

## HOJA DE ADMINISTRACIÓN mFOLFOX-6

<b>Descripción</b>
<b>Protocolo: mFOLFOX-6 (Oxaliplatino, Ac. folínico, Fluorouracilo)</b>
<b>Periodicidad:</b> cada 14 días.
<b>Nº máximo de ciclos:</b> 12 ciclos en adyuvancia de cáncer colorrectal y hasta progresión o desarrollo de toxicidad en cáncer colorrectal metastásico.
<b>Indicaciones:</b> Adyuvancia cáncer colorrectal estadio III (C de Dukes). Cáncer colorrectal metastásico.
<b>Terapia de soporte</b>
<b>1. Capacidad emetógena:</b> Moderadamente emetógeno
<b>2. Hidratación:</b> NO
<b>3. Otros:</b> No usar crioterapia, puede exacerbar las disestesias laringo-faríngeas. Evitar bebidas frías y aire frío, especialmente los días 3-5 tras la administración de oxaliplatino.

Orden	Días	Tadm	Mezcla	Vía adm	Advertencias especiales	Estabilidad conservación	Observaciones a la adm
1	1	120-360 min	Oxaliplatino 130 mg/m <sup>2</sup> G5% 250-500 ml	IVc IVp	Irritante alto riesgo Incompatible con SF Lavar la vía solo con SG5%	24h a 2-8°C 6h a 25°C (*)	Vigilar reacción de hipersensibilidad
2	1	2h	Ác folínico 400 mg/m <sup>2</sup> G5% 250 ml	IVc IVp	No agresivo. Incompatible con FU. En "Y" con oxaliplatino.	8h TA 24h 2-8°C (*)	Velocidad máxima 160 mg/min (por el contenido de calcio)
3	1	10 min	5-Fluorouracilo 400 mg/m <sup>2</sup> SF 50-100 ml	IVc IVp	Inmediatamente después del ac. folínico. Irritante de bajo riesgo	No refrigerar. 72h a TA. (*) Fotoprotección	
4	1	46h	5-Fluorouracilo 2400 mg/m <sup>2</sup> -Infusor (volumen y diluyente según marca de infusor) -SF 1000 ml en infusión continua	IVc	Irritante de bajo riesgo.		

Extravasación
<p><b>Fluorouracilo:</b> Irritante de bajo riesgo, si grandes cantidades o reacción inflamatoria local. Medidas farmacológicas: DMSO 90-99% tópico, 4 gotas/10 cm<sup>2</sup> de superficie cutánea cada 8 h en el doble del área afectada durante 7-14 días. Dejar secar al aire sin vendajes. Medidas físicas: Frío local 1 h cada 8 h tras la aplicación de DMSO, durante 3 días. Medidas adicionales: Fotoprotección del área afectada.</p> <p><b>Oxaliplatino:</b> irritante de alto riesgo. Medidas físicas: calor moderado seco local durante 30 min, después, 15 minutos cada 6 horas durante dos días.</p> <p>- Aplicar medidas habituales para el tratamiento de una extravasación.</p>

Bibliografía
<p>1.NCCN Guidelines Antiemesis v1.2013; Colon Cancer V3.2014. Disponible en <a href="http://www.guidelines.nccn.org/default.aspx">http://www.guidelines.nccn.org/default.aspx</a>. [Citado julio de 2014].</p> <p>2.BCCA Protocol Summary for Adjuvant Combination Chemotherapy for Stage III Rectal Cancer Using Oxaliplatin,Fluorouracil, and Leucovorin [database on Internet] [Citado julio de 2014]. Disponible en: <a href="http://www.bccancer.bc.ca/">http://www.bccancer.bc.ca/</a></p> <p>2. Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. Ficha técnica (FT) Oxaliplatino Accord 5 mg/ml concentrado para solución para perfusión EFG. FT Fluorouracilo Accord 50 mg/ml solución inyectable o para perfusión EFG (revisado Abril 2011). FT Folinato cálcico TEVA 10 mg/ml solución inyectable (revisado octubre 2005). [Citado febrero 2014]. Disponible en <a href="http://www.agemed.es">http://www.agemed.es</a>.</p> <p>3. Conde-Estévez D, Mateu-de Antonio J. Actualización del manejo de extravasaciones de agentes citostáticos. Farm Hosp. 2012; 36(1):34-42.</p>