

ANTINEOPLÁSICOS



Clasificación

L01 – Agentes antineoplásicos:

- > L01A – Agentes alquilantes
- > L01B – Antimetabolitos
- > L01C – Alcaloides de plantas y otros productos naturales
- > L01D – Antibióticos citotóxicos y sustancias relacionadas
- > L01E – Inhibidores de la proteínquinasa
- > L01F – Anticuerpos monoclonales y anticuerpos conjugados con fármacos
- > L01X – Otros agentes antineoplásicos



Mecanismo de acción

Los mecanismos de acción son distintos en función del grupo terapéutico, aunque de forma general, los antineoplásicos actúan sobre la célula tumoral:

- > **Destruyendo la célula (citotóxicos)**
- > **Deteniendo su crecimiento (citostáticos)**



Indicaciones

Tratamiento del **cáncer**, patologías de tipo **autoinmune** y en **trasplantes** de órganos.

En la actualidad, cada vez se recurre más a los antineoplásicos orales debido a la independencia que otorga al paciente, a la facilidad de administración y a la eliminación de efectos secundarios que se derivan de la vía intravenosa.



Pauta posológica

La dosificación depende del **tipo de antineoplásico, indicación y características del paciente**. Puede ser una combinación de varios fármacos.

En numerosas ocasiones hay que realizar ajustes de dosis para conseguir la mayor efectividad quimioterapéutica con los mínimos efectos secundarios.



Principales interacciones alimento-medicamento

En el caso de los antineoplásicos se pueden dar tanto interacciones alimento-medicamento (IAM) que afectan a la seguridad y al efecto farmacológico, como interacciones alimento-medicamentos (IAM) que pueden alterar el aprovechamiento de los nutrientes.

En cuanto a las recomendaciones respecto a la ingesta de alimentos:



Con alimentos: bosutinib, capecitabina, dexametasona, exemestano, flutamida, imatinib, letrozol, nintedanib, olaparib, palbociclib, tamoxifeno, tretinoína.



Sin alimentos (1 hora antes o 2 después): abiraterona, afatinib, carbozatinib, dabrafenib, erlotinib, etopósido, lapatinib, pazopanib, sorafenib, tegafur, temozolamida.

Especiales:

- **Estramustina:** separado de alimentos ricos en minerales (calcio, magnesio y aluminio).
- **Metotrexato:** no tomar ese día alimentos que provoquen acidez (proteicos animales, bebidas carbonatadas).
- **Regorafenib:** con alimentos no grasos.

Consejo farmacéutico

Los antineoplásicos pueden tener efectos que alteren al **estado nutricional**, por ello es importante que el farmacéutico los conozca:

- > **Alteración del gusto:** carboplatino, cisplatino, fluorouracilo, interferón α -2, metotrexato, oxaliplatino.
- > **Anorexia:** aldesleucina, carbocitabina, carboplatino, dacarbacina, fluorouracilo, hidroxiurea, imatinib, irinotecan, metotrexato, vinblastina, vinorelbina.
- > **Diarrea:** aldesleucina, carbocitabina, carboplatino, fluorouracilo, imatinib, irinotecan, metotrexato, paclitaxel.
- > **Alteración de mucosas orales y gástricas:** aldesleucina, erlotinib, fluorouracilo, imatinib, leuprolida, metotrexato, vinblastina.
- > **Alteración de la glucemia:** interferón α -2.

El estado nutricional del paciente también puede interferir en el efecto farmacológico y toxicidad del antineoplásico, así como en el pronóstico.

