de amiodarona, amfotericina B, hidrocloruro de clorpromazina (HCl), diazepam, edisilato de proclorperazina, reteplasa, estreptoquinasa, hidrocloruro de vancomicina.

Medicamentos incompatibles con Bivalirudina a concentraciones más elevadas:

dobutamina clorhidrato, famotidina, haloperidol lactato, labetalol clorhidrato, lorazepam y prometacina HCI: para más información consultar la ficha técnica del producto.

PASAR DE HEPARINA A BIVALIRUDINA

DE HEPARINA NO FRACCIONADA **DE HEPARINA DE BAJO** (HNF) PESO MOLECULAR (HBPM) A A BIVALIRÚDINA: **BIVALIRUDINA:** 0:30 min Suspender la administración 8:00 h Suspender la administración intravenosa de HNF durante 30 subcutánea de HBPM durante 8 MINUTOS antes de empezar con **HORAS** antes de empezar con Bivalirudina polvo para concentrado Bivalirudina polvo para concentrado para solución invectable o para para solución invectable o para perfusión perfusión

Revise este material junto con la ficha técnica del medicamento disponible en el Centro de información online de Medicamentos de la AEMPS (CIMA)

Se recuerda la importancia de notificar las sospechas de reacciones adversas al Centro Autonómico de Farmacovigilancia correspondiente (http://www.aemps.gob.es/vigilancia/medicamentosUsoHumano/docs/dir_serfv.pdf) o a través del formulario electrónico disponible en https://www.notificaRAM.es