



# WEBINAR

## III JORNADA ONCOFARMA

*Actualización en Cáncer de Ovario*

GEDEFO Centro-Canarias

ORGANIZA:

DESENSIBILIZACIÓN: UNA NUEVA OPORTUNIDAD  
MARÍA MORENO GARCÍA



Octubre 2017



68 años



- Distensión abdominal
- Ausencia emisión heces
- Náuseas y vómitos biliosos

- CA 12.5: 1000
- Derrame pleural bilateral
- Implantes parcheados en epiplon mayor



ADENOCARCINOMA SEROSO DE ALTO GRADO  
PERITONEAL PRIMARIO

ORGANIZA:



**WEBINAR III JORNADA ONCOFARMA**  
*Actualización en Cáncer de Ovario*



**QT : esquema basado en platino 3c**

**PTX + CBDCA**

Enero 2018: RP



**QT ADYUVANTE: esquema basado en platino 3c**

**PTX + CBDCA + BVZ (mantenimiento)**

Octubre 2018: progresión.  
Parcialmente sensible (ILP: 7m)

ESTADIO pT3c

Noviembre 2018 a mayo 2019

**QT: 6C TRABECTEDINA + DLP**



Inicio en junio 2019

**QT: CBDCA + GMZ**

*De manera inmediata a la infusión de carboplatino (habían pasado unos 30 ml) y previamente la dosis de gemcitabina, comienza con prurito palmoplantar y genital que posteriormente se hace generalizado, eritema cutáneo en cuello, escote, flexuras antecubitales, malestar general, sensación de calor, mareo y TA: 50/30 mmHg. No síncope.*



ORGANIZA:



# WEBINAR III JORNADA ONCOFARMA

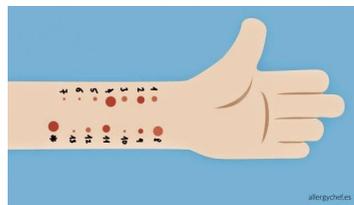
## Actualización en Cáncer de Ovario

## ¿Reacción de hipersensibilidad platino al 8º ciclo?

Markman M, Kennedy A, Webster K, Elson P, Peterson G, Kulp B, et al. *Clinical features of hypersensitivity reactions to carboplatin. J Clin Oncol 1999;17:1141.*



“La hipersensibilidad es rara al inicio del tratamiento, pero aumenta hasta un 27% en pacientes que reciben más de 7 ciclos.”



GEMCITABINA



CARBOPLATINO



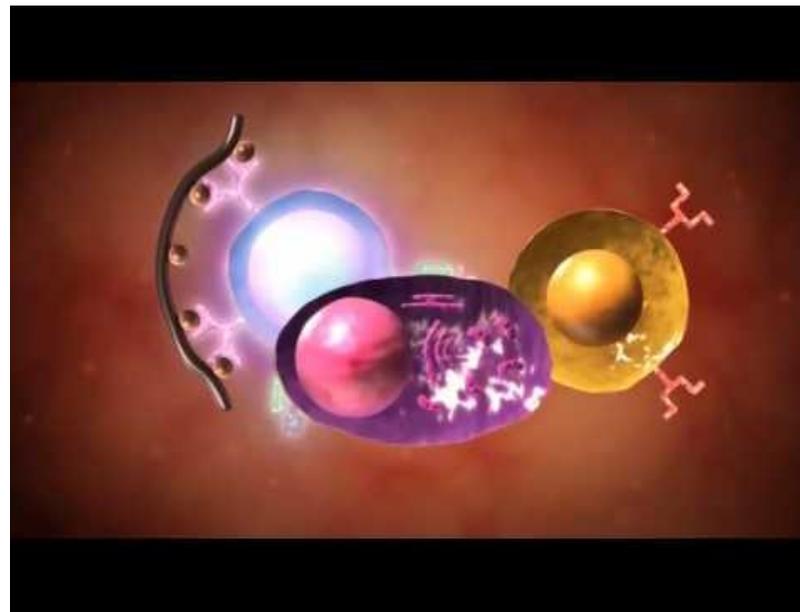
ORGANIZA:



# WEBINAR III JORNADA ONCOFARMA

## Actualización en Cáncer de Ovario

La **desensibilización** se ha definido como el procedimiento por el cual a un paciente alérgico a un fármaco se le administran dosis crecientes de dicho fármaco con el propósito de inhibir temporalmente la respuesta alérgica al mismo



Carboplatin hypersensitivity: a 6-h 12-step protocol effective in 35 desensitizations in patients with gynecological malignancies and mast cell/IgE-mediated reactions

Chyh-Woei Lee<sup>a</sup>, Ursula A. Matulonis<sup>b</sup>, Mariana C. Castells<sup>a,\*</sup>

<sup>a</sup>Division of Rheumatology, Immunology, and Allergy, Department of Medicine, Brigham and Women's Hospital, Boston, MA 02115, USA

<sup>b</sup>Department of Medical Oncology, Dana-Farber Cancer Institute, Boston, MA 02115, USA

Received 5 March 2004

Available online 17 September 2004

A: X/100  
 B: X/10  
 C: X  
 \*Siendo X la dosis total

Table 1  
 Standard desensitization protocol using a total dose of 500 mg as an example

Total dose	500 mg	Solution concentration	Total dose in each solution (mg)
Solution A	250 ml	0.02 mg/ml	5.0*
Solution B	250 ml	0.20 mg/ml	50.0*
Solution C	250 ml	2.00 mg/ml	500.0*

Step	Solution	Rate (ml/h)	Time (min)	Administered dose (mg)	Cumulative dose infused (mg)
1	A	2	15	0.010	0.010
2	A	5	15	0.025	0.035
3	A	10	15	0.050	0.085
4	A	20	15	0.100	0.185
5	B	5	15	0.250	0.435
6	B	10	15	0.500	0.935
7	B	20	15	1.000	1.935
8	B	40	15	2.000	3.935
9	C	10	15	5.000	8.935
10	C	20	15	10.000	18.935
11	C	40	15	20.000	38.935
12	C	75	184.4	461.065	500.000
			Total time = 5.82 h	Total dose infused = 500 mg*	

\* The sum of the doses in Solutions A, B, and C equals 555 mg. Total dose infused is 500 mg.



# WEBINAR III JORNADA ONCOFARMA

## Actualización en Cáncer de Ovario

30h a Tª ambiente

Subir con sistema y  
purgadas

Premedicación convencional +:

- **Montelukast** 10 mg, 1 comp cada 12 horas durante 3 días : 2 días antes y el día de la administración

- **AAS** 500 mg, 1 comp cada 24 horas por la mañana durante 3 días: 2 días antes y el día de la administración

## PROTOCOLO DE DESENSIBILIZACIÓN

Fecha

Paciente

NºHª:

Fármaco

CARBOPLATINO

### PREPARACIÓN

Bolsa	Tiempo infusión (min)	Volumen infundido (ml)	Dosis a administrar(mg)	Volumen / bolsa (ml)	Dosis / bolsa (mg)
A	60	9,25	0	250	0
B	60	18,75	0	250	0
C	231	250	0	250	0

Instrucciones (Servicio de Farmacia):

Se preparará desde Farmacia con el sistema ya purgado con el suero + fármaco. Extraer de la bolsa el mismo volumen del fármaco que se va añadir.

### ADMINISTRACIÓN

Paso	Solución	Velocidad mL/h	Tiempo (min)	Volumen infundido (ml)	Dosis administrada (mg)
1	A	2	15	0,50	0
2	A	5	15	1,25	0
3	A	10	15	2,50	0
4	A	20	15	5,00	0
Cambiar sistema + bolsa					
5	B	5	15	1,25	0
6	B	10	15	2,50	0
7	B	20	15	5,00	0
8	B	40	15	10,00	0
Cambiar sistema + bolsa					
9	C	10	15	2,50	0
10	C	20	15	5,00	0
11	C	40	15	10,00	0
12	C	75	186	232,50	0
Total			351	278	

Instrucciones (Administración):

Una vez administrados los 4 pasos por bolsa, se retirará esta y el sistema juntos. Purgar siempre con el suero que contiene el fármaco

ORGANIZA:



# WEBINAR III JORNADA ONCOFARMA

## Actualización en Cáncer de Ovario

Junio a septiembre 2019: RP

**QT: 3C CBDCA (DESENSIBILIZACIÓN) + GMZ**

Octubre 2019 a abril 2020

**MANTENIMIENTO: NIRAPARIB**

Abril 2020

**QT: CBDCA (DESENSIBILIZACIÓN) + CICLOFOSFAMIDA**



ORGANIZA:



# WEBINAR III JORNADA ONCOFARMA

## Actualización en Cáncer de Ovario

1<sup>er</sup> ciclo: 29/04/2020

- Prurito aislado que cede con dexclorfeniramina.
- Finaliza administración completa.

2<sup>o</sup> ciclo: 27/05/2020

- 11:30: avisan por prurito genital, con eritema en ambos costados, en zona de presión de sujetador y en hombros. Administramos dexclorfeniramina 1 amp. iv. Esperamos 10 min.
- 12:00: presenta eritema en párpados, palmas de ambas manos. Administramos metilprednisolona 40 mg.
- 12:30: tiene más eritema y prurito y eritema palmar. Administramos dexclorfeniramina (2<sup>a</sup>).
- 12:45: avisan por intensificación del eritema con prurito palmar, eritema en escote y párpados. Se administra metilprednisolona 40 mg (2<sup>o</sup>)
- 13:00: persisten las lesiones y el prurito. Administramos hidrocortisona 100 mg iv.
- 13:30: persiste prurito y eritema cutáneo en cara, orejas, brazos, antebrazos, región lumbar, escote y cuello



## DESENSIBILIZACIÓN EN 4 PASOS



A: X/1000  
 B: X/100  
 C: X/10  
 D: X  
 \*Siendo X la dosis total

Fármaco **CARBOPLATINO**

PREPARACIÓN					
Bolsa	Tiempo infusión (min)	Volumen infundido (ml)	Dosis a administrar(mg)	Volumen / bolsa (ml)	Dosis / bolsa (mg)
A	60	3,75	0,00521472	250	0,275
B	60	9,25	0,10175	250	3
C	60	18,75	2,0625	250	28
D	231	250	272,83575	250	273

Instrucciones (Servicio de Farmacia):

Se preparará desde Farmacia con el sistema ya purgado con el suero + fármaco. Extraer de la bolsa el mismo volumen del fármaco que se va añadir.

ADMINISTRACIÓN					
Paso	Solución	Velocidad mL/h	Tiempo (min)	Volumen infundido (ml)	Dosis administrada (mg)
<b>Cambiar sistema + bolsa</b>					
1	A	1	15	0,25	0,0000055
2	A	2	15	0,50	0,0000275
3	A	4	15	1,00	0,00011
4	A	8	15	2,00	0,00507172
<b>Cambiar sistema + bolsa</b>					
5	B	2	15	0,50	0,0055
6	B	5	15	1,25	0,01375
7	B	10	15	2,50	0,0275
8	B	20	15	5,00	0,055
<b>Cambiar sistema + bolsa</b>					
9	C	5	15	1,25	0,1375
10	C	10	15	2,50	0,275
11	C	20	15	5,00	0,55
12	C	40	15	10,00	1,1
<b>Cambiar sistema + bolsa</b>					
13	D	10	15	2,50	2,75
14	D	20	15	5,00	5,5
15	D	40	15	10,00	11
16	D	75	186	232,50	253,58575
Total			351	278	275

2ª ciclo (segunda parte): 28/05/2020

- Leve eritema en ceja, hombros y oreja. Se administra dexclorfeniramina.
- Finaliza administración.

3er ciclo: 24/06/2020 PTE!!!!!!!!!!!!!!

continuará...

## Mensajes para llevar a casa:

1. La desensibilización es un protocolo de actuación seguro que permite alargar la vida de líneas terapéuticas.
2. Existen protocolos publicados que te indican paso a paso como preparar y administrar adecuadamente el fármaco.
3. Si a pesar de la desensibilización en tres pasos, hay hipersensibilidad, se puede recurrir a un protocolo en cuatro pasos.
4. Todo esto tiene que ser siempre consensuado entre Oncología, Alergología y Farmacia.





Muchas  
gracias



**WEBINAR III JORNADA ONCOFARMA**  
*Actualización en Cáncer de Ovario*