

Está indicado en:

## **CARCINOMA UROTELIAL**

Localmente avanzado o metastásico

- No aptos para recibir quimioterapia con platino o
- Progresados dentro de los 12 meses de tratamiento neoadyuvante o adyuvante

### ● **1° Línea, monoterapia**

No requiere biomarcador para PD-L1

- Progresados durante o después de quimioterapia basada en platino

### ● **2° Línea, monoterapia**

No requiere biomarcador para PD-L1

## **Posología**

200 mg —————> cada 3 semanas

400 mg —————> cada 6 semanas

(en infusión IV durante 30min) hasta progresión de la enfermedad o toxicidad inaceptable o hasta por 24 meses

Está indicado en:

## **CÁNCER DE VEJIGA**

No músculo invasivo de alto riesgo (NMIBC) con carcinoma in situ (CIS)

con o sin tumores papilares

- Sin respuesta a BCG, y
- No candidatos a cistectomía (no elegibles o que hayan decidido no someterse al procedimiento)

### ● **Monoterapia**

No requiere biomarcador para PD-L1

### **Posología**

---

200 mg —————> cada 3 semanas

---

400 mg —————> cada 6 semanas

(en infusión IV durante 30min) hasta progresión de la enfermedad o toxicidad inaceptable o hasta por 24 meses



Está indicado en:

## **CARCINOMA DE CÉLULAS RENALES (RCC)**

Con riesgo intermedio alto de recurrencia luego de nefrectomía y/o resección de lesiones metastásicas

- **Adyuvancia, monoterapia**

No requiere biomarcador para PD-L1

### **Posología**

---

200 mg → cada 3 semanas

---

400 mg → cada 6 semanas

(en infusión IV durante 30 min) hasta recurrencia de la enfermedad o toxicidad inaceptable o hasta por 12 meses

## **CARCINOMA DE CÉLULAS RENALES (RCC) AVANZADO**

- **1º Línea, combinado**

(con axitinib o lenvatinib)

No requiere biomarcador para PD-L1

### **Posología**

---

200 mg → cada 3 semanas

---

400 mg → cada 6 semanas

(en infusión IV durante 30min) hasta progresión de la enfermedad o toxicidad inaceptable o hasta por 24 meses