

## HOJA DE ADMINISTRACIÓN XELIRI trisemanal

<b>Descripción</b>
<b>Protocolo:</b> XELIRI trisemanal(Capecitabina,Irinotecan)
<b>Periodicidad:</b> cada 21 días.
<b>Nº máximo de ciclos:</b> hasta progresión de la enfermedad o desarrollo de toxicidad inaceptable.
<b>Indicaciones:</b> Cáncer colorrectal metastásico.
<b>Terapia de soporte</b>
<b>1. Capacidad emetógena:</b> Moderadamente emetógeno
<b>2. Hidratación:</b> NO
<b>3. Otros:</b> Atropina 250 mcg subcutánea previa a la administración de irinotecán como profilaxis de la diarrea aguda u otros síntomas colinérgicos (diarrea precoz, sudoración, calambres abdominales, lagrimeo, miosis y salivación). También como tratamiento de los síntomas colinérgicos si éstos se producen

Orden	Días	Tadm	Mezcla	Vía adm	Advertencias especiales	Estabilidad conservación	Observaciones a la adm
1	1	60-90 min	Irinotecán 200-250mg/m <sup>2</sup> G5% o SF 250 ml	IVc IVp	No agresivo	24h TA 48h 2-8°C (*)	Vigilar aparición de síntomas colinérgicos
2	1:14		Capecitabina 1.000 mg/m <sup>2</sup> /12 h	PO	Contiene lactosa	TA en el envase original hasta fecha de caducidad	Tomar con desayuno y cena (dentro de los 30 min siguientes)  Tragar comprimidos enteros

### Extravasación

**Irinotecan:**No agresivo

Aplicar medidas habituales para el tratamiento de una extravasación.

### Bibliografía

- 1.NCCN Guidelines Antiemesis v1.2013; Colon Cancer V3.2014. Disponible en <http://www.nccn.org/default.aspx>. [Citado julio de 2014].
- 2.BCCA Protocol Summary for Palliative Combination Chemotherapy for Metastatic Colorectal Cancer Using Irinotecan and Capecitabine in Patients Unsuitable for G1FOLFIRI [database on Internet] [Citado julio de 2014]. Disponible en: <http://www.bccancer.bc.ca/>
3. Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios.Ficha técnica (FT) de Irinotecán Actavis 20 mg/ml concentrado para solución para perfusión EFG (Revisado Mayo 2009), FT de Xeloda 150mg comprimidos recubiertos con película. [Citado febrero de 2014]. Disponible en <http://www.aemps.gob.es/>.
4. Conde-Estévez D, Mateu-de Antonio J. Actualización del manejo de extravasaciones de agentes citostáticos. Farm Hosp. 2012; 36(1):34-42.