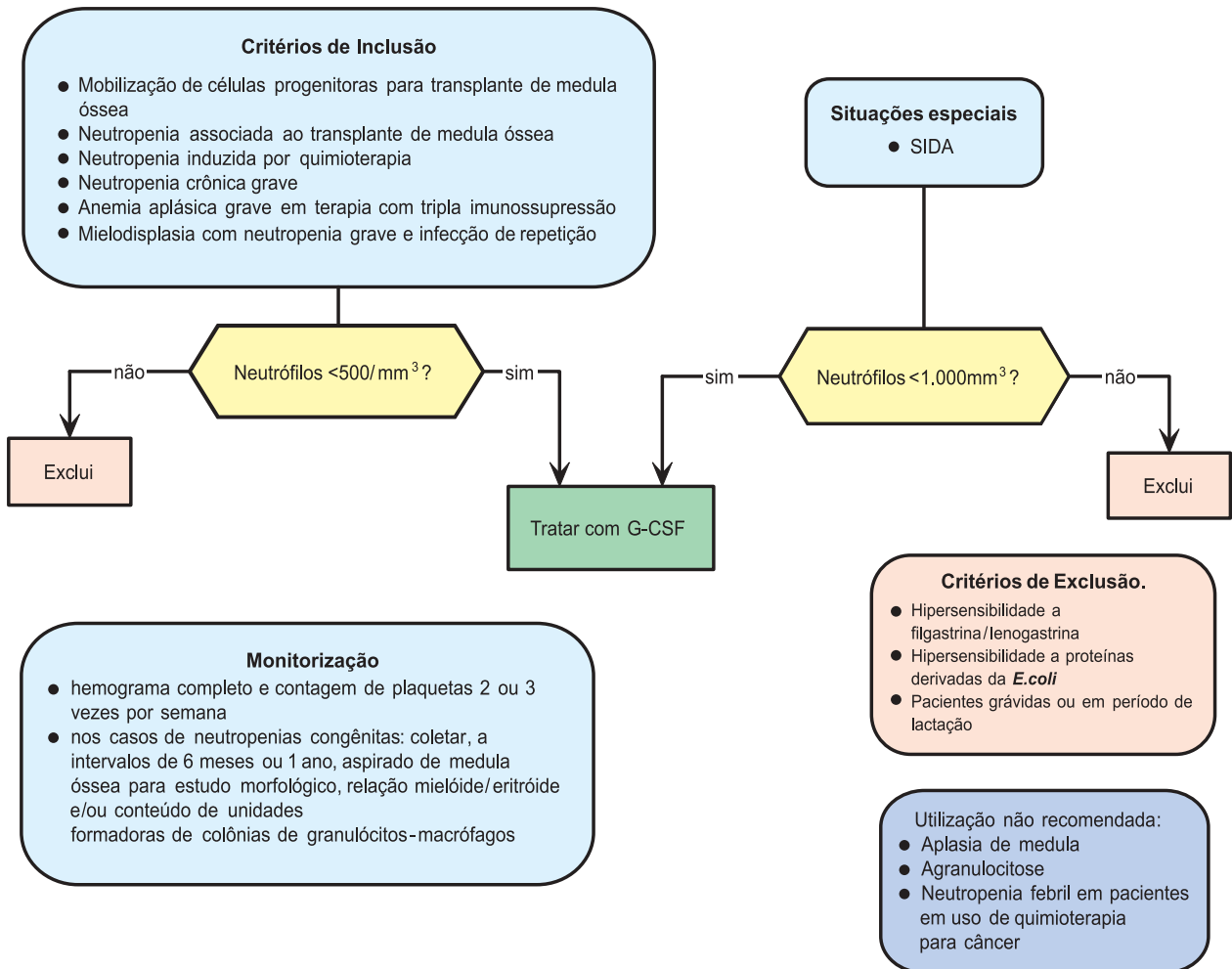


**Fluxograma para Tratamento da Neutropenia Com Estimuladores de Colônias das Células Progenitoras da Medula Óssea
Filgastrina, Lenogastrima, Molgramostima**



Esquemas de administração (válidos para os 3 fármacos)

- Mobilização de células progenitoras para transplante de medula óssea: 5 µg/kg 2x/dia - 5 a 7 dias ou até a obtenção das células progenitoras quando a mobilização associa quimioterapia e fator de crescimento
- Neutropenia associada ao transplante de medula óssea: 5 µg/kg/dia se neutrófilos < 500/mm³ 21 dias após o transplante. Manter até neutrófilos > 1.000/mm³ por 3 dias.
- Neutropenia induzida por quimioterapia: 5 µg/kg/dia até neutrófilos > 1.000/mm³ por 3 dias.
- Neutropenia crônica grave: 5 µg/kg/dia até neutrófilos > 1.500/mm³.
- AIDS/SIDA com neutropenia (uso ambulatorial): Iniciar com 5 µg/kg/dia se CD4 < 50/mm³ e neutrófilos < 1.000/mm³. Manter até neutrófilos > 2.000/mm³ por 3 dias.
- Anemia aplásica grave em terapia com tripla imunossupressão (uso ambulatorial e hospitalar) (ciclosporina, corticóide e soro antitimocítico ou antilinfocítico) - 5 µg/kg/dose se neutrófilos < 200/mm³ no momento do início do esquema de tríplice imunossupressão. Manter por até 90 dias ou se resposta da doença de base à terapia tripla.
- Mielodisplasia com neutropenia grave e infecção de repetição (uso ambulatorial) - 5 µg/kg/dia se neutrófilos < 500/mm³ e ocorrerem infecções de repetição que necessitem hospitalizações. Manter até neutrófilos > 1.000/mm³.