

Citarabina (citosina arabinósido), solución inyectable o polvo para uso parenteral, 100 mg/ml, vial o ampolla

Nivel de prescripción:

III

Código institucional:

671

Principio Activo:

Citarabina. (World Health Organization, 2023)

Forma farmacéutica:

Polvo para solución inyectable.

Concentración:

100 mg.

Código ATC:

L01BC01. (World Health Organization, 2023)

Dosis Diaria Definida:

No aplica. (World Health Organization, 2023)

Dosis:

Leucemia mieloide aguda: La dosis habitual en monoterapia para inducción de la remisión de la leucemia mieloide aguda son 200 mg/m² cada 24 horas en perfusión continua durante 5 días y repitiendo el ciclo cada 2 semanas aproximadamente.

En quimioterapia combinada con otros agentes, la dosis habitual para inducción de la remisión en leucemia mieloide aguda es de 100-200 mg/m² cada 24 horas en bolo o en perfusión durante 5-10 días.

La terapia de mantenimiento se inicia después de la inducción o una vez alcanzada la remisión. Se administra, generalmente en monoterapia, en una dosis única de 1 o 1.5 mg/kg/día por vía subcutánea a intervalos de 1-4 semanas o una dosis de 70-200 mg/m²/día en bolo o en perfusión durante 2-5 días, a intervalos de un mes.

En pacientes con leucemia aguda secundaria o refractaria se han utilizado dosis de citarabina, sola o en combinación con otros agentes quimioterápicos, de 2-3g/m² en perfusión de 1-3 horas, cada 12 horas durante 6 días.

Leucemia meníngea: Tratamiento de la leucemia aguda en un rango de dosis de 5-75 mg/m² por vía intratecal. Se puede administrar una vez al día durante 4 días o una vez cada 4 días. La dosis usada más frecuentemente es de 30 mg/m² cada 4 días hasta la normalización del líquido cefalorraquídeo, seguido de un ciclo de tratamiento adicional.

El esquema de dosificación se suele determinar en función del tipo y la gravedad de las manifestaciones a nivel del sistema nervioso central, así como de la respuesta del paciente a terapias previas.

Se ha utilizado en combinación con hidrocortisona y metotrexato como profilaxis de leucemia meníngea en niños recientemente diagnosticados de leucemia linfocítica aguda, así como también en el tratamiento de la leucemia meníngea.

Dosis en población pediátrica es similar a la dosis en adultos. (Pfizer, S.L, 2022)

Vía de administración:

Intravenosa, subcutánea e intratecal.

Indicaciones de uso:

Inducción y mantenimiento de la remisión de la leucemia mieloide aguda en adultos y en niños.

Tratamiento de otras leucemias agudas y en la leucemia mieloide crónica (fase blástica).

Profilaxis y el tratamiento de la leucemia meníngea. (Pfizer, S.L, 2022)

Reacciones adversas:

1-10%

Anorexia, náuseas, vómitos, diarrea, inflamación oral/anal, tromboflebitis, sangrado, mielosupresión, erupción, fiebre, disfunción hepática. (Medscape, a)

Precauciones de uso:

En caso de depresión medular con recuento de leucocitos polimorfonucleares por debajo de 1.000/mm³ o el plaquetario por debajo de 50.000/mm³, se suspenderá o modificará el tratamiento

Si está indicado, se restablecerá la terapia cuando aparezcan signos claros de recuperación medular, tras sucesivos estudios de la médula ósea.

Durante el tratamiento con citarabina pueden aparecer náuseas y vómitos de horas de duración, cuando se administran dosis altas por vía intravenosa de forma rápida. Este problema tiende a ser menos grave cuando el fármaco es perfundido.

Tras dosis altas pueden aparecer: dolor abdominal, colitis con guayacol en heces positivo con neutropenia y trombocitopenia concurrente, neuropatías sensoriales y motoras periféricas, toxicidad pulmonar grave, síndrome de distrés respiratorio y edema pulmonar, cardiomiopatía.

Se deben realizar controles analíticos periódicos de la función hepática, renal y medular en pacientes que estén recibiendo citarabina debido a su metabolismo hepático.

Reacciones adversas neurológicas graves, desde dolor de cabeza a parálisis, coma y episodios similares a accidentes cerebrovasculares.

Puede inducir hiperuricemia; deberán evaluarse los niveles de ácido úrico en sangre, así como los de potasio, fosfato de calcio y creatinina, después del tratamiento inicial. Hidratar, alcalinizar la orina y llevar a cabo una profilaxis con alopurinol para prevenir la hiperuricemia puede reducir al mínimo las potenciales complicaciones del síndrome de lisis tumoral.

Precaución en pacientes a quienes se administre la citarabina en terapia combinada con glucósidos cardíacos, con otros agentes quimioterápicos y con agentes antiinfecciosos como gentamicina y fluorocitosina.

No se deben administrar vacunas de virus vivos. Se podrán administrar vacunas muertas o inactivadas, aunque la respuesta puede verse disminuida. (Pfizer, S.L, 2022)

Contraindicaciones:

Hipersensibilidad a la citarabina o a alguno de los excipientes.

No debe considerarse el tratamiento con citarabina en pacientes con mielosupresión inducida por el fármaco preexistente, a menos que el médico estime que este tratamiento ofrece la alternativa más prometedora al paciente. (Pfizer, S.L, 2022) (Medscape, b)

Interacciones:

Serías:

Adenovirus tipos 4 y 7 vivos, oral, axicabtagén ciloleucel, brexucabtagene autoleucel, cedazuridina, ciltacabtagene autoleucel, idecabtageno vicleucel, vacuna contra el virus de la influenza tetravalente, adyuvada, vacuna contra el virus de la influenza trivalente, adyuvada, lisocabtagene maraleucel, palifermin, ropeginterferón alfa 2b, tisagenlecleucel, tofacitinib.

Supervisar de cerca:

Acalabrutinib, belatacept, vacuna contra el cólera, vacuna contra el dengue, denosumab, diclorfenamida, digoxina, fingolimod, hidroxiurea, vacuna contra la influenza A (H5N1), vacuna contra el virus de la influenza (H5N1), adyuvada, vacuna meningocócica grupo B, ofatumumab subcutáneo, olaparib, siponimod, sipuleucel-T, tobramicina inhalada, trastuzumab, trastuzumab deruxtecán, ublituximab. (Medscape, c)

Embarazo y lactancia:

Embarazo:

No hay estudios adecuados y bien controlados en mujeres embarazadas.

Lactancia:

Se desconoce si se excreta en la leche materna por lo que se prefiere evitar el uso. (Medscape, d)

Referencias bibliográficas:

Medscape. (a). *Medscape*. Recuperado el Marzo de 2023, de Cytarabine:

<https://reference.medscape.com/drug/cytosar-u-depocyt-cytarabine-342089#4>

Medscape. (b). *Medscape*. Recuperado el Marzo de 2023, de Cytarabine:

<https://reference.medscape.com/drug/cytosar-u-depocyt-cytarabine-342089#5>

Medscape. (c). *Medscape*. Recuperado el Marzo de 2023, de Cytarabine:

<https://reference.medscape.com/drug/cytosar-u-depocyt-cytarabine-342089#3>

Medscape. (d). *Medscape*. Recuperado el Marzo de 2023, de Cytarabine:

<https://reference.medscape.com/drug/cytosar-u-depocyt-cytarabine-342089#6>

Pfizer, S.L. (Diciembre de 2022). *Agencia española de medicamentos y productos sanitarios*. Recuperado el Marzo de 2023, de Citarabina:

https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/49154/FT_49154.pdf

World Health Organization. (Enero de 2023). *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. Recuperado el Marzo de 2023, de

https://atcddd.fhi.no/atc_ddd_index/?code=L01BC01