



Sociedad Española de
Farmacia Hospitalaria



SERVIZO
GALEGO
de SAÚDE

Complejo Hospitalario de Ourense
Ourense

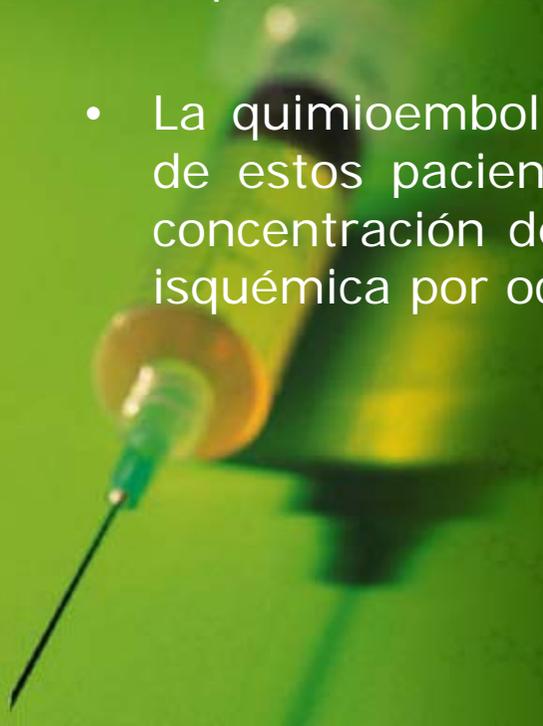
ELABORACION Y UTILIZACION DE DOXORRUBICINA PARA QUIMIOEMBOLIZACION EN EL TRATAMIENTO PALIATIVO DEL HEPATOCARCINOMA LOCALMENTE AVANZADO

Arias Delgado J, Varela Correa JJ, López Otero MJ, Pereira Vázquez M,
Segado Jiménez MI, Padrón Gil C.

54 CONGRESO NACIONAL SEFH
ZARAGOZA 2009

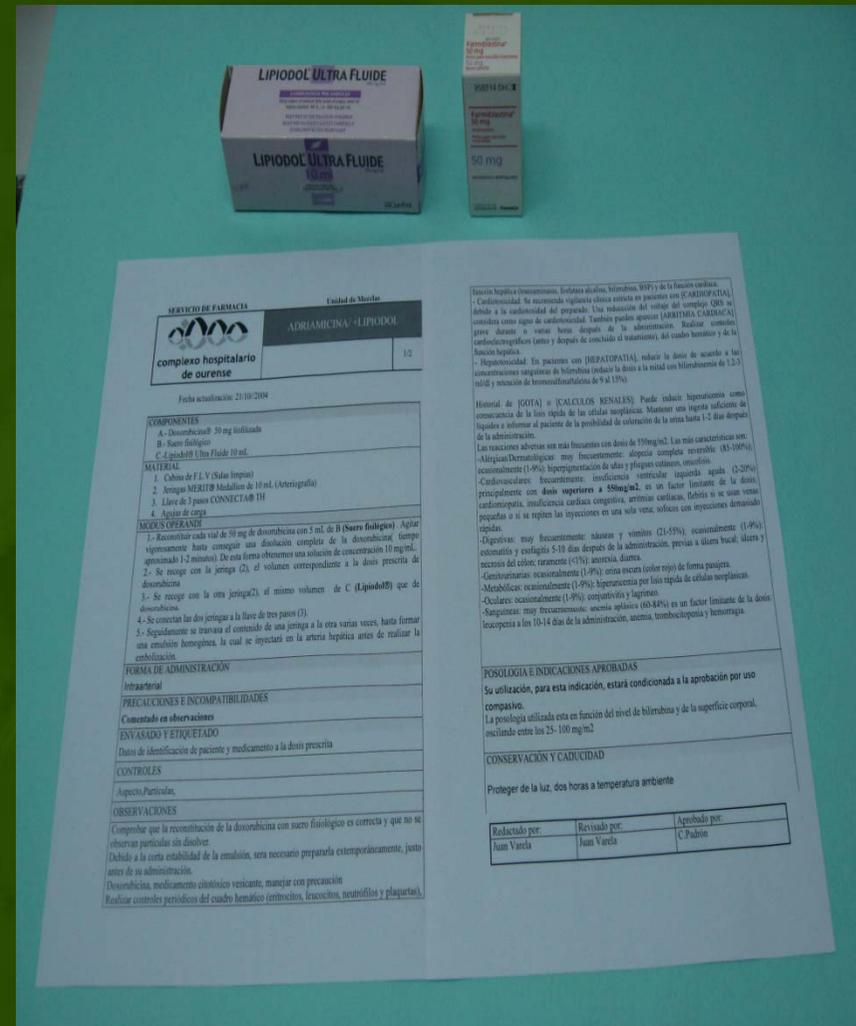
HEPATOCARCINOMA

- El hepatocarcinoma (HCC) es la quinta neoplasia más frecuente en el mundo y la tercera causa de muerte por cáncer.
- Se estima una incidencia anual de 3% a 5% en pacientes cirróticos. En 80% de los casos el HCC se genera en pacientes con daño hepático crónico (DHC) secundario a alcohol o hepatitis C.
- La quimioembolización hepática es una alternativa en un subgrupo de estos pacientes, basándose en la racionalidad de lograr mayor concentración de quimioterapia con menor dosis y obtener necrosis isquémica por oclusión arterial con material de embolización.



METODO

- Se realiza una búsqueda bibliográfica en medline, micromedex, up-to-date, con los términos *doxorubicin*, *adriamicin* y *chemoembolization*.
- Dada la carencia de información sobre la elaboración de Doxorubicina para quimioembolización se diseña un PNT de elaboración para mezcla intravenosa.
- Se solicita autorización de uso de Doxorubicina para quimioembolización por vía del uso compasivo a la Agencia Española del Medicamento.
- Elaboración de un protocolo de uso aprobado por la CFT.
- Realización de la mezcla intravenosa según las GMP.



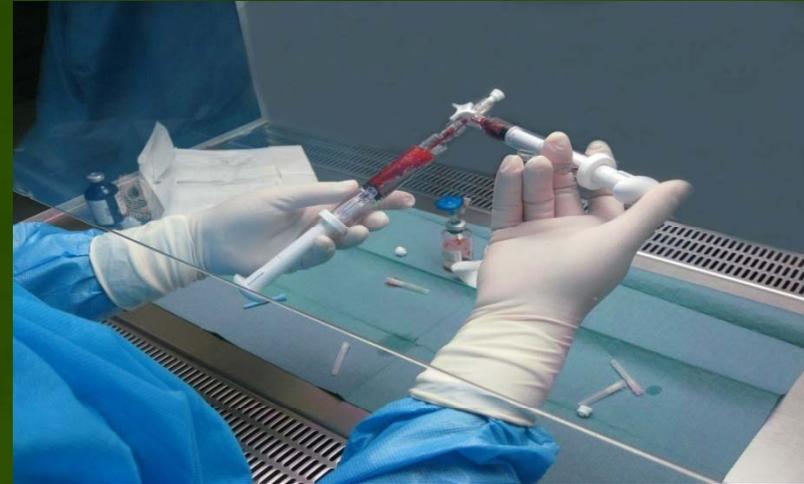
MATERIAL

- Doxorubicina 50 mg liofilizada
- Suero fisiológico
- Lipiodol® Ultra Fluide 10 mL
- Cabina de flujo laminar vertical
- Jeringas (Merit®), Medallyon de 10 mL para arteriografía
- Llave de tres pasos CONNECTA® TH.



MODUS OPERANDI

- Reconstituir cada vial de 50 mg de doxorubicina con 5 mL de suero fisiológico.
- Agitar vigorosamente hasta conseguir una disolución completa de la doxorubicina (tiempo aproximado 1-2 minutos). De esta forma obtenemos una solución de concentración 10 mg/mL.
- Se recoge con la jeringa, el volumen correspondiente a la dosis prescrita de doxorubicina Se recoge con la otra jeringa, el mismo volumen de C (Lipiodol®) que de doxorubicina.
- Se conectan las dos jeringas a la llave de tres pasos.
- Por ultimo se trasvasa el contenido de una jeringa a otra varias veces, hasta formar una emulsión homogénea, la cual se inyectará en la arteria hepática antes de realizar la embolización.
- Técnica según el PNT de elaboración



RESULTADOS

- Se trataron 6 pacientes con doxorubicina con dosis de 50 mg de doxorubicina , y 12 mg de Lipiodol.
- Todos los pacientes presentaron estabilización del tamaño tumoral objetivado por métodos radiográficos y ecográficos en su primer ciclo, 4 de los 6 pacientes mostraron progresión de la enfermedad en su segundo ciclo, manteniéndose la respuesta hasta un tercer ciclo de tratamiento en los dos casos restantes.
- Los efectos adversos observados fueron: molestias digestivas en forma de náuseas y vómitos, hipotensión, fiebre e hiperpigmentación de uñas.



CONCLUSIONES

- La Doxorubicina en pacientes sin antecedentes de patología cardiaca es una alternativa segura y eficaz en pacientes con tumores hepáticos no resecables y que no son candidatos a quimioterapia sistémica.
- El sistema diseñado se plantea como seguro tanto en la preparación como en el traslado y administración del fármaco al paciente
- Se garantiza en todo momento la protección del manipulador como del radiólogo vascular que lo administra.

GRACIAS

