
SORAFENIB FUERA DE INDICACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTE CON FIBROMA DESMOIDE

LOLA TORRÓ GARCÍA. HCUVA

TUMOR DESMOIDE O FIBROMATOSIS

CARÁCTERÍSTICAS:

- Tumor raro, localmente agresivo, afecta mayoritariamente a jóvenes entre 20-30 años.
- Mutación en el gen APC y en el gen de la β -catenina (CTNNB1)
- Localización: pared abdominal, mesenterio y zonas neurovasculares de las extremidades.
- Asintomáticos o presentar dolor, deformidad, hinchazón, obstrucción intestinal o perforación

OPCIONES TERAPÉUTICAS:

- Extirpación del tumor
- Quimioterapia adyuvante como metotrexato y vinblastina, metotrexato, vinorelbina y ciclofosfamida
- Tamoxifeno
- Inhibidores de la tirosin quinasa: sorafenib o pazopanib

ANTECEDENTES

- Niña de 2 años sin alergias medicamentosas conocidas
- RNT que no precisó reanimación, embarazo controlado y vacunación reglada
- Derivada a nuestro centro → **Estudio tumoración en maxilar izquierdo y región lateral de la nariz**

PRUEBAS DE VALORACIÓN OBJETIVAS

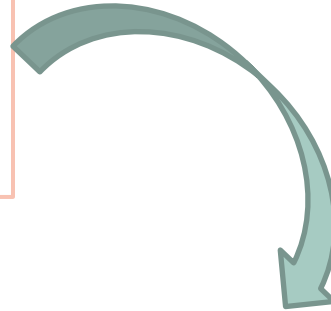
DIAGNÓSTICO

Fibroma desmoide de localización maxilar izquierda con resultado positivo para variante CTNNB1

EVOLUCIÓN CLÍNICA

Diferentes opciones de tratamiento:

- Actitud conservadora
- Quimioterapia (Metotrexato y Vinblastina)
- Tratamiento dirigido → Sorafenib



RM 3 meses después de la primera → Aumento de 11,62% del tumor

EVOLUCIÓN CLÍNICA

Solicitud a la CRFT → **Sorafenib** 150 mg cada 24 horas (258 mg/m²/día) como tratamiento fuera de ficha técnica.

Indicaciones Sorafenib FT:

- Carcinoma hepatocelular
- Carcinoma avanzado de células renales en los que ha fracasado la terapia previa con interferón-alfa o interleukina-2
- Carcinoma diferenciado de tiroides en progresión, localmente avanzado o metastásico, resistente al tratamiento con yodo radiactivo

EVOLUCIÓN CLÍNICA

Seguimiento con RM cada 3 meses



3 meses → reducción del volumen tumoral en un 28,8%

6 meses → reducción del volumen tumoral en un 44,3%

Hasta el momento la paciente continua en tratamiento con sorafenib con buena respuesta al tratamiento y sin RAM conocidas.

CONTRIBUCIÓN DEL FARMACÉUTICO

- Elaboración de informe para la utilización de Sorafenib FFT para su aprobación por la CRFT.
- Revisión bibliográfica de la literatura publicada en relación con formulaciones alternativas de sorafenib para uso en niños y dispersión de comprimidos de medicamentos peligrosos.
- Acondicionamiento de la dosis de 150 mg de Sorafenib mediante fraccionamiento de comprimidos en CFLV en el servicio de farmacia (Grupo 1 NIOSH, medicamento antineoplásico) ya que la única presentación comercializada son comprimidos de 200 mg.



Published in final edited form as:

Pediatr Blood Cancer. 2013 October ; 60(10): 1642–1646. doi:10.1002/pbc.24619.

Alternative Formulations of Sorafenib for Use in Children

Fariba Navid, MD^{1,4}, Robbin Christensen, BSPharm², Hiroto Inaba, MD, PhD^{1,4}, Lie Li, PhD³, Zhaoyuan Chen, PhD³, Xiangjun Cai, PhD³, Joshua Regel, PharmD⁵, and Sharyn D. Baker, PharmD, PhD³

¹Department of Oncology, St. Jude Children's Research Hospital, Memphis, Tennessee 38105, USA

²Department of Pharmaceutical Services, St. Jude Children's Research Hospital, Memphis, Tennessee 38105, USA

³Department of Pharmaceutical Sciences, St. Jude Children's Research Hospital, Memphis, Tennessee 38105, USA

⁴Department of Pediatrics, College of Medicine, University of Tennessee Health Science Center, Memphis, Tennessee 38163, USA

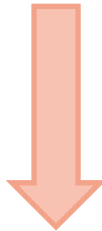
⁵Regel PharmaLab, Cordova, Tennessee 38106



Suspensión oral



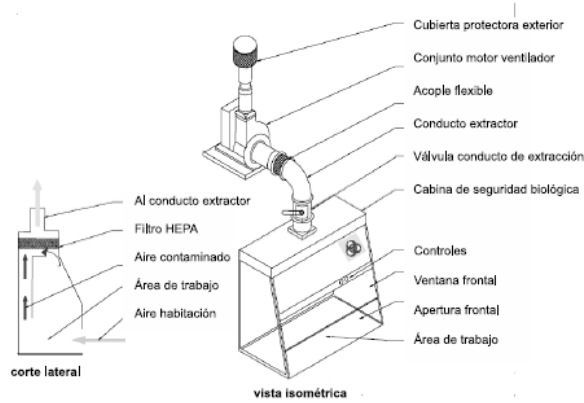
Cápsulas



Conclusions—Sorafenib is not stable in an oral suspension prepared from commercially available tablets, but compounded capsules in smaller-dosage forms that can be sprinkled on food or cut tablets are alternatives for administration to children who need smaller doses based on body surface area or cannot swallow tablets.

MANIPULACIÓN DE MEDICAMENTOS PELIGROSOS NO ESTÉRILES

Cabina de seguridad biológica Clase I



CSB I

CVE



CSB II



Originales

Dispersión de comprimidos de medicamentos peligrosos como forma segura de administración en unidades de hospitalización

Rev. OFIL 2018, 28,1:23-27

Fecha de recepción: 17/01/2018 - Fecha de aceptación: 28/01/2018

ALONSO PÉREZ L, GOMIS MUÑOZ P, FERRARI PIQUERO JM
Hospital Universitario 12 de Octubre. Servicio de Farmacia. Madrid (España)

Este trabajo se presentó parcialmente en formato póster con el título de "Disgregación de comprimidos de medicamentos peligrosos" en el Congreso Nacional de Farmacia Hospitalaria que se celebró en Madrid en 2017

CONTRIBUCIÓN DEL FARMACÉUTICO

- Dispensación de sorafenib desde la Unidad de Pacientes Externos.
- Educación a la madre de la paciente sobre la manipulación de medicamentos peligrosos y la técnica de dispersión para su administración.



¡GRACIAS!