Ciclofosfamida, tableta o gragea, 50 mg, vía oral, código IGSS: 676

Dosis: Según lo prescrito por su médico tratante en la receta.

Indicaciones de uso: Linfomas malignos (etapas III y IV del sistema de estadificación de Ann Arbor), enfermedad de Hodgkin, linfoma linfocítico (nodular o difuso), linfoma de células mixtas, linfoma histiocítico, Linfoma de Burkitt.
Mieloma múltiple.
Leucemias: leucemia linfocítica crónica, leucemia granulocítica crónica (suele ser ineficaz en crisis blástica aguda), leucemia mielógena y monocítica aguda, linfoblástica aguda (células madre); leucemia (ciclofosfamida administrada durante la remisión es efectiva para prolongar su duración).
Micosis fungoide (enfermedad avanzada).
Neuroblastoma (enfermedad diseminada).
Adenocarcinoma de ovario.
Retinoblastoma.
Carcinoma de mama.
La ciclofosfamida, aunque es eficaz sola en las neoplasias malignas susceptibles, se usa con mayor frecuencia simultánea o secuencialmente con otros fármacos antineoplásicos.
Síndrome nefrótico de cambios mínimos: Comprobado por biopsia en pacientes pediátricos que no respondieron adecuadamente o no pueden tolerar terapia con adrenocorticosteroide.

Reacciones adversas: Neutropenia, fiebre, náuseas, vómitos, anorexia, malestar o dolor abdominal, diarrea, colitis hemorrágica, ulceración de la mucosa oral, ictericia alopecia, erupción cutánea, pigmentación de la piel y cambios en las uñas.

Precauciones de uso: Puede provocar lesiones graves e infecciones a veces mortales. Se requiere una estrecha vigilancia hematológica. Puede ocurrir cistitis hemorrágica, pielitis, ureteritis y hematuria. Excluir o corregir cualquier obstruccion del tracto urinario antes del tratamiento.

Cardiotoxicidad: miocarditis, miopericarditis, derrame pericárdico, arritmias e insuficiencia cardíaca congestiva, que pueden ser fatales. Vigilar a los pacientes, especialmente a aquellos con factores de riesgo de cardiotoxicidad o enfermedad cardiaca preexistente.

Puede producirse neumonitis, fibrosis pulmonar y enfermedad venooclusiva que provoque insuficiencia respiratoria. Vigilar a los pacientes en busca de signos y síntomas de toxicidad pulmonar. Neoplasias malignas secundarias.

Enfermedad hepática veno-oclusiva: puede ocurrir un desenlace fatal.

Puede causar Toxicidad embriofetal. Aconseje a las pacientes de sexo femenino con potencial reproductivo para evitar el embarazo.

Anticoncepción:

La terapia puede causar daño al feto; aconsejar a las mujeres con potencial reproductivo que usen métodos anticonceptivos efectivos durante el tratamiento hasta 1 año después de finalizar la terapia.

Basándose en los resultados de los estudios de toxicidad genética y reproducción animal, aconseje a los pacientes masculinos con parejas femeninas con potencial reproductivo que utilicen métodos anticonceptivos efectivos durante el tratamiento y durante los 4 meses posteriores a la finalización de la terapia.

Esterilidad:

La amenorrea, transitoria o permanente, asociada con la disminución de estrógenos y el aumento de la secreción de gonadotropinas se desarrolla en una proporción de mujeres tratadas con ciclofosfamida. Las pacientes afectadas por lo general reanudan la menstruación regular dentro de unos meses después de la interrupción de la terapia; el riesgo de menopausia prematura con ciclofosfamida aumenta con la edad.

También se ha notificado oligomenorrea en asociación con el tratamiento con ciclofosfamida.
Los hombres tratados con ciclofosfamida pueden desarrollar oligospermia o azoospermia, que normalmente se asocian con un aumento de las gonadotropinas, pero con niveles normales de testosterona.

Contraindicaciones: Mielosupresión severa. Hipersensibilidad al principio activo, sus metabolitos y excipientes. Obstrucción del flujo urinario.

Interacciones: Consulte el Formulario Terapéutico.

Embarazo y lactancia: Antes de tomar este medicamento, informar al médico tratante si está embarazada o si sospecha estarlo, y si es compatible con la lactancia.

Referencia: Adaptado de Formulario Terapéutico.