



## P175 - RECOMENDACIONES PARA PACIENTES CON PATOLOGÍA REUMÁTICA EN TRATAMIENTO CON METOTREXATO

*I. Balaguer Trull<sup>1</sup>, . Núñez Monje<sup>2</sup>, I. Torner Hernández<sup>2</sup>, A. Gómez Clari<sup>3</sup>, L. Cano Pérez<sup>4</sup>, I. Cánovas Olmos<sup>5</sup>, A. Carbonell Jordá<sup>6</sup>, J. de la Torre-Aboki<sup>7</sup>, M.D. Gil de Gallego<sup>8</sup>, E. Grau García<sup>5</sup>, M. Lorente Betore<sup>4</sup>, E. Marín Martínez<sup>9</sup>, N. Martínez Alberola<sup>9</sup> y C. Nájera Herranz<sup>5</sup> en nombre del grupo GESVR (Grupo de Enfermería de la Sociedad Valenciana de Reumatología)*

<sup>1</sup>Servicio de Reumatología y Metabolismo Óseo. Hospital General Universitario de Valencia. <sup>2</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia. <sup>3</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario del Vinalopó. Elche. <sup>4</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Marina Baixa. Villajoyosa. <sup>5</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia. <sup>6</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Universitario San Juan. Alicante. <sup>7</sup>Hospital de Día. Hospital General Universitario de Alicante. <sup>8</sup>Servicio de Reumatología. Hospital Virgen de los Lirios. Alcoy. <sup>9</sup>Servicio de Reumatología. Hospital General Universitario. Elda.

### Resumen

**Introducción:** El metotrexato (MTX) es el fármaco antirreumático modificador de la enfermedad (FAME) de primera elección en el tratamiento de la artritis reumatoide entre otras enfermedades reumáticas. Por ello es muy importante que los pacientes conozcan este tratamiento y tengan un adecuado manejo del mismo.

**Objetivos:** Desarrollo de un documento de recomendaciones para pacientes con patología reumática en tratamiento con MTX.

**Métodos:** Se realizó una revisión sistemática de la literatura, definiéndose los criterios de inclusión y exclusión del contenido. Las coordinadoras del trabajo generaron recomendaciones preliminares que se evaluaron y discutieron en reuniones del GESVR y se aceptaron 10 recomendaciones sobre el uso de MTX, que posteriormente fueron ratificadas por la Sociedad Valenciana de Reumatología.

**Resultados:** En el documento final con una breve introducción se indica que el MTX puede administrarse por vía oral o subcutánea, dependiendo de la dosis prescrita y de su tolerancia. En el caso de administración subcutánea, se utilizan jeringas o plumas precargadas que no requieren manipulación alguna, por lo que no existe riesgo alguno de toxicidad por manipulación y/o por inhalación. A continuación se describen las recomendaciones propuestas: El MTX ha de tomarse o administrarse solamente una vez a la semana, y siempre el mismo día de la semana. Es importante seguir estas recomendaciones para garantizar una adecuada efectividad y evitar efectos secundarios. Es habitual la adición de un suplemento de ácido fólico al día siguiente de la administración del MTX para evitar ciertos efectos secundarios del fármaco. En algunos casos podría ser necesario aumentar la dosis a otros días de la semana. Debe evitarse el consumo de alcohol, ya que aumenta la probabilidad de que se produzcan efectos adversos con el tratamiento. Entre los efectos secundarios frecuentes están las náuseas o malestar gastrointestinal, la falta de apetito, la cefalea y el cansancio tras la toma de cada dosis semanal del fármaco. Si esto sucede, puede tomar la dosis diaria en dos tomas, evitar realizar ingestas copiosas y beber abundante agua durante el día de la administración. Si a pesar de todo no desaparecen debería consultar con el servicio de Reumatología. Se recomienda utilizar protección solar. Debe evitarse el embarazo y lactancia mientras esté tomando MTX. En caso de deseo gestacional, debería consultar con el servicio de Reumatología, para la retirada programada del tratamiento. En caso de

embarazo no planificado, suspender y contactar inmediatamente con reumatología. Es recomendable la vacuna anual de la gripe. Se recomienda consultar con el servicio de Reumatología para vacunas adicionales. Los beneficios del MTX tardan varias semanas en aparecer, por lo que no debe modificar o interrumpir el tratamiento por su cuenta. Durante todo el tratamiento se realizarán analíticas de forma periódica para controlar la seguridad y efectividad del fármaco. Ante la duda, y en caso de infección, intervención quirúrgica, patología oncológica o embarazo, contacte con el servicio de Reumatología.

**Conclusiones:** Este documento pretende resolver dudas habituales de pacientes que reciben tratamiento con MTX, y así contribuir a mejorar la adherencia terapéutica y evitar errores en las tomas.