

**En caso de urgencia, o si encuentra esta tarjeta,  
póngase en contacto con el médico  
Indicado a continuación:**

Nombre del médico/  
Nombre de la clínica,  
centro u hospital

Contacto  
telefónico

# Daratumumab



# TARJETA DE INFORMACIÓN AL PACIENTE DARATUMUMAB ( DARZALEX)

▲ Darzalex es un medicamento biológico

▲ Este medicamento está sujeto a seguimiento adicional, es importante comunicar los efectos adversos que pudiera usted tener. Puede consultar la forma de hacerlo en el prospecto del medicamento.

Información sobre prevención de riesgos autorizada por la Agencia Española de Medicamentos y productos Sanitarios (AEMPS) Septiembre 2016

Disponible en la web de la AEMPS [www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es)

## INFORMACIÓN PARA EL PROFESIONAL SANITARIO

Daratumumab puede interferir con el análisis del grupo sanguíneo. La prueba de Coombs indirecta (prueba de antiglobulina indirecta [PAI]) puede dar resultados positivos en pacientes tratados con daratumumab, incluso en ausencia de anticuerpos a antígenos menores en el suero del paciente que pueden persistir hasta 6 meses después de la administración de la última dosis. La determinación del tipo de grupo sanguíneo ABO y Rh del paciente no se ve afectada.

Si se requiere una transfusión de urgencia, pueden administrarse eritrocitos con compatibilidad ABO/RhD- a los pacientes que no se les haya realizado una prueba de compatibilidad cruzada conforme a las prácticas locales del banco de sangre.

Para más información póngase en contacto con Janssen en la siguiente dirección de correo electrónico: [infojaces@its.jnj.com](mailto:infojaces@its.jnj.com)

**PACIENTES tratados con daratumumab:**  
**Muestre esta tarjeta a los profesionales sanitarios ANTES de recibir una transfusión de sangre y llévela hasta 6 meses después de haber finalizado el tratamiento.**

**Para mayor información, consulte el Prospecto**

Nombre: \_\_\_\_\_

### Estoy tomando la medicación siguiente:

Daratumumab, un anticuerpo para el tratamiento del mieloma múltiple

He dejado de tomar esta medicación el día \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
DD MM AAAA

**Antes de iniciar el tratamiento con daratumumab, los resultados de mis análisis de sangre realizados el día \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ fueron:**  
DD MM AAAA

Grupo sanguíneo:  A  B  AB  O  Rh+  Rh-

**El resultado de la prueba de Coombs indirecta (detección de anticuerpos) fue:**  Negativa

Positiva para los anticuerpos siguientes:

Otros: \_\_\_\_\_

Datos de contacto del centro en donde se realizaron los análisis de sangre:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Comunicación de efectos adversos:** Si experimenta cualquier tipo de efecto adverso, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de posibles efectos adversos que no aparecen en el prospecto. También puede comunicarlos directamente a través del Sistema Español de Farmacovigilancia de Medicamentos de Uso Humano: <https://www.notificaram.es/>.