



DISCONFORT NASOFARINGEO Y FACIAL ASOCIADO A CICLOFOSFAMIDA INTRAVENOSA

Berrocal Javato MA., Gómez-Serranillos Reus M., Iranzu Aperte MC., Rodríguez Torné G., González Joga B., García Esteban B. Hospital Ntra. Sra. del Prado. Talavera de la Reina (Toledo)

OBJETIVOS

Describir una serie de casos con disconfort nasofaríngeo y facial asociado a ciclofosfamida (CTX) intravenosa

MATERIAL Y MÉTODOS

Seguimiento prospectivo de 6 mujeres que iniciaban tratamiento con **ciclofosfamida** (esquema AC: ciclofosfamida 600mg/m² + adriamicina 60mg/m², día 1 cada 21 días), y experimentaron reacciones adversas (RA) leves en el tabique nasal y enrojecimiento facial.

Alerta: 4 pacientes presentaron la primera ocurrencia en 10 días (28/2/2007 al 8/3/2007).

Fuentes de información: entrevistas, historias clínicas, aplicativo de oncología (Oncofarm®).

Búsqueda bibliográfica: monografía de ciclofosfamida (BC Cancer Agency), Pubmed.

Las RA se notificaron al Centro Regional de Farmacovigilancia.

RESULTADOS

Administración

- ✓ Premedicación:
dexametasona, ondansentron, ranitidina
- ✓ Tres primeros casos: CTX en 100 ml fisiológico durante 15 minutos.
- ✓ Ciclofosfamida → Adriamicina
- ✓ Control inmediato de síntomas:
metilprednisolona, dexclorfeniramina

Repetición RA

- ✓ 2º ciclo: 6 pacientes
- ✓ 3º ciclo: 5 pacientes
- ✓ 4º ciclo: 3 pacientes
- ✓ Completaron los ciclos planeados: 6

✓ 6 mujeres
✓ Edad mediana 40 años (28-65)
✓ Cáncer mama
✓ Alergicas: 4 (penicilinas o polen/mariscos)

Síntomas RA (N/Nº total)	Primera ocurrencia (N/Nº total)	Intervención	Resultados
Durante y post-infusión (5/6): ✓ Tabique nasal (escozor, picor, congestión) (5/6) Duración: 15-30 minutos ✓ Enrojecimiento facial (3/6), ocular y/o lagrimeo, (1/6).	Primer ciclo, al finalizar la infusión de CTX (5/6).	✓ Cambio del lote de Genoxal®. ✓ Aumento: ▪ volumen de fluido (250 ml) ▪ tiempo de infusión (1-2 horas). ✓ Premedicación: Dexclorfeniramina Si ansiedad: lorazepam (2/6), midazolam (1/6)	Síntomas menos intensos.
Días posteriores (6/6): ✓ Congestión y obstrucción nasal (6/6), ✓ Enrojecimiento facial (3/6), ocular y/o lagrimeo (2/6).			

N: número de pacientes que experimentan la RA frente al número total de pacientes con RA.

CONCLUSIONES

- Prolongar el tiempo de infusión de ciclofosfamida mejora la sintomatología de disconfort nasofaríngeo y facial, aunque no la elimina totalmente.
- Existen pocas notificaciones de esta RA a pesar de la amplia utilización y experiencia del fármaco.

BIBLIOGRAFIA

1. Cyclophosphamide. BC Cancer Agency Cancer Drug Manual. Disponible en <http://www.bccancer.bc.ca>
2. Kosirog-Glowacki JL, Bressler LR. Cyclophosphamide-induced facial discomfort. Ann Pharmacother 1994;28(2):197-9.
3. Lo K, Aulakh AK, Gingerich KS, et al. Cyclophosphamide-induced nasopharyngeal discomfort (wasabi nose): a report of two cases. J Oncol Pharm Practice 2002;(8):131-134.