



# ESTUDIO DEL TRATAMIENTO CON FLUDARABINA EN PACIENTES CON NEOPLASIAS E INSUFICIENCIA RENAL

Autor: Pietsch Cuesta, Alicia

## OBJETIVOS:

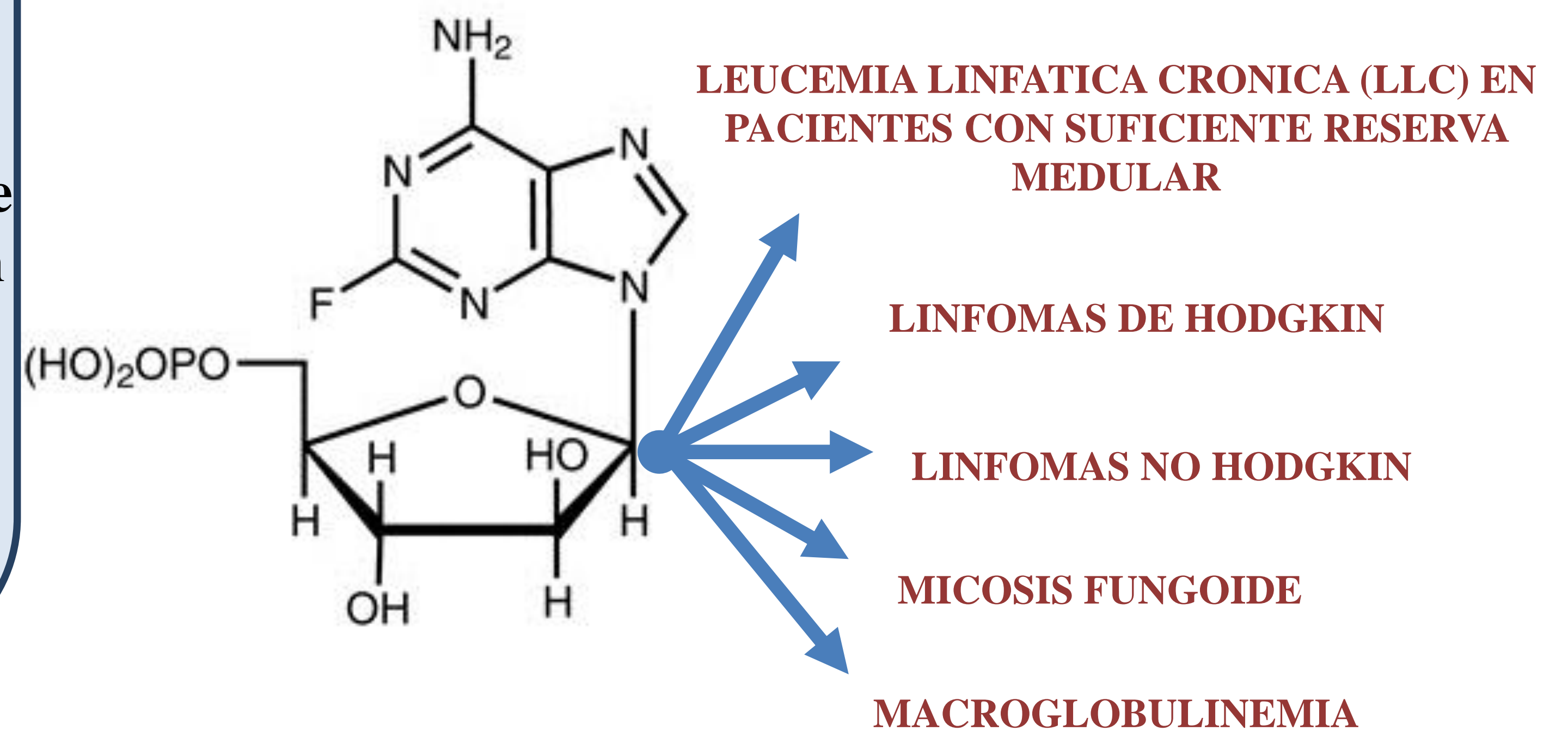
El objetivo de este trabajo es **evaluar el correcto uso del fármaco fludarabina** en el Hospital Universitario Infanta Sofía, en pacientes hematológicos, diagnosticados de leucemia linfática crónica y de linfoma no Hodgkin durante el período de tiempo comprendido entre los años 2012 y 2015, y determinar su adecuación a ficha técnica: en indicación, dosis, y especialmente en el **ajuste de dosis requerido en caso de insuficiencia renal**

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Con **farmatools** (programa de prescripción clínica asistida de pacientes con tratamiento quimioterápico del servicio de farmacia) **se obtienen los pacientes que han sido tratados durante ese período del tiempo con el fármaco.**

Una vez obtenido el grupo de pacientes, **se confirma con Selene** (historia clínica electrónica) los datos fundamentales (indicación principalmente), y se lleva a cabo el seguimiento analítico, para obtener los datos basales y de Cr, y así poder **calcular el aclaramiento de Cr**, con el objetivo de determinar, según ficha técnica, si la dosis que estaba recibiendo el paciente estaba correctamente ajustada al aclaramiento de Cr.

## FLUDARABINA

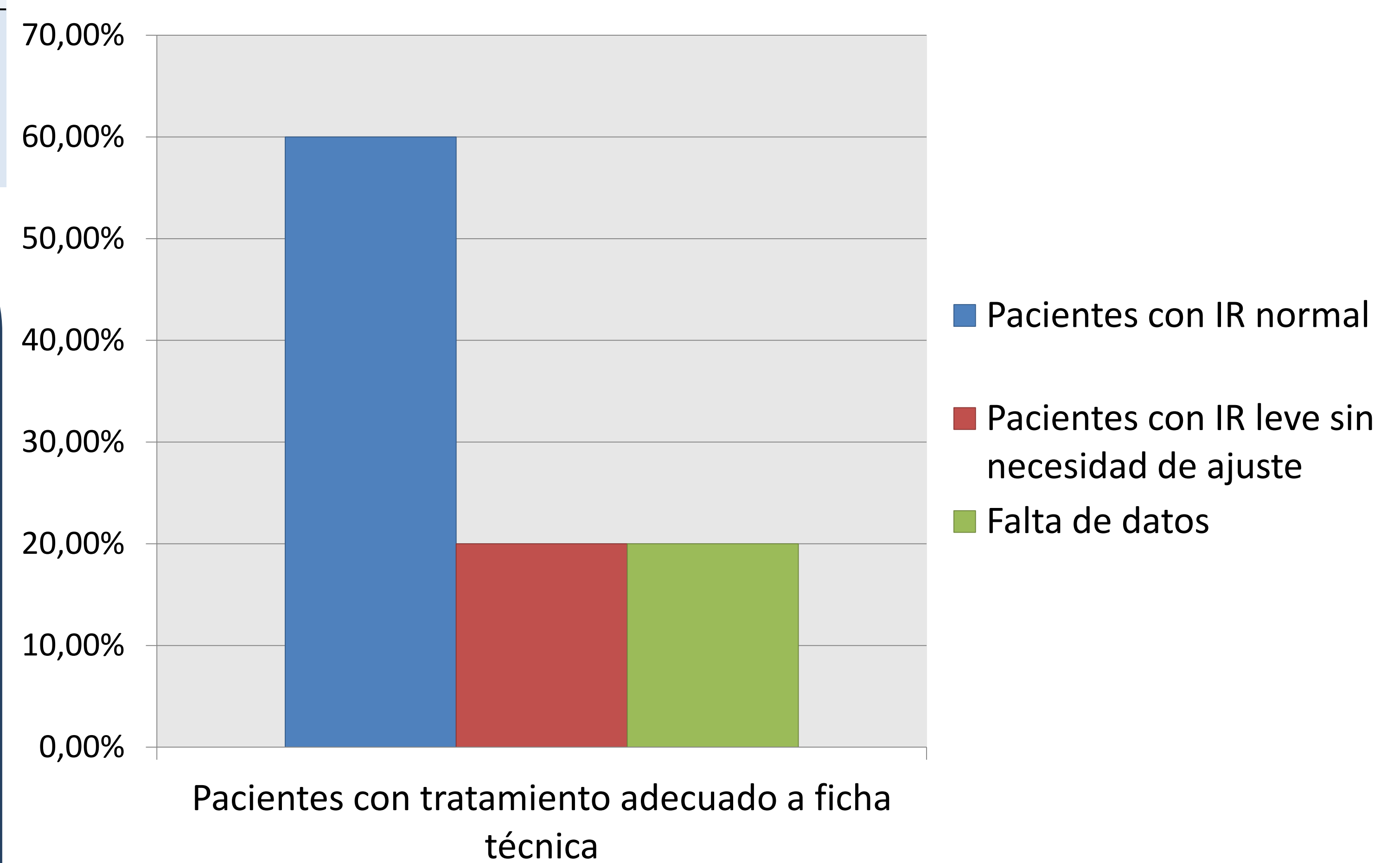
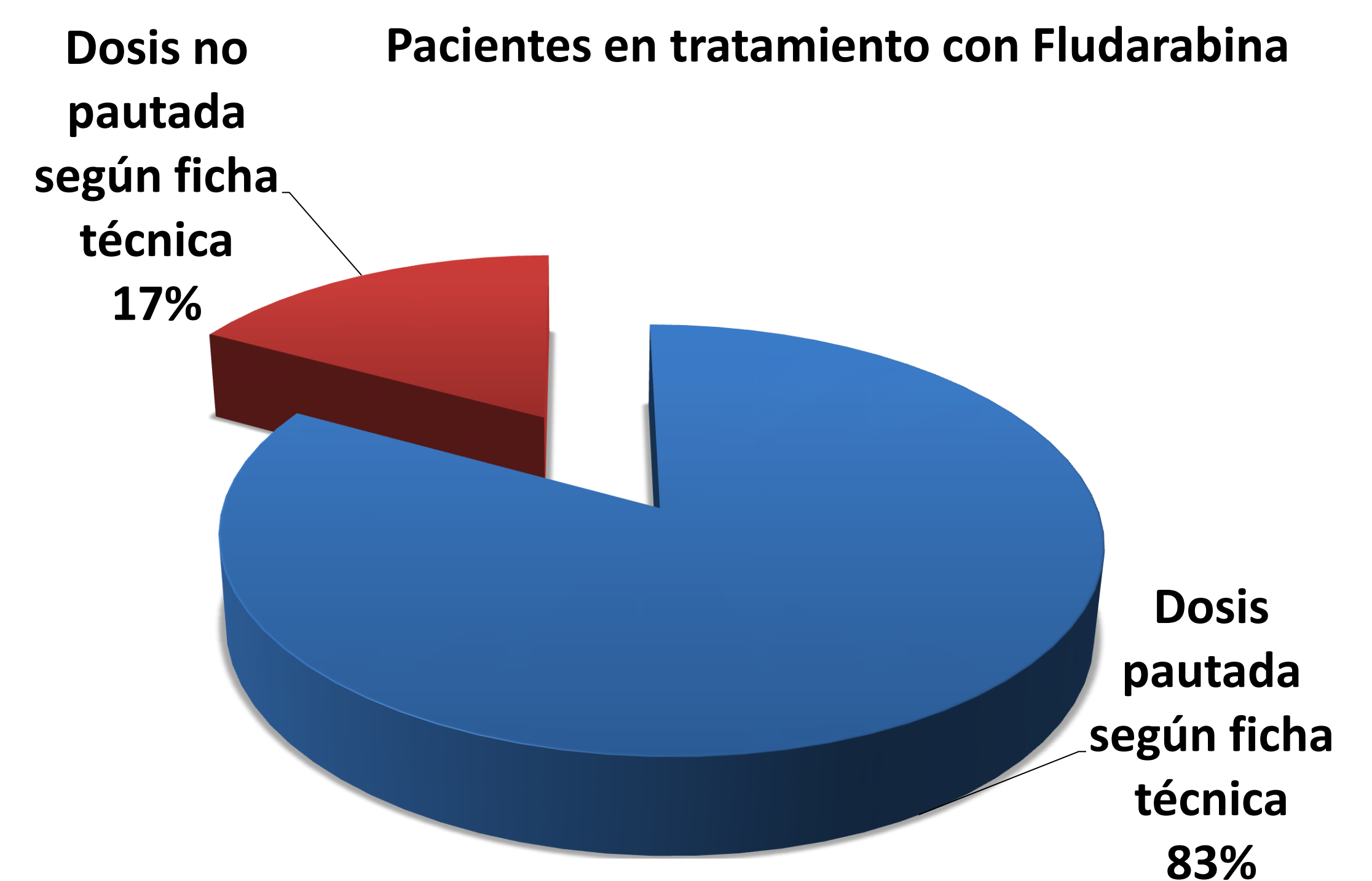


## ACLARAMIENTO DE CREATININA (ml/min)      DOSIS DE FLUDARABINA

Adultos con Cl cr > 70 ml/min	25 mg de fludarabina fosfato/m <sup>2</sup> de superficie corporal, vía IV, diariamente durante 5 días consecutivos cada 28 días
Adultos con Cl cr entre 30 y 70 ml/min	Reducir la dosis hasta un 50% vigilando los parámetros hematológicos para valorar toxicidad

**Adultos con Cl cr < 30 ml/min      Contraindicado**

## RESULTADOS:



## CONCLUSIONES:

Todos los pacientes estudiados eran varones, la edad estaba comprendida entre 44 y 73 años, con una media de 59,8. Sólo uno de los pacientes tratados padecía Linfoma no Hogking, el resto fueron diagnosticados de Leucemia Linfática Crónica tipo B. Por lo tanto **todas las indicaciones en tratamiento con Fludarabina fueron adecuadas.**

Al **17% de los pacientes no se les pautó la dosis indicada en ficha técnica**, dónde se pauta la reducción de la dosis un 50% y realizar un control de los parámetros hematológicos para valorar la toxicidad si el paciente sufre una **leve insuficiencia renal.**

## BIBLIOGRAFÍA:

- Flórez, Jesús; Armijo, Juan Antonio; Mediavilla, África. *Farmacología humana*. 3ª ed. Barcelona, 1997
- AEMPS. *Centro de Información online de Medicamentos de la AEMPS – CIMA*. Disponible en: <http://www.aemps.gob.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>
- R. Gennaro, Alfonso. *Remington Farmaci*. 20ª ed. Panamericana, 2003
- Selene. *Programa de prescripción electrónica del Hospital Infanta Sofía*
- FarmaTools. *Programa de prescripción clínica asistida de pacientes del Servicio de Farmacia Hospitalaria*
- Arribas Castrillo, J.M; Vallina Álvarez, Emilio. *Hematología Clínica. Temas de Patología Médica*. Universidad de Oviedo, 2006
- Curso de formación farmacéutica continuada