

# IMPACTO CLÍNICO DE LAS INTERACCIONES DE LOS INHIBIDORES TIROSINA KINASA EN EL TRATAMIENTO DE LA LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA

P-136

Revuelta Herrero JL<sup>1</sup>, Escudero Vilaplana V<sup>1</sup>, Osorio Prendes S<sup>2</sup>, González-Haba E<sup>1</sup>, Marzal Alfaro MB<sup>1</sup>, Sánchez Fresneda MN<sup>1</sup>, Herranz Alonso A<sup>1</sup>, Sanjurjo Sáez M<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Farmacia, Hospital General Universitario Gregorio Marañón <sup>2</sup>Servicio de Hematología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón

## OBJETIVO

La **cronicidad** de los pacientes de leucemia mieloide crónica (LMC) y los inhibidores tirosina kinasa (ITKs) plantean el **reto** de la **seguridad y la eficacia**.

**OBJETIVO:** caracterizar las interacciones de los ITKs (imatinib, dasatinib, nilotinib) con otros medicamentos en la práctica clínica. Conocer la relevancia de las interacciones y su impacto en la seguridad y eficacia.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- **Diseño:** estudio observacional retrospectivo.
- **Criterios de inclusión:** pacientes en tratamiento con ITKs entre 2009 y 2015.
- **Periodo de estudio:** primer año de tratamiento.
- **Fuentes de información:** programa de prescripción electrónica e historia clínica electrónica. La gravedad de las interacciones se estableció con Lexi-Comp.
- **Variables:** demográficas, clínicas y farmacoterapéuticas.



### Efecto de las interacciones

- ▲ Niveles medicamento concomitante (57%).
- ▲ Niveles ITK (14%).
- ▼ Niveles ITK (9,5%).
- ≈ Otros mecanismos (19%).



- En 7 pacientes con interacciones se redujo la dosis del ITK.
- En un paciente en tratamiento con imatinib y fenitoína la respuesta no fue la esperada y fue necesario monitorizar niveles del ITK -> se aumentó la dosis del ITK.
- Sin embargo, la presencia de interacciones no se relacionó con la frecuencia de efectos adversos (69% en los pacientes sin interacciones vs. 57% en los pacientes con interacciones).



## RESULTADOS

- Se incluyeron 32 pacientes (72% hombres, mediana de edad: 70 años).
- El presentaban 27% SOKAL bajo, 50% intermedio y 23% alto.
- Fármacos utilizados: imatinib (30) y nilotinib (2).

Clase	Número de interacciones
X Evitar combinación	3
D Considerar modificación	4
C Monitorizar	34
B No intervenir	1

- Mediana del número de medicamentos concomitantes: 5 (2-11).
- Interacciones en la mayoría de los pacientes (94%).
- Los fármacos más frecuentemente implicados fueron estatinas e inhib. de la bomba de protones.

## CONCLUSIONES

La **mayoría** de los pacientes de LMC en tratamiento **con ITKs presentan interacciones** que pueden condicionar su **seguridad y eficacia**, así como la de las medicaciones concomitantes.

