

## 120. APREPITANT EN ESQUEMAS MODERADAMENTE EMETOGENOS PARA CANCER DE MAMA

Lizeaga Cundín G, López Arzoz G, Valbuena Pascual O, Irastorza Larburu B, Fernández González I, Asensio Bermejo A. Servicio de Farmacia. Hospital Donostia.

54 Congreso Sociedad Española Farmacia Hospitalaria. Zaragoza, 22-25 septiembre 2009.

### Introducción

Las guías actuales recomiendan incluir el inhibidor de neurokinina-1 aprepitant en la profilaxis antiemética de aquellos pacientes que reciben esquemas quimioterápicos que contienen antraciclinas para cáncer de mama, considerados como de potencial moderadamente emetógeno. Debido a discordancias entre el ensayo clínico en el que se basan las guías y los registros históricos en nuestro medio, se decidió utilizar aprepitant en esos esquemas a juicio del clínico prescriptor, basándose en la historia y características de los pacientes: género, edad, karnofsky, cinetosis, emesis gravídica, y experiencias anteriores. En caso de mal control emético, aprepitant podía ser incluido en ciclos posteriores.

### Objetivo

Evaluar la prescripción de aprepitant en nuestro hospital en aquellos pacientes diagnosticados de neoplasia de mama que reciben esquemas de quimioterapia que incluyen antraciclinas.

### Material y métodos

Se registra y evalúa la prescripción de aprepitant en el primer o posteriores ciclos de quimioterapia mediante la revisión retrospectiva de la profilaxis antiemética de los pacientes con esquemas que incluyen antraciclinas para cáncer de mama entre 1/03/2008 y 31/08/2008. Se consideraron pacientes evaluables aquellos que recibieron al menos 4 ciclos de quimioterapia

### Resultados

Nº total de pacientes: 70.

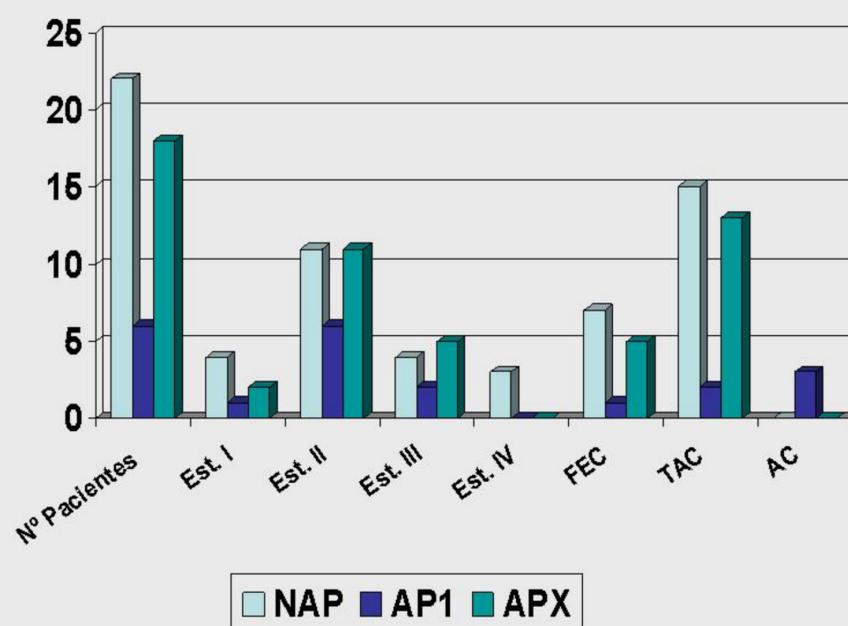
Total ciclos=248, 86 (34,7%) con aprepitant.

Pacientes evaluables: 46 (45 mujeres, 1 hombre)

-22 (47%) no recibieron aprepitant (NAP)

- 6 (13%) recibieron aprepitant de inicio (AP1)

- Se pautó aprepitant en ciclos posteriores (APX) en 18 pac (39%): 9 (20%) en el ciclo 2, 1 (2%) en el ciclo 3, 2 (4%) en el ciclo 4, 4 (9%) en el ciclo 5 y 2 (4%) en el ciclo 6.



### Conclusiones

No todos los pacientes con esquemas moderadamente emetógenos han necesitado añadir aprepitant a su profilaxis antiemética, tan sólo la mitad de los pacientes o un tercio del total de ciclos administrados.

Las guías deben adaptarse cuidadosamente a la realidad de cada práctica clínica.

### Conflicto de intereses

Ninguno.