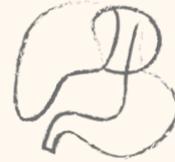


**Leucemia linfática
crónica en
tratamiento con
venetoclax/
obinutuzumab.**



Lydia Fructuoso
R4 Farmacia
Hospitalaria 2023

Servicio de
Farmacia



HOSPITAL UNIVERSITARIO
MORALES MESEGUER

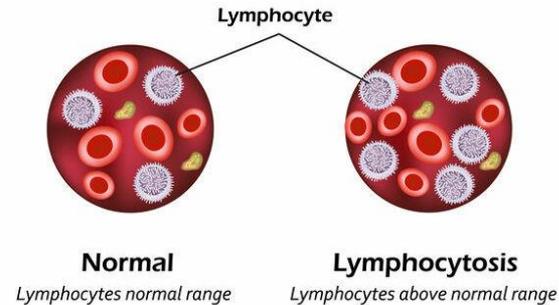
Leucemia linfática crónica

Antecedentes:

76 años

HTA
Dislipemia
FA

Leucemia linfática crónica



Tratamiento primera línea.

Inhibidor BTK vs Venetoclax

Inhibidor BTK

- Tratamiento continuo e indefinido
- Menor riesgo de síndrome de lisis tumoral
- Mayor riesgo cardiovascular (ibrutinib>acalabrutinib/zanubrutinib)
- Mayor evidencia y mejores resultados en pacientes con del(17p)/TP53 mutation
- Mayor inmunosupresión si se añade anti-CD20
- Interacciones con CYP450

Venetoclax

- Riesgo de síndrome de lisis tumoral y monitorización en pacientes de mayor riesgo
- Mayor inmunosupresión con anti-CD20
- Duración fija
- Ajuste de dosis y monitorización de SLT si insuficiencia renal



Antecedentes
cardiovasculares



Venetoclax/obinutuzumab

Inh BCL2 + antiCD20

Tratamiento crónico (11/22):

-Edoxaban

-Acido acetilsalicílico

-Atorvastatina

-Enalapril/hidroclorotiazida

-Bisoprolol

-Alopurinol

-Omeprazol

-Cetirizina

-Lorazepam

Revisión de
interacciones
farmacológicas

Venetoclax

Semana	Dosis diaria de venetoclax
1	20 mg
2	50 mg
3	100 mg
4	200 mg
5 y siguientes	400 mg

Obinutuzumab



Suspensión temporal de los fármacos reductores de la presión arterial 12 horas antes de la infusión de Obinutuzumab y hasta que la presión arterial del paciente se estabilice

Analítica previo inicio de tratamiento (10/22):

Leucocitos $57,85 \times 10^3/uL$

Analítica tras inicio tratamiento (12/22):

Glucosa 100 mg/dL

Urea 47 mg/dL

Creatinina 0.86 mg/dL

Acido úrico 5,4 mg/dL

Fósforo 3,8 mg/dL

Sodio 142 mEq/L

Potasio 4,6 mEq/L

Hematíes $3,8 \times 10^6/uL$

Neutrófilos $1,90 \times 10^3/uL$

Leucocitos $4,44 \times 10^3/uL$





¿PROBLEMA?

Ingreso en su hospital de referencia por fibrilación auricular paroxística

Amiodarona

Analítica tras introducción de amiodarona (02/23): Glucosa *150 mg/dL; Urea 43 mg/dL; Creatinina **1,35 mg/dL; Acido úrico 5,0 mg/dL; Sodio 138 mEq/L; **Hematíes **3,8 x10⁶/uL**; Leucocitos * 2,66 x10³/uL; **Neutrófilos ** 0,80 x10³/uL**.

INTERACCIÓN

La amiodarona es un inhibidor de la proteína transportadora glicoproteína P (P-gp)/ABCB1 y dado que venetoclax es un sustrato de dicha P-gp puede aumentar la concentración sérica de venetoclax pudiendo aumentar los efectos adversos desencadenados por este.

SOLUCIÓN:

D

Venetoclax
Amiodarone (P-glycoprotein/ABCB1 Inhibitors)

Reducción de dosis de
venetoclax al 50%



Analítica tras reducción de dosis de
venetoclax al 50% (03/23):

Hematíes $4.0 \times 10^6/\mu\text{L}$; Leucocitos $5.30 \times 10^3/\mu\text{L}$; Neutrófilos $2.50 \times 10^3/\mu\text{L}$,



Por la larga vida media de la amiodarona (20-100 días), es importante mantener la reducción de dosis más de tres meses.



Actualmente suspendida la amiodarona y tras 100 días de la suspensión de amiodarona se reanuda la dosis habitual de venetoclax.

Conclusiones

- Atención farmacéutica en la consulta de atención farmacéutica oncohematológica: validación de la prescripción clínica y comprobación de interacciones entre los diferentes fármacos para la LLC y el tratamiento crónico y actualizado de la paciente.
- Detección de interacción clínicamente relevante de obinutuzumab y antihipertensivos.
- Detección de interacción clínicamente relevante de venetoclax y amiodarona.
- Comunicación de interacciones y consejo de ajuste posológico a profesionales hospitalarios y de centro de salud.
- Proporción de información tanto oral como escrita a la paciente de las dosis actualizadas de venetoclax.
- Refuerzo de adherencia de la paciente.
- Seguimiento de efectos adversos de su tratamiento.

En resumen, este caso destaca la importancia de considerar y gestionar las interacciones medicamentosas de manera proactiva, involucrar a los pacientes en su atención y garantizar una comunicación efectiva entre los profesionales de la salud, especialmente cuando los pacientes se mueven entre diferentes entornos de atención.

Gracias!

Si tienes alguna duda
este es tu momento de
preguntar.



MERCÚRIO

Mercúrio é o mais
próximo do Sol

SATURNO

Saturno é um
gigante gasoso