

MEDIDAS A TOMAR TRAS UNA REACCIÓN ASOCIADA A LA PERFUSION DE DOXORRUBICINA LIPOSOMAL

Nogal Fernández, B de la; Izquierdo Acosta L et al. Servicio de Farmacia. Complejo Asistencial de Burgos.



CAELYX® (pegilada)

Premedicación con corticoides y antihistamínicos.

Velocidad de inicio: 1 mg/min.



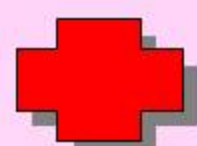
EXISTE REACTIVIDAD CRUZADA ENTRE ANTRACICLINAS



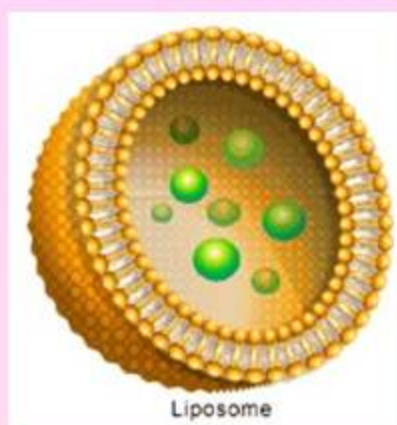
MYOCET® (no pegilada)

Premedicación con corticoides y antihistamínicos.

Perfundir en al menos 1 hora



ADEMÁS



Las formas liposomales presentan mayor incidencia de reacciones (7-9%)

Posibles causas:

- Reacciones inespecíficas de liberación de histamina
- Degranulación directa de mastocitos o basófilos
- Activación de la vía alternativa del complemento



Caso clínico que presentamos: paciente diagnosticada de cáncer de ovario. Al comienzo de la infusión de Caelyx®, sufrió una reacción aguda de tipo alérgico, por lo que se administró metilprednisolona y dexclorfeniramina. El mismo día se administró Myocet® sin problemas, probablemente por las dosis elevadas de corticoides y antihistamínicos (premedicación + tratamiento de la reacción asociada a la perfusión de Caelyx®).

CONCLUSIONES:

- La reacción asociada a la perfusión de una doxorubicina liposomal se suele resolver en la mayoría de los casos, reduciendo el ritmo de infusión.
- Existe reactividad cruzada entre las diferentes antraciclinas, no es recomendable administrar Caelyx® si ha tenido reacción a Myocet® y viceversa.
- Las formas liposomales presentan una mayor frecuencia y severidad de reacciones de hipersensibilidad.