

AZACITIDINA versus CLORETILO

Ana María Rodríguez Fernández

INTRODUCCIÓN

La azacitidina es un agente hipometilante usado para el tto del síndrome mielodisplásico y leucemia mielomonocítica

Uno de sus efectos adversos locales más común es la aparición de reacción en el sitio de inyección (prurito, dolor, inflamación, exantema,eritema)

Se administra de forma subcutánea profunda durante 5-7 días consecutivos en el deltoides, abductor o ambos lados de la zona abdominal



OBJETIVOS

Proporcionar un método de administración de la azacitidina seguro, indoloro y efectivo

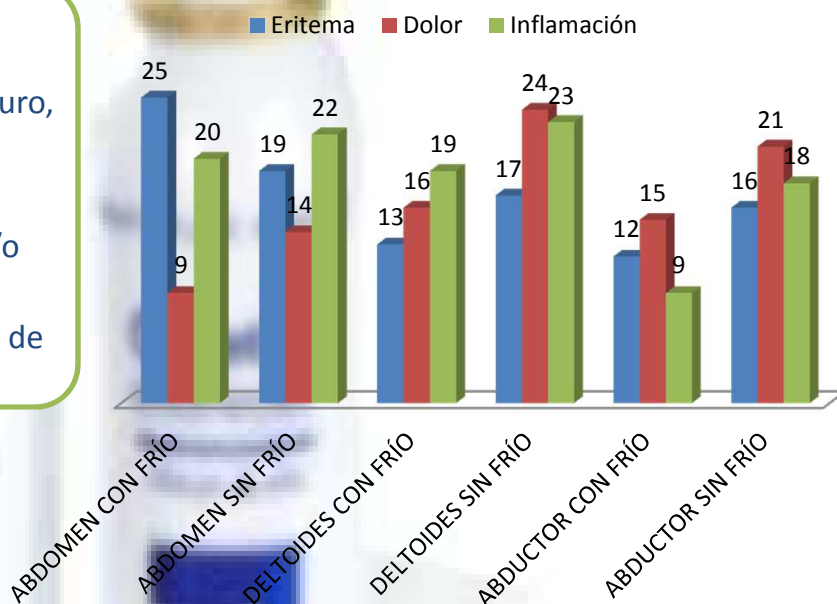
Educación sanitaria

Identificar efectos secundarios y/o intolerancias presentadas

Disminuir la ansiedad ante el inicio de un tto de quimioterapia

MÉTODO

Estudio observacional, longitudinal y descriptivo de 6 meses de duración sobre un grupo de 25 casos/control a los que aplicamos cloretilo y la técnica convencional de administración del quimioterápico subcutáneo



CONCLUSIONES:

Con la aplicación de frío antes de la administración subcutánea, hay menos dolor en las zonas de inyección. El deltoides es la zona donde menos se aprecia.

En abdomen la aparición del eritema es casi inmediata y continuada en el tiempo tras cada inyección pero menor con la administración de cloretilo

En deltoides y el abductor es menor el eritema así como la inflamación en relación al abdomen tras la administración del frío.

Bibliografía:

Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. [En línea] (aemps.gob.es) [Visitado el 01/12/14]

Morant,S.M.,Amor,B.F.,& Calatayud,C.S.(2013).Uso de 5-azacitidina en síndrome mielodisplásico.Enfermería integral.Revista del Colegio Oficial de ATS Valencia,(103),33-40

de Almagro,M.C Garzías-Martín, et al. Efectividad y seguridad de 5-azacitidina en tres pacientes con síndrome mielodisplásico. Farmacia hospitalaria 34.4 (2010): 204-208