

PROTOCOLO DE TRATAMIENTO CON CICLOFOSFAMIDA (GENOXAL) EN BOLOS INTRAVENOSOS

- Pedir **HEMOGRAMA URGENTE** y no poner Ciclofosfamida en caso de < 1.500 leucocitos/mm³. Entre 1500 y 3000, poner mitad de la dosis prevista.
- Paciente en **AYUNAS**. VÍA periférica (si el enfermo viene siendo tratado con esteroides orales, suspender ese día y calcular dosis equivalente intravenosa de URBASON).
- **ONDASETRON**, amp 8mg, max 32mg/24h): Una ampolla intravenosa una hora antes de poner Ciclofosfamida. Se puede repetir cada 8 horas i.v. en caso de náuseas o vómitos. Si el enfermo no está con esteroides y se le va a administrar un gramo de genoxal, conviene poner diez miligramos de dexametasona (fortecortin i.v.), al mismo tiempo que se administra Kytril y asociando 5 mg de Tranxilium en 100 cc de suero a pasar en 30 minutos.
- **CICLOFOSFAMIDA**, (vial 1000mg): 500 mg/m² (500mg a 800 mg; dosis habitual mensual en protocolos de colagenosis refractaria y vasculitis) ó 15 mg/Kg de peso (dosis habitual en nefritis lúpica o primer/os mes/es en vasculitis muy severas) dentro de 250cc de suero glucosalino (DOSIS ÚNICA) a pasar en dos hora. Idealmente por la mañana.

CFM iv (Dosis Ajustadas edad y función renal)	Creatinina 1,5 - 3,0 mg/dL	Creatinina 3,0 - 5,0
Edad < 60 años	15 mg/Kg	12,5 mg/Kg
Edad 60 - 70 años	12,5 mg/Kg	10 mg/Kg
Edad > 70 años	10 mg/Kg	7,5 mg/Kg
Nadir (2 semanas tras bolo de CFM): Leucocitos < 3500 (PMN < 1500)		Reducir 250 mg de CFM
Nadir (2 semanas tras bolo de CFM): Leucocitos > 3500 (y terapia no efectiva)		Aumentar 250 mg de CFM

- Tras poner el Ciclofosfamida se pasarán 500cc de SUERO GLUCOSALINO con una ampolla de **UROMITEXAN** (MESNA amp 200mg) y a continuación otros 500 cc de SUERO GLUCOSALINO. Salvo otra prescripción, 3 inyecciones intravenosas por día, cada una del 20% de la dosis de la ciclofosfamida. La primera, en el momento de la ciclofosfamida; la segunda, 4 horas después, y la última, después de otras 4 horas.
- El día de la administración de Ciclofosfamida el paciente debe beber aproximadamente 1500 cc de **AGUA**. Posteriormente, al menos 3 días con un mínimo de 8 vasos de agua diarios.
- Usado en tratamiento de inducción de remisión, generalmente bolos menuesuales, durante 6 meses.
- En dosis únicas de genoxal de 500-800 mg, el paciente se debe ir de alta al día siguiente, pero se podría ir de alta en el día, en casos especiales en opinión del médico, de acuerdo con la/el paciente
- Pedir hemograma para el día diez post genoxal.