

SABÍA QUE

Ibrutinib es un **antineoplásico** (inhibidor de la tirosina quinasa) que impide el crecimiento de las células tumorales, utilizado en el tratamiento de la leucemia linfocítica crónica (LLC), el linfoma de células del manto (LCM) y la Macroglobulinemia de Waldstrom (MW). Ibrutinib **actúa bloqueando la tirosina quinasa de Bruton**, una proteína del cuerpo que ayuda a las células cancerosas a crecer y sobrevivir. Bloqueando esta proteína, ibrutinib ayuda a destruir y reducir el número de células del cáncer. Puede ralentizar también el empeoramiento del cáncer.

Para qué se utiliza

Para el tratamiento del LCM, ibrutinib se administra en monoterapia. Para la LLC, ibrutinib se puede tomar en monoterapia, pero también se puede tomar con bendamustina y rituximab, o bien con obinutuzumab, rituximab o venetoclax. Para los pacientes con MW, ibrutinib se toma en monoterapia o con rituximab.

Posología y forma de administración

➤ Ibrutinib se administra vía oral **con o sin alimentos** una vez al día (procurar que sea siempre a la misma hora). Los comprimidos deben tragarse enteros con un vaso de agua, sin masticar ni chupar en la boca. Si tiene problemas para tragarlo puede contactar con nosotros y le daremos instrucciones.

➤ Evite el contacto con la piel: lávese las manos antes y después de manipularlos.

➤ La dosis varía de un paciente a otro, por lo que **siga las recomendaciones médicas**:

- Las dosis diaria recomendada en LCM es de 560 mg una vez al día.
- La dosis diaria recomendada en LLC/MW es de 420 mg una vez al día.
- A veces se puede **reducir la dosis** y pautar 280 mg una vez al día.

Recuerde que es fundamental para alcanzar una buena respuesta molecular la adecuada adherencia al tratamiento, es decir, intentar que no se olvide ninguna o casi ninguna dosis **y no interrumpir nunca el tratamiento** sin que se lo diga su médico. Evite el zumo de pomelo y las naranjas amargas o suplementos como aceites de pescado o vitamina E sin recomendación de su médico.

Qué hacer si...

- Si se ha olvidado tomar una dosis: tómela lo antes posible salvo que falte poco para la siguiente toma. Se recomienda administrar la siguiente dosis a la hora habitual. No doble nunca una dosis.
- Si vomita, únicamente repita la dosis si ha transcurrido menos de 1 hora desde la toma.

Eventos adversos

Hay que decir que no todas las personas los padecen y que generalmente aparecen al principio y desaparecen conforme avanza el tratamiento. En cualquier dolor óseo ante la aparición de algún síntoma no dude en consultar. Los más frecuentes son:

- Aumento de infecciones
- Dolor de cabeza
- Náuseas, vómitos y diarrea o estreñimiento
- Sangrado, hematomas
- Reacciones dérmicas, dolor óseo/muscular
- Alteraciones cardíacas
- Alteraciones visuales
- Mareo, hipertensión
- Angioedema

AVISE A SU MÉDICO RÁPIDAMENTE SI TIENE: una reacción alérgica grave; signos de infección como tos, escalofríos, dificultad al orinar o fiebre; signos de sangrado (heces negras, sangre en la orina, hematomas importantes); convulsiones; confusión; alucinaciones o signos cardíacos (palpitaciones, dolor en el pecho, dificultad al respirar).

Contraindicaciones

- Si usted es alérgico a ibrutinib o a cualquiera de los excipientes
- Si está embarazada o en período de lactancia

Precauciones

- Si padece una enfermedad hepática o problemas de **corazón** o de ritmo cardíaco.
- Advierta a su médico si va a someterse a una **intervención quirúrgica programada**.
- Adopte dos **medidas anticonceptivas** si usted o su pareja puede quedarse embarazada y manténgalas hasta 3 meses después de haber finalizado el tratamiento.
- Se recomienda una **adecuada hidratación** (incluye beber suficiente agua), usar gel de baño sin detergente y champús suaves y, si se reseca la piel, cremas hidratantes.
- Siga las instrucciones que le den en cuanto a vacunas. Contiene lactosa.

Interacciones

Pregunte a su farmacéutico o médico antes de tomar un medicamento, vitamina o planta medicinal, especialmente si toma: antifúngicos (itraconazol, voriconazol,...); antibióticos (claritromicina, rifampicina); antivirales (ritonavir); antiepilépticos (carbamazepina, fenitoína, fenobarbital); anticoagulantes (warfarina, acenocumarol); antiinflamatorios (ibuprofeno, diclofenaco); inmunosupresores (tacrolimus, natalizumab, fingolimod), hipérico o equináceas.

Más información en

<https://www.sefh.es/escuela-de-pacientes-enfermedad-detalle.php?id=6>

Este medicamento se le ha prescrito a usted personalmente y no debe ser utilizado por otras personas ya que puede perjudicarle aunque tenga síntomas similares a los suyos.