

LISTADO DE COMPROBACIÓN PARA EL MÉDICO PRESCRIPTOR DE MITOXANTRONA

Información sobre prevención de riesgos acordada con la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Septiembre - 2024

Disponible en la página web de la AEMPS www.aemps.gob.es

Lea este material conjuntamente con la Ficha Técnica del producto disponible en www.aemps.gob.es

En este listado de comprobación se proporcionan pautas para la correcta monitorización del tratamiento con mitoxantrona en pacientes con esclerosis múltiple recidivante altamente activa asociada con una evolución rápida de la discapacidad, en la que no existen opciones terapéuticas alternativas.

	Antes de iniciar el tratamiento	1ª dosis	2ª dosis	3ª dosis	4ª dosis	5ª dosis	6ª dosis
<p>Calcular la dosis acumulada durante toda la vida La dosis normal recomendada de mitoxantrona es de 12 mg/m² superficie corporal Por lo general, los pacientes con esclerosis múltiple no deben recibir una dosis acumulada durante toda la vida de mitoxantrona superior 72 mg/m²</p> <p>1: pacientes tratados anteriormente con mitoxantrona</p>	<input type="checkbox"/> ¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Evaluar la fracción de eyección ventricular izquierda (FEVI) antes de cada dosis posterior y anualmente hasta 5 años después de finalizar el tratamiento</p> <p>* mediante EGC o VNR (MUGA)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Antes de iniciar el tratamiento	1ª dosis	2ª dosis	3ª dosis	4ª dosis	5ª dosis	6ª dosis
** Generalmente, mitoxantrona no debe administrarse a pacientes con esclerosis múltiple (EM) y con FEVI <50% o con una reducción clínicamente significativa de la FEVI.							
Evaluar el hemograma completo (incluido recuento de plaquetas) Mitoxantrona no se debe administrar a pacientes con recuentos iniciales de neutrófilos inferiores a 1.500 células/ μ l	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nombre del paciente:

Fecha de nacimiento del paciente:

Nombre del médico prescriptor:

Fecha de inicio del tratamiento con mitoxantrona:

Fecha de finalización del tratamiento con mitoxantrona:

Dosis acumulada durante toda la vida recibida (mg/m^2):

Se recuerda la importancia de notificar las sospechas de reacciones adversas a través del Centro Autonómico de Farmacovigilancia correspondiente o del formulario electrónico disponible en <https://www.notificaRAM.es>.