



PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN DE CICLOFOSFAMIDA ENDOVENOSA: INDICACIÓN NO ONCOLÓGICA

Nombre: Peso actual: kg Fecha: Diagnóstico:

Historia clínica: Superficie corporal: m² Dosis: mg Sitio de internación:

Firma y sello de médico/a tratante

	Modo de administración	Dosis	Consideraciones a la hora de la administración
--	------------------------	-------	--

1- Plan de hidratación parenteral

<p>2000 – 2500 mL/m²/día</p> <p>Contemplar el aporte enteral dentro del total de líquidos administrados</p>	<p>EV continua en 24 horas</p>	<p>SF <input type="text"/> mL</p> <p>Dx 5% <input type="text"/> mL</p> <p>ClNa 20% <input type="text"/> mL</p> <p>ClK 3M <input type="text"/> mL</p> <p>Goteo: <input type="text"/> mL/h</p>	<p>Iniciar plan de hidratación parenteral en la HORA CERO.</p> <p>El mismo <u>deberá ser infundido durante 24 horas e iniciar 4 horas antes de la administración de la ciclofosfamida endovenosa.</u></p>
---	---------------------------------------	--	--

2- Ondansetrón (primera dosis 30 min antes del inicio de ciclofosfamida y mesna)

<p>5 mg/m²/dosis ó 0,15 mg/Kg/dosis cada 8 hs (D Máx.: 8 mg/dosis)</p>	<p>Puro (2 mg/mL) ó diluido en SF ó DX5% (1 mg/mL)</p> <p>EV push en 2-5 min</p>	<p><input type="text"/> mg cada 8 hs</p>	<p>Premedicar <u>30 minutos antes del inicio de ciclofosfamida endovenosa</u> con ondansetrón. luego administrar <u>cada 8 horas durante 24 horas.</u></p>
---	---	--	--

3- Mesna (inicio en conjunto con infusión de ciclofosfamida)

<p>60% de la dosis total de ciclofosfamida</p>	<p>Solvente de elección Dx5%</p> <p>EV continua en 20 horas</p>	<p>Mesna <input type="text"/> mg</p> <p>Dx5% 250 mL</p> <p>Goteo: 13 mL/h</p>	<p><u>Iniciar infusión continua de mesna en conjunto con el inicio de la infusión de ciclofosfamida endovenosa y mantener la misma durante 20 horas.</u></p> <p>Mesna diluido a una concentración final entre 1-20 mg/mL posee una estabilidad fisicoquímica de 24 horas a temperatura ambiente.</p>
--	--	--	---

3- Ciclofosfamida

<p>500 – 1000 mg/m² (D Máx: 2000 mg/infusión)</p> <p><u>Ajuste en falla renal s/ TFG:</u></p> <p>20-50: Dosis habitual</p> <p>10-20: 75% de la dosis</p> <p><10: 50% de la dosis</p>	<p>≤ 1000 mg en 100 mL</p> <p>> 1000 mg en 250 mL</p> <p>Solvente de elección Dx 5%</p> <p>EV int. en 2 horas</p>	<p>Ciclofosfamida <input type="text"/> mg</p> <p>Dx 5% <input type="text"/> mL</p> <p>Goteo: <input type="text"/> mL/h</p>	<p><u>Infundir durante 2 horas.</u></p>
---	---	--	--

LÍNEA DE TIEMPO A COMPLETAR POR ENFERMERO A CARGO

Hora de inicio (hora cero) hs



Completar Horario de administración (hs)	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Plan de hidratación parenteral (PHP)	Firma enfermero				Ver leyenda abajo																				
Ondansetrón (Primera dosis 30 min antes del inicio de ciclofosfamida / mesna y luego cada 8 horas)				Firma enfermero							Firma enfermero									Firma enfermero					
Mesna				Firma enfermero																					
Ciclofosfamida				Firma enfermero																					
Control Tira Multistix (Previo al inicio de ciclofosfamida y luego de cada micción) En caso de hematuria positiva avisar al médico																									

- En caso de contar con dos accesos vasculares, no suspender el PHP.
 - En caso de contar con un solo acceso vascular, suspender el PHP durante las dos horas de infusión de ciclofosfamida. Finalizada la infusión reiniciar.
- Área de Farmacia - Servicio de Nefrología - Servicio de Neurología -Servicio de Inmunología y Reumatología