



**ENCUESTA DE MANEJO DE INTOXICACIONES POR METOTREXATO 59  
CONGRESO NACIONAL SEFH 2014  
RESULTADOS DE 24 ENCUESTAS RECIBIDAS**

**1.-En tu hospital, el tipo de pacientes susceptibles de ser tratados con metotrexato a altas dosis son:**

Según edad (n=24)

- Pediátricos (n=2)
- Adultos (n=10)
- Ambos(n=12)

Según tipo de neoplasia (n=23)

- Hematológicos (n=6)
- Oncológicos (n=0)
- Ambos (n=17)

**2.-En tu hospital ¿se miden los niveles sanguíneos de metotrexato, tras la administración de dosis altas del mismo? (n=24)**

- Sí, siempre (n=23)
- Solo en pacientes de alto riesgo y/o intoxicados (n=1)
- No, nunca (n=0)

**3.-La determinación de niveles sanguíneos de metotrexato se realiza en (n=24):**

- Servicio de Farmacia (n=5)
- Análisis Clínicos (n=17)
- Otros, especificar: Farmacología Clínica (n=2)

**4.-La determinación de niveles sanguíneos de manera rutinaria se realiza (n=22):**

- Los 7 días a la semana (n=17)
- Solo los días laborables incluyendo sábados (n=2)
- Solo los días laborables no incluyendo sábados (n=3)

**5.- ¿En caso de un paciente de alto riesgo y/o paciente con niveles anormalmente altos de metotrexato se hacen determinaciones también sábados y festivos? (n=22)**

- No, nunca (n=1)
- Sí, siempre (n=18)
- En ocasiones (n=3)

**6.- Las determinaciones de niveles sanguíneos de metotrexato se realizan (n=23):**

- Una vez al día (n=5)
- Con un horario protocolizado, que puede incluir más de una determinación en 24 horas (n=11)
- A demanda del clínico (a cualquier hora) (n=5)
- Lo desconozco (n=2)



**7.- En tu hospital, el farmacéutico realiza (n=24):**

- Solo la determinación analítica (n=1)
- La determinación analítica y el ajuste del rescate (n=4)
- El ajuste del rescate (n=8)
- Recomendaciones aisladas solo en caso de intoxicación severa (n=5)
- No intervengo (solo gestiono la glucarpidasa si la requieren) (n=4)☐

**8.- ¿En tu hospital disponéis de algún programa que, mediante valores poblacionales, ayude a predecir cual va a ser el comportamiento farmacocinética del metotrexato?☐ (n=24)**

- Sí (n=7)
- No ☐(n=17)

**INTOXICACIONES SEVERAS POR METOTREXATO**

**9.-En tu hospital algún paciente ha sufrido una intoxicación severa con metotrexato que ha requerido (n=24):☐**

- Dosis muy elevadas de Ác Fólnico (> 250 mg/m<sup>2</sup>) (n=19)
- Administración de carbón activo y/o resinas (n=12)
- Técnicas de diálisis (n=7)
- Administración de glucarpidasa (n=11)
- No, nunca ha sido necesario usar ninguna de las medidas anteriores (n=5)

**10.-La causa o causas de la intoxicación severa por metotrexato, referida en la pregunta anterior fueron (n=23):**

- Un error en la preparación y/o administración (n=0)
- Una hidratación inadecuada (n=6)
- Fallo en la alcalinización (n=7)
- Insuficiencia renal preexistente (n=3)
- Interacciones (n=3)
- No se ha podido determinar la causa☐(n=14)
- Otras (n=3)
- Nunca se ha producido una intoxicación severa (n=5)

**11.- ¿La intoxicación severa por metotrexato ha ido acompañada de un incremento significativo de la creatinina sérica?☐ (n=18)**

- No, nunca (n=1)
- Sí, siempre (n=11)
- En ocasiones (n=6)



**12.- En caso de utilizar técnicas de diálisis, el tipo de paciente fue (n=24):**

- < de 18 años con tumor hematológico (n=1)
- < de 18 años con tumor sólido (n=3)
- >de 18 años con tumor hematológico (n=5)
- >18 años con tumor sólidos (n=0)
- Nunca se han utilizado técnicas de diálisis (n=17)

**13.- En caso de utilizar glucarpidasa el tipo de paciente fue (n=24):**

- < de 18 años con tumor hematológico (n=9)
- < de 18 años con tumor sólido (n=2)
- >de 18 años con tumor hematológico (n=4)
- >18 años con tumor sólido (n=0)
- Nunca se ha utilizado glucarpidasa (n=13)

**UTILIZACIÓN DE GLUCARPIDASA ☑**

**14.- ¿En cuantas ocasiones has utilizado glucarpidasa? (n=24)**

- Solo 1 vez (n=5)
- 2-5 veces (n=3)
- 6-10 veces (n=2)
- >10 veces (n=1)
- Nunca (n=13)

**15.- ¿Alguna vez ha sido necesario administrar una segunda dosis?☑ (n=11)**

- Sí (n=2)
- No (n=9)

**16.- Cuando se ha administrado glucarpidasa ¿se han utilizado conjuntamente técnicas de diálisis?☑ (n=9)**

- Sí, siempre (n=1)
- No, nunca (n=7)
- En ocasiones (n=1)

**17.- ¿Qué grado de dificultad tuviste para conseguir glucarpidasa, antes de que la distribuyera Clinigen®? (n=10)**

- No tuve dificultad, tenía en stock (n=2)
- No tenía en stock pero no tuve ninguna dificultad en conseguirla a través del laboratorio (n=1)
- Me la prestó otro hospital (n=8)



- Me hubiera gustado disponer de ella antes, pero la recibí en el tiempo que el laboratorio me indicó (n=2)
- La recibí más tarde que lo que el laboratorio me indicó (n=0)
- No pude conseguirla porque no pude gestionar el coste de la misma (n=0)
- No pude conseguirla por otros motivos, señalar:..... ☒(n=0)

**18.- ¿Qué grado de dificultad has tenido para conseguirla desde que la distribuye Clinigen®? (n=6)**

- No tuve dificultad, tenía en stock (n=1)
- No tenía en stock pero no tuve ninguna dificultad en conseguirla a través del laboratorio (n=1)
- Me la prestó otro hospital (n=4)
- Me hubiera gustado disponer de ella antes, pero la recibí en el tiempo que el laboratorio me indicó (n=3)
- La recibí más tarde que lo que el laboratorio me indicó (n=2)
- No pude conseguirla porque no pude gestionar el coste de la misma (n=0)
- No pude conseguirla por otros motivos, señalar:..... ☒(n=0)

**19.-Si has utilizado glucarpidasa porque te la ha prestado otro hospital, indica el tiempo transcurrido desde que iniciaste los trámites del préstamo hasta que dispusiste de ella (n=11):**

- < 6 horas (n=6)
- 6-12 horas (n=4)
- 12-18 horas (n=0)
- 18-24 horas (n=1)
- 24-36 horas (n=1)
- >36 horas ☒(n=0)

**20.-Si has utilizado glucarpidasa distribuida por Clinigen®, indica el tiempo transcurrido desde que iniciaste los trámites del pedido hasta que dispusiste de ella (n=4):**

- < 6 horas (n=0)
- 6-12 horas (n=0)
- 12-18 horas (n=0)
- 18-24 horas (n=1)
- 24-36 horas (n=3)
- >36 horas ☒(n=2)

**21.-En tu hospital la utilización de glucarpidasa se contempla como (n=14):**

- Medida de rescate, antes de técnicas invasivas de diálisis (n=8)
- Medida de rescate, tras técnicas invasivas de diálisis (n=3)
- Siempre de manera conjunta con técnicas invasivas de diálisis (n=0)
- No se contempla (n=3)☒



**22.- ¿Crees que ayudaría el disponer de un stock centralizado de glucarpidasa en algunos centros de referencia? (n=13)**

- No, pues no creo en la efectividad de la glucarpidasa (n=0)
- No, pues aunque creo en la efectividad de la glucarpidasa, su alto coste, no justifica su utilización (n=0) ☐
- Sí, pero me parece difícil gestionar el coste de tratamiento y devolver a tiempo la medicación al centro de referencia (n=4)
- Sí, sin duda (n=9)

**CONSECUENCIAS DE LA INTOXICACIÓN POR METOTREXATO**

**23.- Cuando un paciente ha sufrido un fracaso renal agudo ¿ha recuperado luego la función renal? ☐ (n=16)**

- Sí, siempre (n=11)
- No, nunca (n=0)
- En ocasiones (n=5)

**24.- Tras sufrir una intoxicación severa, ¿se ha podido administrar metotrexato sin problemas en la eliminación del mismo en los siguientes ciclos? ☐ (n=16)**

- Sí, a la dosis que correspondía (n=13)
- Sí, pero se ha reducido significativamente la dosis (n=6)
- No, nunca (n=1) ☐

**25.- ¿Has comunicado al sistema nacional de farmacovigilancia los casos de intoxicación severa por metotrexato? (n=17)**

- Sí, siempre (n=1)
- No, nunca (n=14)
- En ocasiones (n=2)

**26.- ¿Has conocido algún caso de fallecimiento que pueda atribuirse a una intoxicación severa de metotrexato? ☐ (n=16)**

- No (n=13)
- Sí y se ha comunicado a farmacovigilancia (n=0)
- Sí y no se ha comunicado a farmacovigilancia (n=3)

**27.- Si ha ocurrido un fallecimiento atribuible a una intoxicación severa por metotrexato la edad del paciente era (n=3):**

- < de 10 años (n=1)
- Entre 10-18 años (n=0) ☐
- Entre 19-65 años. >de65años ☐(n=2)



**20.- ¿Tienes la sensación de que el número de intoxicaciones con metotrexato ha sido mayor en tu hospital en el último año? ☑(n=19)**

- Sí (n=3)
- No (n=14)
- No sé☑(n=2)