



629

## ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE APREPITANT

Sánchez Ruiz de Gordo M, Andrés Navarro N, Flor García A,  
Fernandez-Corada Sanchez A, Heredia Benito M, Fraga Fuentes MD  
S. de Farmacia, HG "La Mancha-Centro". Alcázar de San Juan. Ciudad Real.

### OBJETIVOS

Estudiar la efectividad y valorar el perfil de seguridad del tratamiento con aprepitant (Emend®) en pacientes con regímenes de quimioterapia altamente emetógenos y en pacientes con vómitos refractarios a otros tratamientos.

Evaluar el cumplimiento del protocolo de uso de aprepitant elaborado previamente y aprobado por la Comisión de Farmacia y Terapéutica de nuestro hospital en pacientes en tratamiento con cisplatino a dosis superiores a 70 mg/m<sup>2</sup>, esquema AC y pacientes refractarios a la terapia antiemética de referencia (ondansetrón +dexametasona).

### MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio prospectivo incluyendo a todos los pacientes en tratamiento con aprepitant durante la rotación de la residente de tercer año por el servicio de oncología médica (octubre- noviembre 2008).

Los datos de efectividad y seguridad se recogieron mediante entrevista a los pacientes antes de la administración de la quimioterapia. En la entrevista se recogían datos demográficos, del tratamiento quimioterápico y efectos adversos más frecuentes.

La efectividad fue evaluada en función de las náuseas y vómitos referidos por el paciente, considerándose respuesta total la ausencia de vómitos tras la quimioterapia (grados 0 y 1 de la clasificación de la OMS para toxicidad de la QT), respuesta parcial si el paciente refirió vómitos transitorios (grado 2 según la OMS) y no respuesta en caso de vómitos que requerían terapia o intratables (grados 3 y 4 según la OMS).

La seguridad se evaluó mediante las reacciones adversas indicadas por el paciente en la entrevista.

### RESULTADOS

Se analizaron un total de 12 pacientes, 7 hombres y 5 mujeres, y se realizaron un total de 21 entrevistas a estos pacientes coincidiendo con el día en que recibían el ciclo de quimioterapia y por tanto el tratamiento con aprepitant.

De los 12 pacientes, 8 recibían un esquema de quimioterapia con cisplatino a dosis mayores de 70 mg/m<sup>2</sup> (3 en monoterapia, 3 TPF, 1 en combinación con etopósido y 1 en combinación con docetaxel). Los 4 pacientes restantes recibieron aprepitant por presentar vómitos refractarios a la terapia antiemética de referencia (doxorubicina liposomal, cisplatino a 40mg/m<sup>2</sup>, bevacizumab+folfiri y carboplatino+paclitaxel). La respuesta al tratamiento fue total en 11 pacientes y un paciente en tratamiento con cisplatino en monoterapia obtuvo respuesta parcial.

Respecto a la seguridad, 5 pacientes presentaron estreñimiento leve, 6 presentaron astenia/cansancio y 2 hipo.

El cumplimiento del protocolo de uso de aprepitant fue del 100%.

### CONCLUSIONES

▪ A pesar del número reducido de pacientes tratados con aprepitant durante el periodo de estudio, éste ha mostrado ser efectivo tanto en esquemas altamente emetógenos como en pacientes refractarios a la terapia estándar.

▪ Las reacciones adversas detectadas han sido leves, no suponiendo un problema para continuar con el tratamiento, y previsibles según las descritas en ficha técnica.

▪ La entrevista directa del farmacéutico-paciente es una herramienta óptima para valorar la respuesta al antiemético y detectar los posibles efectos adversos.

▪ La elaboración de protocolos de uso de medicamentos favorece su uso racional, optimiza los resultados del tratamiento y mejora la calidad en la atención al paciente.