

BOLETIN INFORMATIVO

Centro de Información de Medicamentos- CIM

Servicio de Farmacia Hospital Centenario.

Facultad de ciencias bioquímicas y farmacéuticas. Universidad Nacional de Rosario



AÑO: 31 – N°:204

MARZO-ABRIL 2013

ESTABILIDAD DE DROGAS ONCOLÓGICAS

Droga	Reconstitución			Dilución final				Observaciones
	Solvente	Estabilidad		Diluyente	Estabilidad		Administración	
		T° amb	Heladera		T° amb	Heladera		
Asparaginasa 10000UI F.A.	Agua o SF	---	8hs	SF o D5%	---	8hs	• IM (2ml) • Perfusión IV: 20-30 min. • IM • SC	En heladera
Bleomicina 15UI F.A.	Agua o SF	24hs	4 semanas	---	---	---	• IM • SC • IV directa:15-30min • Intrapleural	Se recomienda el uso dentro de las 24hs de la reconstitución
Carboplatino 450mg F.A	---	14 días (vial multidosis)	---	SF o D5%	8hs	24hs	• Perfusión IV: 30-60min	
Ciclofosfamida 1gr. F.A.	SF (Si la vía es IV) o Agua	24hs	6 días	• D5% • D5% + SF • D5% + RL • CNa 0.45% • Lactato de Na1/6M	---	14 días	• Perfusión IV:30-120min	
Cisplatino 50mg F.A.	(*)	---	---	D5% + CNa 0.45%	72hs	72hs	• Perfusión IV: 0.5-8hs • Perfusión continua	
Citarabina 100mg F.A.	(*) Agua (que contenga 0.945%alcohol bencílico)	48hs	---	Agua o D5% o SF	8 días	---	• SC • IM • Intratecal • IV Directa. Perfusión continua	Evitar alcohol bencílico en administración intratecal y neonatos
Dactinomicina 0,5mg F.A.	---	---	---	D5% o SF	---	---	• Perfusión IV	Debe protegerse de la luz y la humedad. Almacenar entre 15 y 30°C.

Dacarbazina 200mg F.A.	(*) Agua	8hs	4hs	D5% o SF	8hs	24hs	• Perfusión IV: 1Hs (30-120 min)	Evitar extravasación. T ° elevadas causan cambio de coloración marfil a rosa lo que indica descomposición
Daunorrubicina 20mg F.A.	(*) Agua	24hs	48hs	SF o D5%	24hs		• IV Directa. Perfusión IV: 2min	Evitar extravasación. Inestable a pH>8 , cambio de coloración roja a púrpura
Docetaxel 80mg F.A.	---	---	---	SF o D5%	---	---	• IV Directa. Perfusión IV: 60min	En heladera
Doxorrubicina 50mg F.A.	(*) SF	7 días	15 días	D5%	---	24 Hs	• IV Directa Perfusión IV: 20-30min. Perfusión Continua:8-12 hs	Evitar extravasación.
Etoposido 100mg F.A.	(*) Agua o D5% o SF	24hs	24hs	SF o D5%	24hs	24hs	• Perfusión IV: 1Hs Para volúmenes grandes alargar el tiempo de infusión.	Provoca hipotensión si se administra IV rápido.
Fluorouracilo 500mg F.A.	(*)	---	---	---	---	---	• Perfusión IV Continua	Evitar extravasación. En heladera
Fulvestrant 250mg Iny Jer. Prell.	---	---	---	---	---	---	• IM Lenta	
Gemcitabina 1000mg F.A.	SF	---	---	SF	---	---	• Perfusión IV: 30 min	
Goserelín 3.6mg Iny Depot Jer.Prell.	---	---	---	---	---	---	• SC	Es dado en un implante bien pequeño que es insertado a través de una aguja inyectado bajo la piel de la parte superior del estómago. No debe causar dolor o malestar. El implante se disolverá en el cuerpo a través del tiempo.
Idarrubicina 10mg F.A.	(*) SF o D5%	---	---	---	---	---	• Perfusión IV: 15min	Evitar extravasación. Refrigerar inyección
Ifosfamida 1g F.A.	Agua	---	24Hs	D5%, SF, RL o Agua	---	24Hs	• Perfusión IV	
Interferon alfa 2b 3000000 UI F.A.	---	---	---	---	---	---	• IM • SC • Perfusión IV:60 min	En heladera
Irinotecan 100mg 20mg/ml F.A.	---	---	---	D5% o SF	24 Hs	48Hs	• Perfusión IV : 30-90 min	Evitar extravasación.

Leucovorina 50mg F.A.	Agua	24hs (cuando se reconstituye con D10% y SF, RL)	---	D5%	24hs	---	• Perfusión IV • IM	
Mesna 200mg Amp.	---	---	---	D5% o SF o RL	24hs	---	• IV Directa Perfusión Continua : 15-30 min	
Metotrexato 1000mg F.A.	---	---	---	SF	---	---	• IM • Intratecal • IV Directa.Perfusión Continua	Consultar referencias del productor para estabilidad y reconstitución
Mitoxantrona 20mg F.A.	---	7 días	14 días	SF o D5%	---	---	• Perfusión IV: 10-20 min	No congelar
Oxaliplatino 100mg F.A.	Agua o D5%	---	---	---	---	---	• Perfusión IV: 2Hs (120min-6Hs)	NUNCA reconstituir con SF
Paclitaxel 300mg F.A.	(*)	---	---	SF o D5% o SF + D5% o D5% + RL	27hs	---	• Perfusión IV :1-3Hs	Ni la refrigeración ni el congelamiento afectan la concentración. Al congelar se forma precipitado que se redisuelve a T° amb.
Pamidronato 90mg F.A.	Agua	---	24 hs	SF o D 5 %.	---	---	• Perfusión IV lenta durante 1-4 hs	La solución diluida se debe usar inmediatamente.
Rituximab 100mg F.A.	---	---	---	SF o D5%	---	24 hs	• Perfusión IV	
Vinblastina 10mg F.A.	SF(*)	---	28 Días	SF	---	---	• IV Directa	
Vincristina 1mg F.A.	(*)	---	---	SF ó D5%	2 días	7 días	• IV Directa. Perfusión IV: 10-15min	2 y 7 días la dilución con SF
Vinorelbine 50mg Iny. Sol.	(*)	---	---	D5% ó SF	---	---	• Perfusión IV: 15-30min	No congelar

Agua: agua destilada esterilizada para uso inyectable

D5%: dextrosa 5%

RL: Ringer Lactato

SF: solución fisiológica de cloruro de sodio al 0,9%

Considerar:

- **Tiempos:** los que figuran en esta tabla son acotados en base a estabilidad, pérdidas de potencia de principio activo y/o probabilidad de contaminación.
- **Solventes y diluyentes:** los recomendados, con los cuales no se observó precipitación.
- **Temperatura ambiente:** 21 a 25°C (nunca superior a 30°C).
- Cuando nos referimos a **heladera significa: 2 a 8°C**, no congelar ni colocar en freezer.
- Almacenamiento en heladera: la misma debe ser exclusiva para medicamentos, temperatura entre 2 y 8°C, con registros de control diario de temperatura.
- Considerar también la información del propio fabricante, que figura en el prospecto del medicamento.

BIBLIOGRAFIA:

- Haya C, Rodríguez B . Reconstitucion y estabilidad de medicamentos citostáticos. Málaga. Mayo 2009.
- American Society of Health-System Pharmacists. AHFS DRUG Information. Edición 2012. Editorial ASHP. Bethesda, Maryland, USA.
- http://www.ferrerfarma.com/Documentos/Carboplatino_FichaTecnica.pdf Consultado: 17/01/2013
- Base de datos: Drug Information Database. Disponible en: http://www.drugs.com/drug_interactions.php. Consultado: 29/01/2013

IM: Intramuscular

IV: Intravenosa

SC: subcutánea

T°: Temperatura

F.A.: Frasco Ampolla

(*): Proteger de la luz