

Nombres comerciales	Ácido Zoledrónico EFG			
Grupo farmacológico, acción, efecto terapéutico	Pertenece al grupo de los Bifosfonatos. Actúa uniéndose al hueso y reduciendo la velocidad del remodelado óseo. Previene complicaciones óseas y reduce la calcemia. Indicado en prevención de eventos relacionados con el esqueleto, en pacientes con procesos malignos avanzados con afectación ósea. También en el tratamiento de la hipercalcemia tumoral.			
Presentación	Ácido Zoledrónico vial de 4 mg/ 5 ml concentrado para perfusión			
Reconstitución	No precisa reconstitución La preparación debe hacerse con técnica aséptica.			
Estabilidad	No requiere condiciones especiales de conservación La solución reconstituida y diluida para perfusión se debe utilizar inmediatamente por motivos microbiológicos. Si no se usa inmediatamente, el tiempo y las condiciones de almacenamiento no deberían superar las 24 horas entre 2°C– 8°C. La solución conservada en nevera debe alcanzar la temperatura ambiente antes de la administración Sólo se deben utilizar soluciones transparentes libres de partículas y de coloración			
Normas de aplicación	Vías de administración	Dosis frecuencia	Tiempo de administración	Consideraciones en la administración
	IV Intermitente	4 mg /100 ml Repetir dosis cada 3 ó 4 semanas	Tiempo de perfusión primera dosis 30-45 min. Infusiones posteriores mínimo en 15 min.	Diluir la solución en 100 ml SF 0.9% o SG 5%.
	Duración tratamiento: Según patología y situación del paciente: En hipercalcemia tumoral dosis única. En pacientes en prevención de complicaciones en neoplasia avanzadas con afectación óseas la dosis se repite según pauta indicada y en estos casos es importante recordar que el inicio del efecto aparece a los 2-3 meses.	Observaciones: Se recomienda hidratar mediante ingesta de líquidos o sueroterapia IV antes del tratamiento, para prevenir deshidratación e insuficiencia renal En pacientes que no tienen niveles de calcio en sangre demasiados altos se les prescribirá suplementos calcio y vitamina D Fármaco de uso Hospitalario.		
Fluido de dilución	SF 0.9% SG 5%			
Incompatibilidad	No debe mezclarse con soluciones que contengan calcio u otros cationes divalentes, como la solución de Ringer Lactato. No administrar a través del mismo catéter con otros fármacos intravenosos.			
Interacciones	Se recomienda precaución cuando se administra con: Aminoglucósidos: la combinación de ambos ejerce un efecto aditivo y puede disminuir acentuadamente las concentraciones de calcio en sangre. Fármacos nefrotóxicos: además de perjudicar la función renal, pueden inducir la posibilidad de desarrollar hipomagnesemia. Talidomida: el riesgo de disfunción renal puede verse aumentado. Otros bifosfonatos: no se deben asociar pues se desconocen los efectos combinados de estos medicamentos administrados conjuntamente.			
Consideraciones en poblaciones especiales	En pacientes con insuficiencia renal, ajustar la dosis según la función renal, no debiéndose administrar en aquellos pacientes con un aclaramiento de creatinina <30 ml/min No se recomienda su uso en adolescentes ni en niños menores de 18 años. Contraindicado en hipersensibilidad al principio activo, a otros bifosfonatos o excipientes que contenga No debe utilizarse en el embarazo. Se desconoce si se excreta en la leche materna, por lo que está contraindicado en mujeres en período de lactancia.			

Implicaciones enfermeras	Signos y síntomas a vigilar	<p>Cardiacos: hipertensión, hipotensión, fibrilación auricular, colapso circulatorio, bradicardia, arritmias cardiacas (secundarias a hipocalcemia)</p> <p>Gastrointestinales: náuseas, vómitos, anorexia, diarrea, estreñimiento, dolor abdominal, sequedad bucal</p> <p>Hematológicos: anemia, trombocitopenia, leucopenia, pancitopenia</p> <p>Inmunológicos: reacción de hipersensibilidad, edema angioneurótico</p> <p>Metabólicos: hipocalcemia, hipofosfatemia, aumento de creatinina, aumento de urea, hipomagnesemia, hipopotasemia</p> <p>Musculoesquelético: dolor óseo, mialgia, artralgia, dolor generalizado, calambres musculares, osteonecrosis mandibular</p> <p>Oculares: conjuntivitis, visión borrosa, escleritis, uveitis, inflamación orbital, episcleritis</p> <p>Piel: Prurito, erupción, aumento de la sudoración</p> <p>Psiquiátricos: ansiedad, alteraciones del sueño, confusión</p> <p>Renales: insuficiencia renal, hematuria, proteinuria</p> <p>Respiratorios: Disnea, tos, broncoconstricción</p> <p>Sistema nervioso: cefalea, mareo, parestesia, alteración del gusto, hipoestesia, hiperestesia, temblores, somnolencia, convulsión, adormecimiento, tetania</p> <p>Generales: fiebre, síndrome similar a la gripe, astenia, edema periférico, reacciones en el lugar de la inyección</p>
	Actividades	<p>Cardiacos: vigilar posibles alteraciones del ritmo cardiaco</p> <p>Gastrointestinales: controlar si se producen efectos secundarios al tratamiento. Valorar administración de antiemético</p> <p>Hematológicos: vigilar signos vitales y valores de laboratorio</p> <p>Inmunológicos: vigilar la posible aparición de reacciones de hipersensibilidad</p> <p>Metabólicos: vigilar signos vitales y valores de laboratorio</p> <p>Musculoesqueléticos: control del dolor óseo-muscular</p> <p>Oculares: vigilar si se producen manifestaciones oftalmológicas</p> <p>Piel: valorar si se producen alteraciones tegumentarias como consecuencia del tratamiento</p> <p>Psiquiátricos: observar si el paciente tiene ansiedad y/o insomnio</p> <p>Renales: vigilar la función renal y niveles de aclaramiento de creatinina.</p> <p>Respiratorios: observar patrón respiratorio por si aparecen síntomas de dificultad respiratoria.</p> <p>Sistema nervioso: controlar si se producen efectos secundarios neurológicos.</p> <p>Generales: enseñar al paciente y familiar los síntomas que deben comunicar</p>
	Información al paciente	<p>Información General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Instruir al paciente en relación con los efectos terapéuticos y adversos de la medicación • Informar al paciente que durante el tratamiento se realizarán controles analíticos y para valorar la función renal y otros parámetros que indicará el médico • Informar al paciente que debe comunicar a su médico si está utilizando o ha utilizado recientemente otros medicamentos, ante la posibilidad de interacción • Informar al paciente que puede presentar alteraciones del sueño y ansiedad • Informar al paciente de la importancia de la realización de una adecuada higiene dental y un correcto mantenimiento de las prótesis dentales <p>Información específica al alta:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recomendar la toma de alimentos ricos en vitamina D y calcio. Si fuera necesario, se le prescribirán suplementos • Aumentar la ingesta hídrica, salvo contraindicación expresa • Informar al paciente que debe evitar procesos dentales invasivos durante el tratamiento • Aconsejar al paciente que no conduzca ni utilice maquinaria peligrosa, ante la posibilidad de sufrir somnolencia o adormecimiento.