

PREVALENCIA DE INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS POTENCIALES EN PACIENTES CON CÁNCER DE MAMA PRECOZ EN TRATAMIENTO NEOADYUVANTE

ALMANCHEL RIVADENEYRA M¹, TOMÁS LUIZ A¹, ALONSO ROMERO JL², DÍAZ CARRASCO MS¹

¹Servicio de Farmacia, ²Servicio de Oncología Médica. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca



OBJETIVOS:

Analizar las IF potenciales con relevancia clínica, en pacientes con cáncer de mama, durante el tratamiento neoadyuvante con un esquema secuencial con antraciclina, ciclofosfamida y paclitaxel, asociado o no a trastuzumab.

MATERIAL Y METODOS:

Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo, que incluyó a todos los pacientes que iniciaron tratamiento neoadyuvante, durante 2013 y 2014, con el siguiente esquema: 4 ciclos de adriamicina 60 mg/m² mas ciclofosfamida 600 mg/m², ambos cada 21 días, seguidos de 12 ciclos de paclitaxel 80 mg/m²/semanales +/- trastuzumab 2 mg/kg/semanal, con dosis de carga de 4mg/kg.

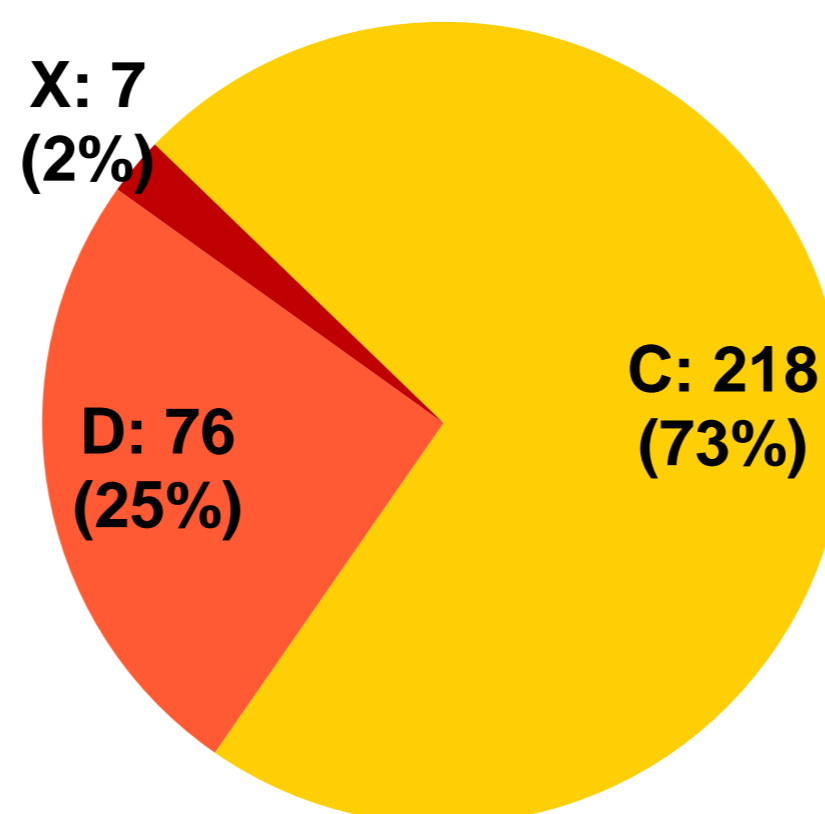
Se utilizó la base **Lexi-comp®**, registrándose las IF de nivel:

- **C (monitorizar)**
- **D (considerar la modificación del tratamiento)**
- **X (evitar combinación)**

RESULTADOS:

- 47 mujeres (49,8±9,3 años)
- ≥1 comorbilidad: 22 mujeres (media = 0,68±0,95)
- 100% mujeres ≥1 IF (media = 6,34 ± 3,94 IF)

Se obtuvieron **301 IF**



Fármacos prescritos:

Antineoplásicos:

Adriamicina (47mujeres), ciclofosfamida (47), paclitaxel (47) y trastuzumab (14)

Medicación de soporte:

Dexametasona (47), ondansetron (47), dexclorfeniramina (47), ranitidina (47), fosaprepitant (31), aprepitant (16) y filgrastim (5)

Resto de fármacos (los + prescritos):

Lorazepam (9), omeprazol (6), ibuprofeno (4), bisoprolol (3), bromazepam (3), l-tiroxina (13), AAS (11) y paracetamol (3)

IF riesgo X:	Nº pacientes
Ondansetron – fluoxetina	2
Ondansetron – escitalopram	2
Aprepitant – diltiazem	1
Risedronato – ranitidina	1
Dexclorfeniramina – ipratropio	1
IF riesgo D más frecuentes:	Nº pacientes
Dexametasona – fosaprepitant	31
Dexametasona – aprepitant	16
Aprepitant – adriamicina	16
Adriamicina – fluoxetina	2
Adriamicina – atorvastatina	2
Risedronato – calcio, carbonato	2
IF riesgo C más frecuentes:	Nº pacientes
Adriamicina–ciclofosfamida	47
Adriamicina–fosaprepitant	31
Dexametasona– trastuzumab	14
Paclitaxel–trastuzumab	14
Dexclorfeniramina – lorazepam	9
Ciclofosfamida – filgrastim	5
Ibuprofeno – dexametasona	4
Paclitaxel – bisoprolol	3

CONCLUSIONES:

En todos los pacientes hubo alguna IF clínicamente relevante durante el tratamiento con el esquema estudiado, destacando 7 IF de riesgo X, de las cuales 4 eran debidas a la interacción entre ondansetron y los inhibidores selectivos de la receptación de serotonina, por riesgo incrementado de prolongar el intervalo QTc. De las IF que implicaron antineoplásicos destaca el incremento potencial en las concentraciones séricas de adriamicina por asociación con inhibidores de distintas enzimas metabolizadoras, como aprepitant, fluoxetina, atorvastatina y diltiazem.