

NEWSLETTER Nº14, OCTUBRE 2024

GRUPO DE FARMACIA ONCOLÓGICA DE LA SEFH



LECTURAS RECOMENDADAS

- Cassia angustifolia and tacrolimus interaction in a liver transplant patient, a case report. <https://tinyurl.com/yc2txe6t>
- Performance of Low-Dose Immunotherapy and Standard-Dose Immunotherapy in Microsatellite Instability-High Metastatic Colorectal Cancer: Real-World Data (CLouD-High Study). <https://tinyurl.com/yft6sjdh>
- European Association of Hospital Pharmacists (EAHP) guidance on the pharmacy handling of in vivo gene therapy medicinal products. <https://tinyurl.com/2mf9ax5u>
- Adjuvant Pertuzumab and Trastuzumab in Early Human Epidermal Growth Factor Receptor 2-Positive Breast Cancer in the APHINITY Trial: Third Interim Overall Survival Analysis With Efficacy Update. <https://tinyurl.com/5t4mjash>
- Impact of Adjuvant Chemotherapy on Resected Intraductal Papillary Mucinous Neoplasm-Derived Pancreatic Cancer: Results From an International Multicenter Study. <https://tinyurl.com/3yatnzjt>
- Datopotamab Deruxtecan Versus Docetaxel for Previously Treated Advanced or Metastatic Non-Small Cell Lung Cancer: The Randomized, Open-Label Phase III TROPION-Lung01 Study. <https://tinyurl.com/wxenuk57>
- Oxaliplatin Added to Fluoropyrimidine/Bevacizumab as Initial Therapy for Unresectable Metastatic Colorectal Cancer in Older Patients: A Multicenter, Randomized, Open-Label Phase III Trial (JCOG1018). <https://tinyurl.com/wb6jdwfc>
- Real-world efficacy and safety of luspatercept and predictive factors of response in patients with transfusion-dependent β -thalassemia. <https://tinyurl.com/5dethd9s>
- Haploidentical hematopoietic cell transplantation as a platform for natural killer cell immunotherapy. <https://tinyurl.com/bded8sr7>
- Multiple myeloma: 2024 update on diagnosis, risk-stratification, and management. <https://tinyurl.com/znvfwhfn>
- Interchangeability of immune checkpoint inhibitors: an urgent need for action. <https://tinyurl.com/26e93sy6>



DOCUMENTOS Y GUÍAS

- ACTUALIZACIÓN DE GUÍA: Pan-Asian adapted ESMO Clinical Practice Guidelines for the diagnosis, treatment and follow-up of patients with biliary cancer. <https://tinyurl.com/2rfea6jv>
- ACTUALIZACIÓN DE GUÍA: Communication and support of patients and caregivers in chronic cancer care: ESMO Clinical Practice Guideline. <https://tinyurl.com/5n82b743>
- ACTUALIZACIÓN DE GUÍA: ESMO Clinical Practice Guideline interim update on new targeted therapies in the first-line and at relapse of chronic lymphocytic leukaemia. <https://tinyurl.com/2d2c9s78>
- ACTUALIZACIÓN DE GUÍA: Human immunodeficiency virus-associated lymphomas: EHA-ESMO Clinical Practice Guideline for diagnosis, treatment and follow-up. <https://tinyurl.com/yn3z4dht>
- ACTUALIZACIÓN DE GUÍA: Management of Locally Advanced Rectal Cancer. <https://tinyurl.com/4yjsc78r>
- ACTUALIZACIÓN DE GUÍA: Management of Stage III Non-Small Cell Lung Cancer. <https://tinyurl.com/3kfufj4f>
- ACTUALIZACIÓN DE GUÍA: Systemic Therapy for Small-Cell Lung Cancer. <https://tinyurl.com/u2c5hubb>

- Revisión de Fármacos: CÁNCER COLORRECTAL Y ANAL. Entrevista Clínica y Atención Farmacéutica al paciente oncohematológico. 2024. SEFH/GEDEFO. <https://tinyurl.com/37w5wd6m>

Informes de posicionamiento (IPT) de la AEMPS			
Julio 2024 – Octubre 2024			
Fármaco	Indicación	Resolución*	Enlace
Elranatamab	Tratamiento de pacientes adultos con mieloma múltiple en recaída y refractario, que han recibido al menos 3 tratamientos previos, incluidos un agente inmunomodulador, un inhibidor del proteasoma y un anticuerpo anti-CD38, y que han presentado progresión de la enfermedad al último tratamiento	Financiado con restricción a la indicación autorizada: Los pacientes deberán cumplir: 1. Diagnóstico documentado de mieloma múltiple según los criterios diagnósticos del IMWG 2. Edad ≥ 18 años 3. Haber recibido como parte de los tratamientos previos un IP, un IMiD y un anticuerpo anti-CD38 4. Haber presentado progresión de la enfermedad al último tratamiento 5. Tener buen estado funcional ECOG 0-1 6. No haber recibido tratamiento previo con terapia CAR-T dirigida frente a BCMA.	https://n9.c/173jf
Melfalán flufenamida	En combinación con dexametasona, en pacientes adultos con mieloma múltiple que han recibido al menos 3 líneas de tratamiento anteriores, cuya enfermedad sea resistente a al menos un inhibidor de proteosoma, un inmunomodulador y un anticuerpo monoclonal anti-CD38, y que han demostrado progresión de la enfermedad durante o después del último tratamiento.	Financiado	https://n9.c/1ktaa
Momelotinib	Tratamiento de la esplenomegalia o los síntomas relacionados con la enfermedad en adultos con anemia de moderada a grave que padecen mielofibrosis primaria, secundaria a policitemia vera o secundaria a trombocitemia esencial y que no hayan sido tratados previamente con inhibidores de Janus quinasa (JAK) o hayan sido tratados con ruxolitinib	En estudio	https://n9.c/1csw1q
Nivolumab- relatlimab	Tratamiento de primera línea del melanoma avanzado irreseccable o metastásico en adultos y adolescentes a partir de 12 años de edad con expresión de PD-L1 $< 1\%$ en células tumorales	En estudio	https://n9.c/12vp27
Pembrolizumab	En combinación con quimioterapia para el tratamiento de primera línea del adenocarcinoma gástrico o de la unión gastroesofágica HER-2 negativo localmente avanzado irreseccable o metastásico en adultos cuyos tumores expresen PD-L1 con CPS $\geq 1\%$	En estudio	https://n9.c/17g5o8

Pembrolizumab	En combinación con trastuzumab y quimioterapia basada en fluoropirimidinas y platino para el tratamiento de primera línea del adenocarcinoma gástrico o de la unión gastroesofágica HER-2 positivo localmente avanzado irreseccable o metastásico en adultos cuyos tumores expresan PD-L1 con una CPS $\geq 1\%$	En estudio	https://n9.c/hc5p8p
Pembrolizumab	En combinación con gemcitabina y cisplatino en carcinoma de vías biliares localmente avanzado irreseccable o metastásico en primera línea	En estudio	https://n9.c/l0m5vu
Quizartinib	En combinación con quimioterapia de inducción con citarabina y antraciclina y con quimioterapia de consolidación con citarabina, seguido de mantenimiento con quizartinib en pacientes adultos con leucemia mieloide aguda de nuevo diagnóstico que sea FLT3-ITD positiva	En estudio	https://n9.c/l/8ifvf
Selpercatinib	Tratamiento de adultos y en adolescentes a partir de 12 años con cáncer de tiroides con fusión del gen RET refractario a yodo radiactivo sin tratamiento sistémico previo	En estudio	https://n9.c/l/9rc4
Talquetamab	Tratamiento de adultos con mieloma múltiple en recaída y refractario, que han recibido al menos 3 tratamientos previos, incluyendo un inmunomodulador, un inhibidor del proteasoma y un anticuerpo anti-CD38 y que han presentado progresión de la enfermedad al último tratamiento	En estudio	https://n9.c/l/nm5md
Trastuzumab deruxtecan	Tratamiento de pacientes adultos con cáncer de pulmón no microcítico avanzado, cuyos tumores tienen una mutación activadora de HER2 (ERBB2) y que requieren terapia sistémica tras quimioterapia basada en platino con o sin inmunoterapia	Sin petición de financiación	https://n9.c/l/dmrls

*Resolución de financiación a fecha de 31 septiembre de 2024. Disponible en <https://www.sanidad.gob.es/profesionales/medicamentos.do>.

Fármacos con resolución de financiación			
Julio - Octubre 2024			
Fármaco	Indicación	Resolución	Enlace
Brexucabtagen autoleucl	Tratamiento de pacientes adultos de 26 años y mayores con leucemia linfoblástica aguda de precursores de células B, refractaria o en recaída.	No financiado	https://n9.c/l/2yarh
Decitabina/cedauridina	Tratamiento de leucemia mieloide aguda de nuevo diagnóstico en pacientes no candidatos a quimioterapia de inducción estándar.	Financiado	https://n9.c/l/gwc1b
Dostarlimab	En combinación con carboplatino y paclitaxel en pacientes adultas con cáncer de endometrio avanzado de nuevo diagnóstico o en recaída con	Financiado	https://n9.c/l/hd9

	dMMR/MSIH y que son candidatas a terapia sistémica		
Mosunetuzumab	Tratamiento de adultos con linfoma folicular en recaída o refractario en pacientes que han recibido al menos 2 terapias sistémicas previas.	Financiado	https://n9.cl/upev0
Niraparib + abiraterona	En combinación con prednisona para el tratamiento del cáncer de próstata metastásico resistente a la castración y mutaciones en el gen BRCA1/2 (germinal o somática) en los que la quimioterapia no está clínicamente indicada.	No financiado	https://n9.cl/k5o62

dMMR: deficiencia del sistema de reparación de apareamientos erróneos. MSI-H: alta inestabilidad de microsatélites.



EVENTOS RECIENTES

El pasado 24 de septiembre tuvo lugar el Primer Punto de Encuentro de la Escuela de Pacientes SEFH. Se puede reproducir accediendo al siguiente link: <https://www.sefh.es/escuela-de-pacientes-punto-encuentro-webinars.php>



📅 24/09/2024

Terapias alternativas en el tratamiento del cáncer

Las terapias alternativas en el tratamiento del cáncer despiertan el interés de muchos pacientes y también de profesionales. Sin embargo, aunque existen terapias que han demostrado mejoría en algunos síntomas asociados con la enfermedad, son muchas las terapias que no tienen beneficio o incluso pueden ser perjudiciales para nuestra salud. Ante la falta de información sobre este tema, este webinar dirigido a pacientes, busca aclarar conceptos sobre este tipo de terapias desde tres puntos de vista: oncólogo, paciente y farmacéutico.

Participan:

- **Marta Blanco Álvarez** - Responsable de Asuntos Médicos de la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC)
- **Pilar Ros Vila** - Paciente con cáncer de mama metastásico
- **Inés Mendoza Acosta** - Farmacéutica hospitalaria en Hospital U. de Guadalajara (miembro de GEDEFO)

Modera:

- **Garbiñe Lizeaga Cundín** - Farmacéutica hospitalaria en Hospital U. Donostia (coordinadora de GEDEFO)



PRÓXIMOS EVENTOS

- **69 Congreso Nacional SEFH:** 17-19 octubre, A Coruña.
- **12º Tendiendo puentes:** 27-30 noviembre, Toledo



INFORMACIÓN A PACIENTES

Últimas incorporaciones recientemente publicadas en nuestra sección dedicada a la información a pacientes: Web del grupo GEDEFO en la SEFH (<https://gruposdetrabajo.sefh.es/gedefo/>):

 Elacestrant: <https://n9.cl/gmhve1>

 Erdafitinib: <https://n9.cl/6b3gs>



APPS DE INTERÉS



Quimioayuda®: aplicación ofrecer información y ayuda a los pacientes de cáncer sobre los efectos secundarios que producen los tratamientos oncológicos, diseñada por el servicio de enfermería oncológica del Hospital Reina Sofía de Córdoba.



Medicalc ®: aplicación que permite calcular de forma rápida y cómoda distintos parámetros fisiológicos, escalas diagnósticas requeridas en la actividad médica y la validación clínica.



MISCELÁNEA

Keytruda 25mg/mL concentrado para solución para perfusión: se aumenta el periodo de **estabilidad** en uso, después de la preparación para perfusión de Keytruda 25mg/mL: se ha demostrado la estabilidad química y física en uso hasta 42 días entre 2 °C y 8 °C o entre 23 °C y 27°C. Proteger de la luz. Si no se usa inmediatamente, los tiempos y condiciones de almacenamiento en uso antes de su utilización son responsabilidad del usuario y normalmente no deberían ser superiores a 7 días entre 2 °C y 8 °C, o 12 horas a temperatura ambiente, a menos que la dilución se haya realizado en condiciones asépticas controladas y validadas.

Os recordamos que en la web de GEDEFO, contamos con un **MURO SOLIDARIO** donde se puede colgar a modo de tablón cualquier información que pueda resultar de utilidad al resto de compañeros farmacéuticos onco-hematológicos.

No dudéis en mandarnos vuestras aportaciones a infogedefo@sefh.es Toda información puede resultar de utilidad para el resto de compañeros farmacéuticos dedicados a la OncoHematología.

Autores: Berta Torrecilla Val-Llossera, Javier Martínez Benavides, Marta Rodríguez Quecedo.

Editado por: Grupo de Farmacia Oncológica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

C/ Serrano, 40. 28001 Madrid

Tel: +34 91 571 44 87 Fax: +34 91 571 45 86

Email: sefh@sefh.es Web: <http://www.sefh.es>

[ISSN: 2660-874X](https://doi.org/10.1016/j.sefh.2024.100014)