

IMPACTO DE LAS INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS DE LOS INHIBIDORES DE LA TIROSINA QUINASA EN PACIENTES CON LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA

Pérez Margallo ME, Piqueras Romero C, García Esteban B, Romero Martín C, De la Calle Riaguas B, Berrocal Javato MA. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina.

OBJETIVOS

Valorar las interacciones farmacológicas (IF) con importancia en la práctica clínica diaria en pacientes con leucemia mieloide crónica (LMC) tratados con inhibidores de la tirosina quinasa (ITK). ITK: Medicamentos de alto riesgo y estrecho margen terapéutico → Interacciones pueden alterar eficacia y toxicidad

MÉTODO

- Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de 1 año de duración (enero 2017- enero 2018)
- Pacientes en tratamiento con ITK: imatinib, dasatinib, nilotinib.
- Datos: demográficos, datos relacionados con la medicación (principio activo, número de fármacos concomitantes), interacciones (muy graves, graves, moderadas y leves) y recomendación
- Comprobación de IF con Lexicomp.

RESULTADOS

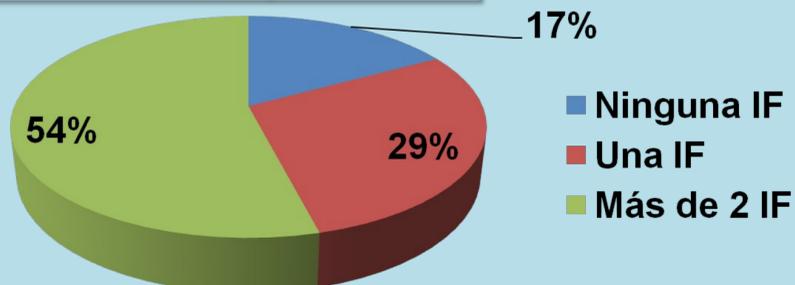
▪ Población: 24 pacientes

- 50% hombres
- Mediana edad 71.5)
- 54.1% mayor de 65 años

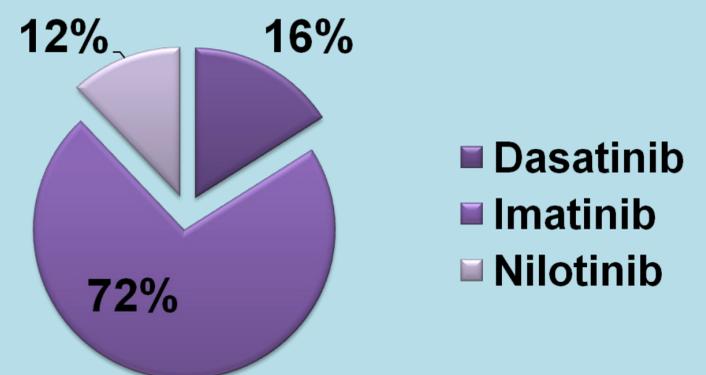
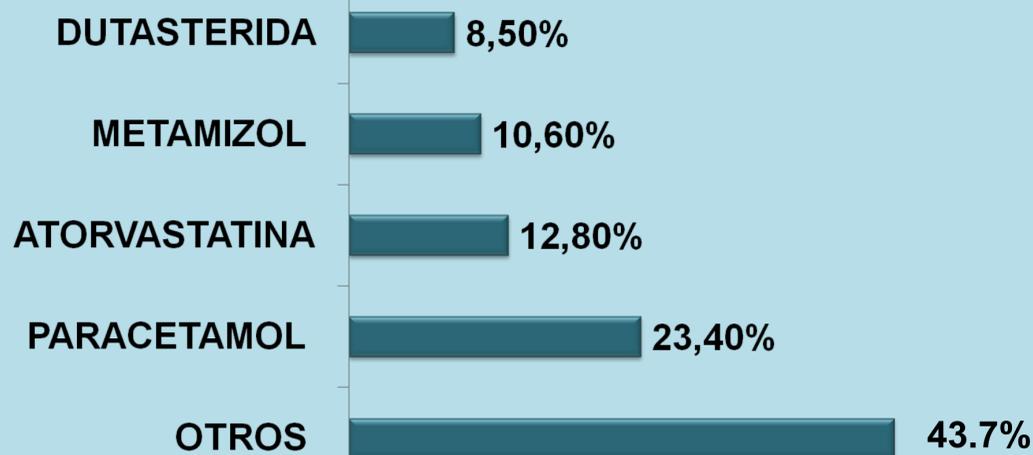
▪ Analizados 170 fármacos concomitantes:

% PACIENTES y N° de IF

- 27.6% IF (2.35 IF/paciente)



% IF por PA



% IF Y RECOMENDACIÓN

12.8%
Muy grave:
no usar
combinación

25.5%
Grave:
modificar terapia

59.6%
Moderada:
monitorizar al
paciente

17%
Leve:
no requiere de
acción

CONCLUSIONES

- ✓ La mayoría de las IF detectadas fueron moderadas, requiriendo monitorización del paciente.
- ✓ Sin embargo, un 38.3% de las IF detectadas fueron consideradas graves y muy graves, lo que implica la necesidad de una atención farmacéutica continuada en este tipo de pacientes.
- ✓ En la mayor parte de los pacientes, 54%, se observó más de dos IF. Los pacientes con ninguna IF representaron un pequeño porcentaje en relación al total de pacientes.
- ✓ Conocer cuáles son los principales PA que se encuentran con mayor frecuencia implicados en las IF con los ITK puede actuar como un sistema de alerta en la validación farmacéutica de la terapia farmacológica.