



**Nilotinib** es un antineoplásico inhibidor de la tirosina quinasa (ITK) BCR ABL, que inhibe la proliferación e induce la muerte de las células que expresen esta proteína. Se utiliza como tratamiento de la leucemia mieloide crónica (LMC) cromosoma Filadelfia positivo (Ph+) en fase crónica o en fase acelerada.

### Objetivos del tratamiento

Se pretende obtener la respuesta molecular profunda o completa (BCR::ABL  $\leq$  0,01 %) Aunque inicialmente se trataba de tratamientos crónicos, actualmente en pacientes que cumplan determinados criterios clínicos y hematológicos se puede plantear la interrupción del fármaco, pero siempre lo debe decidir su médico. Recuerde que es fundamental para alcanzar una buena respuesta una adecuada adherencia, o sea intentar que no se olvide ninguna o casi ninguna dosis **y no interrumpir el tratamiento** sin que se lo diga su médico.

### Posología y forma de administración

La dosis inicial varía en función de la indicación

- En LMC en fase crónica de nuevo diagnóstico es de 300 mg dos veces al día
- En LMC forma acelerada o crónica en segunda línea es de 400 mg dos veces al día

Pero su médico le puede ajustar la dosis y/o la pauta en función de los resultados de la analítica o de efectos adversos. Aténgase siempre a lo que le indiquen.

Deben tomarse con el estómago vacío (1 hora antes o 2 horas después de una comida) e intentado que haya aproximadamente doce horas entre ambas tomas

Las cápsulas deben tragarse enteras con un vaso de agua, sin masticar ni chupar. Si tiene problemas para tragar puede dispersar el contenido de la cápsula en un poco de compota de manzana o similar y tomarlo inmediatamente.

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

Debe evitar el pomelo o zumo de pomelo, y si toma antiácidos (Almax, Rennie, Bemolan,...) debe espaciarlo al menos tres horas de la toma del medicamento.

No debe tomar omeprazol ni similares de forma crónica

Si toma antiH2 (famotidina) deberá hacerlo dos horas antes de una de las tomas

### Qué hacer si...

- si se ha olvidado tomar una dosis: tómela lo antes posible. Si han pasado más de 6 horas, espere a la siguiente toma y no doble nunca la dosis.
- si vomita, únicamente repita la dosis si ha transcurrido menos de 1 hora desde la toma
- En caso de duda, coméntelo con su médico o farmacéutico.

### Contraindicaciones

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

### Precauciones

- Si padece una enfermedad hepática
- Debe asegurarse que no es portador del virus de la hepatitis B
- Protéjase del sol
- Mantenga una buena higiene de manos
- Adopte 2 medidas anticonceptivas si usted o su pareja puede quedarse embarazad. Manténgalas hasta 2 semanas después de haber finalizado el tratamiento
- Se recomienda usar gel de baño sin detergente y champús suaves y si se reseca la piel cremas hidratantes.
- Consulte con su médico o farmacéutico antes de vacunarse

### Efectos adversos

Aunque a continuación enumeremos muchos, hay que decir que todas las personas lo padecen y que con frecuencia aparecen al principio y desaparecen conforme avanza el tratamiento. En cualquier caso ante la aparición de algún síntoma no dude en consultar. Los más frecuentes son:

- Diarrea, náuseas, vómitos o dolor abdominal
- Cansancio,, dolor muscular o de huesos y dolor de cabeza, tos
- Erupciones cutáneas y picor
- Aumento de la bilirrubina o de la glucosa en sangre
- Disminución de células sanguíneas (anemia, plaquetopenia,...)

También se han descrito, con menos frecuencia, aparición de infecciones, sequedad de piel y ojos, alteraciones del ritmo cardíaco, llagas en la boca, problemas de sueño, vértigo, subida de la tensión arterial, ...

**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; signos cardíacos graves y en caso de sobredosis.

### Interacciones

**Pregunte a farmacéutico o médico** siempre antes de tomar un medicamento o planta medicinal, especialmente si toma: antifúngicos (itraconazol, voriconazol); antibióticos (claritromicina, rifampicina); antivirales; antiepilépticos (fenobarbital, carbamazepina, fenitoína); anticoagulantes (warfarina, acenocumarol); dexametasona, simvastatina o hipérico; o fármacos que también alteren el ritmo cardíaco (citalopram, quinolonas,...). Podría ser que alguno de los medicamentos tuviera menos efectos o que aparezcan efectos secundarios no deseados.

Más información en <https://aelemic.org/>

<https://www.sefh.es/escuela-de-pacientes-enfermedad-detalle.php?id=11>