



Bosutinib es un antineoplásico inhibidor de la quinasa 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 en primera línea o en LMC en cualquiera de sus fases con intolerancia o fracaso a otros inhibidores de la tirosin-kinasa.

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 lo diga su médico.

Posología y forma de administración

La dosis iniciales dependerán de la indicación:

- Las dosis de 400 en caso de LMC en fase crónica en primera línea
- Las dosis de 500 mg en cualquiera de los otros casos.

No obstante le podrán hacer ajustes de dosis en función de la respuesta clínica o la aparición de efectos secundarios. Aténgase siempre a lo que le indiquen

Bosutinib se administra vía oral junto a alimentos, procurando que sea siempre a la misma hora). Los comprimidos deben tragarse enteros con un vaso de agua, sin masticar ni chupar. Si tiene problemas para tragar lo disuelve en algo de agua y tomarlo inmediatamente. Evite el pomelo y el zumo de pomelo.

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

Qué hacer si...

- si se ha olvidado tomar una dosis: tómela lo antes posible. Si han pasado más de 10 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.

Contraindicaciones

- Si usted es alérgico a bosutinib o a cualquiera de los excipientes
- Si está embarazada o en período de lactancia
- En caso de insuficiencia hepática grave

Precauciones

- En caso de raza asiática o función renal disminuida puede necesitar ajustes de dosis
- Si tiene problemas de ritmo cardiaco o alteraciones gastrointestinales recientes
- Protéjase del sol
- 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.
- Adopte 2 medidas anticonceptivas si usted o su pareja puede quedarse embarazada y manténgalas hasta 2 semanas después de haber finalizado el tratamiento
- Debe asegurarse que no es portador del virus de la hepatitis B
- Consulte con su médico o farmacéutico antes de vacunarse

Efectos adversos

Hay que decir que no todas las personas los padecen y que generalmente aparecen al principio y desaparecen conforme avanza el tratamiento. Los más frecuentes son:

- Náuseas, vómitos o diarrea
- Erupciones cutáneas
- Disminución de apetito
- Cansancio o dolor de espalda
- Dolor de cabeza o mareo o tos
- Sequedad de piel y fotosensibilidad
- Hinchazón de párpados o tobillos (si aparece intente restringir la ingesta de sal).

También se han descrito, con menos frecuencia, aparición de infecciones, alteraciones del gusto, disminución de células sanguíneas (anemia,...) o aumento de algunos parámetros analíticos, alteraciones del ritmo cardiaco, más frecuencia de hemorragias, ...

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

Interacciones

Fármacos que afecten al ritmo cardiaco o que eleven el QT (domperidona, citalopram,...) Evitar inhibidores de la bomba de protones (omeprazol,...) de forma crónica. Usar famotidina espaciándola 12 horas. Los antiácidos (Almax. Rennie,...) espaciarlos 2 horas. Otros medicamentos que pueden interferir en su eliminación o pueden verse afectados por la presencia de bosutinib, por ejemplo antifúngicos (itraconazol, voriconazol,...); antibióticos (claritromicina, ciprofloxacino, rifampicina); algunos antivirales; antiepilépticos (fenobarbital, carbamazepina, fenitoína); verapamilo o diltiazem o plantas como el hipérico o fruta estrella o carambola. **CONSULTE** siempre a su **FARMACÉUTICO** o **MÉDICO** sobre cualquier tratamiento o planta medicinal que vaya a tomar

Más información en <https://aelemic.org/>
<https://www.sefn.es/escuela-de-pacientes-enfermedad-detalle.php?id=11>