





| | | | | | |
|---|---|--|---|---|--|
| <p>Número de contacto:</p> <hr/> <p>Número de contacto fuera de las horas de trabajo:</p> <hr/> <p>Nombre de mi hospital:</p> <hr/> <p>Número de contacto de mi hospital:</p> <hr/> <p>Fecha de inicio de PADCEV:</p> <hr/> | <p>PADCEV (enfortumab vedotina)</p> <p>TARJETA DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE</p> <p>40014978  166901B</p>  <p> Fecha de preparación: abril 2022</p> |  | <ul style="list-style-type: none"> • Lleve siempre consigo esta tarjeta, especialmente cuando viaje o cuando acuda a otro médico. • Asegúrese de mostrar esta tarjeta a todo médico, farmacéutico o enfermero que pueda atenderle o en sus visitas al hospital o clínica para cualquier tratamiento médico. • Informe a su médico inmediatamente si observa cualquier efecto adverso, especialmente los indicados en esta tarjeta. | <p>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD IMPORTANTE PARA LOS PACIENTES</p> <p>PADCEV puede provocar efectos adversos graves, incluyendo reacciones cutáneas graves (Síndrome de Stevens-Johnson (SSJ), Necrólisis Epidérmica Tóxica (NET) y otras erupciones graves, como exantema intertriginoso y flexural simétrico relacionado con fármacos).</p> <p>Contacte con su médico, farmacéutico o enfermero inmediatamente si presenta</p> | <p>cualquiera de los siguientes síntomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • erupción o picor que empeora o vuelve después del tratamiento, • ampollas o descamaciones en la piel, • llagas o úlceras dolorosas en la boca o la nariz, la garganta o la zona genital, • fiebre o síntomas de tipo gripal, • o ganglios linfáticos hinchados. <p>Estos pueden ser signos de una reacción cutánea grave</p> |
|---|---|--|---|---|--|

| | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|
| <p>que puede producirse al recibir este medicamento, en particular durante las primeras semanas de su tratamiento. Si esto ocurre, su médico le monitorizará y es posible que le administre un medicamento para tratar su afección cutánea. Es posible que haga una pausa o suspenda su tratamiento hasta que se reduzcan los síntomas. Si tiene cualquier otra duda sobre el tratamiento, consulte a su médico.</p> | <p>INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA LOS PROFESIONALES SANITARIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Este paciente está recibiendo tratamiento con PADCEV (enfortumab vedotina), que puede causar reacciones cutáneas graves, incluidas SSJ y NET (principalmente durante el primer ciclo de tratamiento). • Los síntomas incluyen erupción o picor que empeora o vuelve después del tratamiento, ampollas o descamaciones en la piel, llagas o úlceras dolorosas | <p>en la boca o la nariz, la garganta o la zona genital, fiebre o síntomas de tipo gripal o ganglios linfáticos hinchados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • La fiebre o los síntomas de tipo gripal pueden ser el primer signo de una reacción cutánea grave. Se debe monitorizar a los pacientes desde el primer ciclo y durante el tratamiento para detectar las reacciones cutáneas. En el caso de reacciones cutáneas de leves a moderadas, se puede considerar el uso de corticosteroides tópicos/antihistamínicos. | <ul style="list-style-type: none"> • Ante la sospecha de SSJ o NET, o en caso de aparición de lesiones ampollosas, interrumpir el tratamiento inmediatamente y derivar a cuidados especializados; la confirmación histológica es crítica para una identificación temprana, ya que el diagnóstico y la intervención pueden mejorar el pronóstico. • En caso de SSJ o NET, reacciones cutáneas graves de Grado 4 o de Grado 3 recurrentes, suspender permanentemente el tratamiento. • Ante reacciones | <p>cutáneas de Grado 2 con fiebre, Grado 2 con empeoramiento o Grado 3, interrumpir el tratamiento hasta el Grado ≤ 1 y reanudar con el mismo nivel de dosis o considerar reducir la dosis en un nivel de dosis; considerar la derivación a cuidados especializados.</p> <p>Para más información, contacte con el hematólogo/oncólogo del paciente y consulte la información de producto de enfortumab vedotina, disponible en https://www.ema.europa.eu/.</p> | <p>Mi nombre:</p> <hr/> <p>Mi número de contacto:</p> <hr/> <p>Contacto en caso de urgencia:</p> <hr/> <p>Número de contacto en caso de urgencia:</p> <hr/> <p>Nombre del hematólogo/oncólogo/enfermero de oncología:</p> <hr/> |
|--|--|---|---|---|---|