Carmustine (BCNU, BiCNU®)

Pronunciado: CAR-mus-teen

Clasificación: Agente alquilante

Acerca de Carmustine (BCNU, BiCNU®)

La carmustina ejerce su efecto anticancerígeno mediante un proceso llamado alquilación. La alquilación daña el ADN de las células, lo que impide que se dividan, y las destruye. Debido a que las células cancerosas, en general, se dividen más rápido y con menor corrección de errores que las células sanas, las células cancerosas son más sensibles a este daño.

Cómo tomar la carmustina

La carmustina se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). La dosis depende de la talla de la persona y del tipo de tumor que se está tratando. El hemograma completo se controlará de manera minuciosa antes y después del tratamiento.

Incluso aunque sea administrado de manera cuidadosa y correcta por personal entrenado, este medicamento puede causar sensación de ardor y dolor. Existe el riesgo de que este medicamento se salga de la vena en el sitio de la inyección y cause daño tisular que puede ser grave. Si la zona de la inyección se enrojece, se hincha o duele, en cualquier momento durante o después de la inyección, notifique al médico o enfermero/a inmediatamente. No aplique nada en el sitio, a menos que lo indique el médico o enfermero/a.

Los niveles del hemograma pueden verse afectados si toma carmustina y cimetidina al mismo tiempo. El médico o farmacéutico pueden recomendarle un medicamento diferente en lugar de cimetidina. Los niveles de este medicamento en sangre pueden verse afectados por ciertos alimentos y medicamentos, por lo que deben evitarse. Estos incluyen fenobarbital y fenitoína, entre otros. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

La carmustina también viene en una formulación tipo oblea (llamada oblea de Gliadel), que se coloca en una cavidad quirúrgica después de la extirpación de un tumor cerebral. Además, se puede utilizar en una fórmula tópica que se aplica a la piel en el tratamiento del linfoma cutáneo. El medicamento permanece en la zona alrededor de la oblea o se concentra en la zona de aplicación, por lo tanto, estos pacientes generalmente no corren riesgo de los siguientes efectos secundarios.

Posibles efectos secundarios

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios de la carmustina. Hable con el equipo de atención médica acerca de estas recomendaciones. Ellos pueden ayudarlo a decidir qué es lo que funcionará mejor para usted. Estos son algunos de los efectos secundarios más frecuentes o importantes:

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

Los glóbulos blancos (GB) son importantes para combatir las infecciones. Mientras recibe tratamiento, el recuento de glóbulos blancos puede disminuir, lo que aumenta el riesgo de que contraiga una infección. Debe informar de inmediato al médico o enfermero/a si tiene fiebre (temperatura mayor de 38°C/100.4 °F), dolor de garganta o resfriado, falta de aliento, tos, ardor al orinar o un dolor persistente.

Consejos para prevenir infecciones:

- Lavarse las manos, usted y sus visitas, es la mejor manera de prevenir la propagación de una infección.
- Evite las multitudes y las personas enfermas (es decir, que tengan un resfriado, fiebre o tos, o que vivan con alguien con estos síntomas).
- Cuando trabaje en su jardín, use ropa de protección, por ejemplo, pantalones largos y guantes.
- No manipule desechos de mascotas.
- Mantenga limpios los cortes o rasguños.
- Dúchese o báñese diariamente y mantenga un cuidado bucal frecuente.
- No corte cutículas ni uñas encarnadas. Puede usar esmalte de uñas, pero no uñas postizas.
- Pregunte al equipo de atención oncológica antes de programar citas o procedimientos dentales.
- Pregúntele al equipo de atención oncológica antes de vacunarse o de que se vacune alguien con quien vive.

Cambios pulmonares

La carmustina puede causar una neumonitis seria y fibrosis pulmonar (cicatriz y endurecimiento del tejido pulmonar), particularmente cuando se han recibido dosis altas. Estos problemas pueden desarrollarse meses o años después de finalizar el tratamiento y pueden ser más frecuentes en personas con afecciones pulmonares preexistentes. Es posible que le realicen periódicamente pruebas respiratorias (pruebas de la función pulmonar). Llame al médico de inmediato si tiene falta de aliento, tos, sibilancia, dolor en las articulaciones y los músculos, dedos en palillo de tambor en las manos o los pies, o dificultad para respirar.

Bajo recuento de glóbulos rojos (anemia)

Los glóbulos rojos son responsables de transportar oxígeno a los tejidos del cuerpo. Cuando el recuento de glóbulos rojos es bajo, puede sentirse cansado o débil. Debe informar al equipo de atención oncológica si siente que le falta el aliento, tiene dificultad para respirar o dolor en el pecho. Si el recuento es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de sangre.

Bajo recuento de plaquetas (trombocitopenia)

Las plaquetas ayudan a la coagulación de la sangre, por lo que cuando el recuento es bajo tiene un mayor riesgo de sangrado. Informe al equipo de atención oncológica si tiene algún exceso de hematomas o sangrado, por ejemplo, sangrado nasal, encías sangrantes, o sangre en la orina o las heces. Si el recuento de plaquetas es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de plaquetas.

- No use rasuradora manual (la máquina eléctrica de rasurar es aceptable).
- Evite los deportes de contacto y las actividades que puedan causarle lesiones o sangrado.
- No tome aspirina (ácido salicílico), medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE) como Motrin/Advil (ibuprofeno), Aleve (naproxeno), Celebrex (celecoxib), etc., ya que todos ellos pueden aumentar el riesgo de sangrado. Consulte al equipo de atención médica con respecto al uso de estos agentes y de todos los medicamentos/suplementos de venta libre durante la terapia.
- No use hilo dental ni mondadientes, y use un cepillo de dientes de cerdas suaves para cepillarse.

Náuseas o vómitos

Hable con el equipo de atención oncológica para que le prescriban medicamentos que lo ayuden a controlar las náuseas y los vómitos. Además, los cambios en la dieta pueden ayudar. Evite los productos que pueden empeorar los síntomas, como los alimentos pesados o grasosos, picantes o ácidos (limones, tomates, naranjas). Pruebe con galletas saladas o refresco de jengibre para reducir los síntomas.

Llame al equipo de atención oncológica si no tolera los líquidos durante más de 12 horas o si siente mareos o

aturdimiento en cualquier momento.

Reacciones a la infusión

La infusión, cuando se administra rápidamente, puede causar una reacción que puede producir un intenso enrojecimiento de la piel, ardor en el sitio de la inyección, hinchazón, dolor, necrosis de la piel y enrojecimiento de los ojos. Las reacciones son más frecuentes durante la primera semana de terapia, incluida la noche después de la infusión. El médico o enfermero/a le dirán qué hacer si esto sucede.

Problemas renales

Este medicamento puede causar insuficiencia renal y disminución del tamaño del riñón, especialmente en pacientes que reciben dosis grandes o terapia prolongada con carmustina. El equipo de atención médica controlará la función renal durante todo el tratamiento. Debe notificar al médico si observa disminución en la diuresis, sangre en la orina, hinchazón en los tobillos o pérdida del apetito.

Toxicidad hepática

Este medicamento puede causar toxicidad hepática, que el equipo de oncología puede supervisar con análisis de sangre llamados pruebas de función hepática. Notifique al médico si observa un color amarillento en la piel o los ojos, si la orina es oscura o marrón, o si tiene dolor abdominal, ya que estos pueden ser signos de toxicidad hepática.

Convulsiones

Una convulsión es causada por una actividad eléctrica anormal en el cerebro y puede producir un temblor incontrolable del cuerpo, pérdida del conocimiento y convulsiones. La duración y la gravedad de la convulsión pueden variar. Si está experimentando una convulsión, pídale a alguien que llame al 911.

Neoplasias malignas secundarias

Existe un riesgo bajo de desarrollar leucemia u otro tipo de cáncer debido al tratamiento con este medicamento, que puede ocurrir muchos años después del tratamiento. Esto se asocia con mayor frecuencia a tratamientos repetidos o a dosis altas. El equipo de atención oncológica dará instrucciones sobre el mejor seguimiento y monitoreo.

Problemas en la reproducción

La exposición del feto a este medicamento podría causar anomalías congénitas, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras reciba este medicamento. Es necesario utilizar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y al menos durante 6 meses después del tratamiento para las mujeres, y 3 meses para los hombres. Incluso si su ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides, aún podría ser fértil y concebir. No debe amamantar mientras reciba este medicamento.

Cyclophosphamide IV Formulación (Cytoxan®, Neosar®, Endoxan®)

Pronunciado: SYE-kloe-FOS-fa-mide

Clasificación: Agente alquilante

Acerca de Cyclophosphamide IV Formulación (Cytoxan®, Neosar®, Endoxan®)

La ciclofosfamida mata las células cancerosas mediante un proceso llamado alquilación. La alquilación daña el ADN de las células, lo que impide que se dividan y provoca su muerte. Dado que las células cancerosas tienden a dividirse más rápido y con menos corrección de errores que las células sanas, las células cancerosas

son más sensibles a este daño.

Cómo tomar la ciclofosfamida

La ciclofosfamida se puede administrar mediante infusión intravenosa (IV, en una vena) o por vía oral (por vía oral) en forma de pastilla. Esta información es sobre la formulación intravenosa. Su dosis y horario están determinados por su tamaño y tipo de cáncer que se está tratando.

Este medicamento puede interactuar diversos medicamentos, por ejemplo: metronidazol, tamoxifeno, warfarina, ciclosporina, amiodarona, equinácea y diuréticos tiazídicos, entre otros. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Posibles efectos secundarios

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios de la ciclofosfamida. Hable con el equipo de atención médica acerca de estas recomendaciones. Ellos pueden ayudarlo a decidir qué es lo que funcionará mejor para usted. Estos son algunos de los efectos secundarios más frecuentes o importantes:

Infección y recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

Este medicamento puede causar infecciones potencialmente mortales, con o sin disminución de los recuentos de glóbulos blancos.

Los glóbulos blancos (GB) son importantes para combatir las infecciones. Mientras recibe tratamiento, el recuento de glóbulos blancos puede disminuir, lo que aumenta el riesgo de que contraiga una infección. Debe informar de inmediato al médico o enfermero/a si tiene fiebre (temperatura mayor de 38°C/100.4 °F), dolor de garganta o resfriado, falta de aliento, tos, ardor al orinar o un dolor persistente.

Consejos para prevenir infecciones:

- Lavarse las manos, usted y sus visitas, es la mejor manera de prevenir la propagación de una infección.
- Evite las multitudes y las personas enfermas (es decir, que tengan un resfriado, fiebre o tos, o que vivan con alguien con estos síntomas).
- Cuando trabaje en su jardín, use ropa de protección, por ejemplo, pantalones largos y guantes.
- No manipule desechos de mascotas.
- Mantenga limpios los cortes o rasguños.
- Dúchese o báñese diariamente y mantenga un cuidado bucal frecuente.
- No corte cutículas ni uñas encarnadas. Puede usar esmalte de uñas, pero no uñas postizas.
- Pregunte al equipo de atención oncológica antes de programar citas o procedimientos dentales.
- Pregúntele al equipo de atención oncológica antes de vacunarse o de que se vacune alguien con quien vive.

Bajo recuento de glóbulos rojos (anemia)

Los glóbulos rojos son responsables de transportar oxígeno a los tejidos del cuerpo. Cuando el recuento de glóbulos rojos es bajo, puede sentirse cansado o débil. Debe informar al equipo de atención oncológica si siente que le falta el aliento, tiene dificultad para respirar o dolor en el pecho. Si el recuento es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de sangre.

Bajo recuento de plaquetas (trombocitopenia)

Las plaquetas ayudan a la coagulación de la sangre, por lo que cuando el recuento es bajo tiene un mayor riesgo de sangrado. Informe al equipo de atención oncológica si tiene algún exceso de hematomas o sangrado, por ejemplo, sangrado nasal, encías sangrantes, o sangre en la orina o las heces. Si el recuento de plaquetas

es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de plaquetas.

- No use rasuradora manual (la máquina eléctrica de rasurar es aceptable).
- Evite los deportes de contacto y las actividades que puedan causarle lesiones o sangrado.
- No tome aspirina (ácido salicílico), medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE) como Motrin/Advil (ibuprofeno), Aleve (naproxeno), Celebrex (celecoxib), etc., ya que todos ellos pueden aumentar el riesgo de sangrado. Consulte al equipo de atención médica con respecto al uso de estos agentes y de todos los medicamentos/suplementos de venta libre durante la terapia.
- No use hilo dental ni mondadientes, y use un cepillo de dientes de cerdas suaves para cepillarse.

Náuseas o vómitos

Hable con el equipo de atención oncológica para que le prescriban medicamentos que lo ayuden a controlar las náuseas y los vómitos. Además, los cambios en la dieta pueden ayudar. Evite los productos que pueden empeorar los síntomas, como los alimentos pesados o grasosos, picantes o ácidos (limones, tomates, naranjas). Pruebe con galletas saladas o refresco de jengibre para reducir los síntomas.

Llame al equipo de atención oncológica si no tolera los líquidos durante más de 12 horas o si siente mareos o aturdimiento en cualquier momento.

Diarrea

El equipo de atención oncológica puede recomendarle medicamentos para aliviar la diarrea. Además, trate de comer alimentos con bajo contenido de fibra y livianos, como arroz blanco y pollo hervido u horneado. Evite las frutas y verduras crudas, los panes integrales, cereales y semillas. La fibra soluble se encuentra en algunos alimentos y absorbe líquidos, lo cual puede ayudar a aliviar la diarrea. Los alimentos ricos en fibra soluble incluyen: compota de manzana, plátanos (maduros), fruta enlatada, gajos de naranja, papas hervidas, arroz blanco, productos hechos con harina blanca, avena, crema de arroz, crema de trigo y harinas. Tome de 8 a 10 vasos al día de líquido sin cafeína y sin alcohol para prevenir la deshidratación.

Pérdida o afinamiento del cuero cabelludo y del vello corporal (alopecia)

El cabello puede afinarse, quebrarse o caerse. Por lo general, esto comienza dos o tres semanas después de iniciar el tratamiento. Esta pérdida de cabello puede ser de todo el vello corporal, incluido el vello púbico, las axilas, las piernas/brazos, las pestañas y los vellos de la nariz. El uso de bufandas, pelucas, sombreros y cabellos postizos puede ayudar. Por lo general, el cabello vuelve a crecer poco después de finalizar el tratamiento. Recuerde que el cabello ayuda a mantener el calor en épocas de clima frío, por lo que es particularmente importante que use un sombrero cuando las temperaturas sean bajas o para protegerse del sol.

Cambios en las uñas y la piel

Las uñas de los dedos de las manos y de los pies pueden volverse oscuras, quebradizas o caerse. Puede notar piel seca o cambios en el color o el tono de la piel. La piel puede estar más sensible al sol, lo cual puede causar quemaduras solares graves o sarpullido. La sensibilidad al sol puede durar incluso hasta después de finalizar la quimioterapia. Evite el sol entre las 10 a. m. y las 2 p. m., cuando está más fuerte. Use protector solar (al menos FPS 15) todos los días, use gafas para sol y mangas/pantalones largos para proteger la piel. Mantenga las uñas de las manos y de los pies limpias y secas. Puede usar esmalte de uñas, pero no usar uñas postizas. Si se le cae alguna uña, limpie bien el lecho ungueal con agua y jabón, y cúbralo con un vendaje.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- ***Irritación de la vejiga:*** La ciclofosfamida puede irritar la vejiga y provocar sangre en la orina o dolor al orinar. Beba al menos de 6 a 8 vasos de líquido al día para limpiar la vejiga. Es posible que le administren líquidos por vía intravenosa junto con el medicamento para ayudar a reducir la posibilidad de irritación de la vejiga. Informe a su equipo de atención si tiene dificultad para orinar, dolor, orina rosada/roja o con sangre al orinar. Cuando se administra en dosis altas, su proveedor puede recetarle

medicamentos para proteger su vejiga.

- ***Neoplasias malignas secundarias:*** Existe un riesgo muy bajo de desarrollar leucemia u otro tipo de cáncer debido al tratamiento con este medicamento, que puede ocurrir muchos años después del tratamiento. Esto se asocia con mayor frecuencia a tratamientos repetidos o a dosis altas.
- ***Anomalías electrolíticas:***Este medicamento puede afectar los niveles normales de electrolitos (sodio, potasio, magnesio, calcio, etc.) en su cuerpo. Sus niveles se supervisarán con análisis de sangre. Si disminuyen demasiado, el equipo de atención médica puede prescribirle electrolitos específicos para ser administrados por vía intravenosa o por vía oral. No tome ningún suplemento sin antes consultar con el equipo de atención médica.
- ***Cambios pulmonares:*** Este medicamento puede causar cambios pulmonares, incluida neumonitis (irritación del tejido pulmonar) y fibrosis pulmonar (cicatrización y rigidez del tejido pulmonar). Estos problemas pueden desarrollarse durante el tratamiento o meses o años después de completar el tratamiento. Llame a su proveedor de inmediato si tiene dificultad para respirar, tos, sibilancia o dificultad para respirar nueva o que empeora.
- ***Problemas cardíacos:*** Este medicamento puede afectar la función cardíaca, causar latidos cardíacos anormales (fibrilación o aleteo auricular) o un ritmo cardíaco anormal llamado prolongación del intervalo QT. Notifique inmediatamente a su médico si desarrolla hinchazón de los pies o los tobillos, falta de aliento, tiene un aumento rápido de peso, siente latidos anormales del corazón o si se siente mareado o se desmaya.
- ***Cicatrización de heridas:*** Este medicamento puede causar cicatrización más lenta o incompleta de heridas, como una herida quirúrgica que no cicatriza o no queda cerrada. Asegúrese de informar al equipo que realiza la intervención quirúrgica que está tomando este medicamento. También debe informar al equipo de oncología que tiene planificada una intervención quirúrgica. Se recomienda discontinuar la administración de este medicamento antes de cualquier cirugía. Además, cualquier incisión quirúrgica debe estar completamente cicatrizada antes de comenzar o reanudar el medicamento. Si tiene una herida quirúrgica que no ha cicatrizado o comienza a tener signos de infección (enrojecimiento, hinchazón, calor), informe al equipo de atención médica.
- ***Enfermedad venooclusiva hepática:*** Este medicamento puede causar coágulos de sangre en las venas pequeñas del hígado. Esto puede causar insuficiencia hepática. Si comienza a acumular líquido en el vientre o nota que la piel o la parte blanca de los ojos están amarillentos, póngase en contacto con su equipo de atención médica inmediatamente.

Problemas en la reproducción

Este medicamento puede afectar el aparato reproductor al provocar irregularidad en el ciclo menstrual o la producción de espermatozoides, o detenerlos de manera permanente. Las mujeres pueden experimentar efectos menopáusicos como sofocos y sequedad vaginal. Además, el deseo sexual puede disminuir durante el tratamiento. Es posible que desee considerar la conservación de espermatozoides u óvulos si desea tener un hijo en el futuro. Analice estas opciones con el equipo de oncología.

La exposición del feto a este medicamento podría causar anomalías congénitas, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras reciba este medicamento. Para las mujeres, es necesario un control de la natalidad efectivo durante el tratamiento y durante al menos 1 año después del tratamiento. Para los hombres, es necesario un control de la natalidad efectivo durante el tratamiento y durante al menos 4 meses después del tratamiento. Incluso si su ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides, aún podría ser fértil y concebir. No debe amamantar durante el tratamiento y durante al menos 1 semana después de su última dosis.

Etoposide (Toposar®, VePesid®, Etopophos®,VP-16)

Pronunciado: e-toe-POE-side

Clasificación: Inhibidor de la topoisomerasa

Acerca de Etoposide (Toposar®, VePesid®, Etopophos®,VP-16)

El etopósido actúa al bloquear la acción de una enzima en células llamadas topoisomerasa, necesarias para la replicación celular y el crecimiento tumoral. Las células necesitan esta enzima para mantener el ADN en la forma adecuada cuando se están dividiendo. El bloqueo de esta enzima provoca rupturas en el ADN, lo cual causa la destrucción de las células cancerosas.

Cómo tomar el etopósido

El etopósido se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). También se puede administrar por vía oral en forma de cápsula, pero este artículo se centrará en la vía intravenosa. La dosis y el horario se determinan según la talla de la persona, el tipo de cáncer y el modo de administración. Puede administrarse solo o con otros medicamentos.

Incluso aunque sea administrado de manera cuidadosa y correcta por personal entrenado, este medicamento puede causar sensación de ardor y dolor. Existe el riesgo de que este medicamento se salga de la vena en el sitio de la inyección y cause daño tisular que puede ser grave. Si el área de la inyección se enrojece, hincha o duele en cualquier momento durante o después de la inyección, notifique al equipo de atención médica inmediatamente. No aplique nada en el sitio, a menos que lo indique el equipo de atención médica.

Posibles efectos secundarios del etopósido

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del etopósido. Hable con el equipo de atención médica acerca de estas recomendaciones. Ellos pueden ayudarlo a decidir qué es lo que funcionará mejor para usted. Estos son algunos de los efectos secundarios más frecuentes o importantes:

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

Los glóbulos blancos (GB) son importantes para combatir las infecciones. Mientras esté recibiendo tratamiento, el recuento de glóbulos blancos puede disminuir, lo que aumenta el riesgo de contraer una infección. Debe informar de inmediato al médico o enfermero/a si tiene fiebre (temperatura mayor de 38°C / 100.4°F), dolor de garganta o resfriado, falta de aliento, tos, ardor al orinar o un dolor persistente.

Consejos para prevenir infecciones:

- Lavarse las manos, tanto usted como quienes lo visitan, es la mejor manera de prevenir la propagación de una infección.
- Evite las multitudes y las personas enfermas (es decir, que tengan un resfriado, fiebre o tos, o que vivan con alguien con estos síntomas).
- Cuando trabaje en su jardín, use ropa de protección, por ejemplo, pantalones largos y guantes.
- No manipule desechos de mascotas.
- Mantenga limpios los cortes o rasguños.
- Dúchese o báñese diariamente y mantenga un cuidado bucal frecuente.
- No corte cutículas ni uñas encarnadas. Puede usar esmalte de uñas, pero no uñas postizas.
- Pregunte al equipo de atención oncológica antes de programar citas o procedimientos dentales.
- Pregúntele al equipo de atención oncológica antes de vacunarse o de que se vacune alguien con quien vive.

Bajo recuento de glóbulos rojos (anemia)

Los glóbulos rojos son responsables de transportar oxígeno a los tejidos del cuerpo. Cuando el recuento de glóbulos rojos es bajo, puede sentirse cansado o débil. Debe informar al equipo de atención oncológica si siente que le falta el aliento, tiene dificultad para respirar o dolor en el pecho. Si el recuento es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de sangre.

Bajo recuento de plaquetas (trombocitopenia)

Las plaquetas ayudan a la coagulación de la sangre, por lo que cuando el recuento es bajo, corre mayor riesgo de sangrado. Informe al equipo de atención oncológica si tiene algún exceso de hematomas o sangrado, por ejemplo, hemorragias nasales, encías sangrantes, o sangre en la orina o las heces. Si el recuento de plaquetas es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de plaquetas.

- No use rasuradora manual (la máquina eléctrica de rasurar es aceptable).
- Evite los deportes de contacto y las actividades que puedan causarle lesiones o sangrado.
- No tome aspirina (ácido salicílico), medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE) como Motrin/Advil (ibuprofeno), Aleve (naproxeno), Celebrex (celecoxib), etc., ya que todos ellos pueden aumentar el riesgo de sangrado. Consulte al equipo de atención médica con respecto al uso de estos agentes y de todos los medicamentos/suplementos de venta libre durante la terapia.
- No use hilo dental ni mondadientes, y use un cepillo de dientes de cerdas suaves para cepillarse los dientes.

Úlceras bucales (mucositis)

Ciertos tratamientos contra el cáncer pueden causar llagas o dolor en la boca o garganta. Informe al equipo de atención oncológica si la boca, la lengua, la parte interna de las mejillas o la garganta se vuelven de color blanco, ulceradas o si tiene dolor. Realizar un cuidado bucal frecuente puede ayudar a prevenir o controlar las úlceras bucales. Si las úlceras bucales son dolorosas, el médico o enfermero/a puede recomendarle un analgésico.

- Cepíllese los dientes con un cepillo de dientes de cerdas suaves o un hisopo de algodón dos veces al día.
- Evite los enjuagues bucales con alcohol. Se recomienda un enjuague bucal con bicarbonato de sodio o sal (2 cucharaditas de bicarbonato de sodio o 1 cucharadita de sal en un vaso de ocho onzas de agua tibia), 4 veces al día.
- Si se le seca la boca, coma alimentos húmedos, beba mucho líquido (de 6 a 8 vasos) y chupe caramelos duros sin azúcar.
- Evite fumar y mascar tabaco, beber bebidas alcohólicas y jugos cítricos.

Náuseas o vómitos

Hable con el equipo de atención oncológica para que le prescriban medicamentos que le ayuden a controlar las náuseas y los vómitos. Además, los cambios en la dieta pueden ayudar. Evite los productos que pueden empeorar los síntomas, como los alimentos pesados o grasosos, picantes o ácidos (limones, tomates, naranjas). Pruebe con galletas saladas o refresco de jengibre para reducir los síntomas.

Llame al equipo de atención oncológica si no tolera los líquidos durante más de 12 horas o si siente mareos o aturdimiento en cualquier momento.

Pérdida o adelgazamiento del cuero cabelludo y del vello corporal (alopecia)

El cabello puede afinarse, quebrarse o caerse. Por lo general, esto comienza dos o tres semanas después de iniciar el tratamiento. Esta pérdida de cabello puede ser de todo el vello corporal, incluido el vello púbico, las axilas, las piernas/brazos, las pestañas y los vellos de la nariz. El uso de bufandas, pelucas, sombreros y cabellos postizos puede ayudar. Por lo general, el cabello vuelve a crecer poco después de finalizar el tratamiento. Recuerde que el cabello ayuda a mantener el calor en épocas de clima frío, por lo que es

particularmente importante que use un sombrero cuando las temperaturas sean bajas o para protegerse del sol.

Fatiga

La fatiga es muy frecuente durante el tratamiento del cáncer y es una sensación abrumadora de agotamiento que generalmente no se alivia con el reposo. Mientras esté en tratamiento contra el cáncer, y durante un tiempo después, es posible que necesite ajustar sus horarios para controlar la fatiga. Planee momentos para descansar durante el día y conserve energía para actividades más importantes. El ejercicio puede ayudar a combatir la fatiga; una simple caminata diaria con un amigo puede ayudar. Hable con el equipo de atención médica para obtener consejos útiles sobre cómo manejar este efecto secundario.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- ***Disminución de la presión arterial:*** La presión arterial puede disminuir mientras durante la infusión de esta medicación. Cuando reciba este medicamento a través de una vena, el enfermero/a controlará la presión arterial antes y durante la infusión. Puede ser necesario detener la administración de este medicamento o disminuir la velocidad de infusión si baja la presión arterial.
- ***Reacciones alérgicas:*** Los pacientes pueden tener una reacción alérgica a este medicamento. Los signos de una reacción pueden incluir: hinchazón, escalofríos, fiebre, aumento de la frecuencia cardíaca, falta de aliento o dificultad para respirar, o disminución de la presión arterial. Si nota algún cambio en cómo se siente durante la infusión, avísele al enfermero/a inmediatamente. La infusión se hará más lentamente o se detendrá si esto ocurre.
- ***Reacción de recuerdo de la radiación:*** La reacción de recuerdo de la radiación es cuando la administración de un medicamento causa una reacción cutánea que parece una quemadura solar (enrojecimiento, hinchazón, dolor, descamación de la piel) en áreas donde previamente se había aplicado radiación. Notifique al equipo de oncología si observa este efecto secundario. El tratamiento puede incluir ungüentos tópicos con esteroides y un retraso en su próxima dosis de quimioterapia.
- ***Neoplasias malignas secundarias:*** Existe un riesgo muy bajo de desarrollar leucemia debido al tratamiento con este medicamento, que puede ocurrir muchos años después. Esto se asocia con mayor frecuencia a tratamientos repetidos o a dosis altas.

Problemas sexuales y para la reproducción

Este medicamento puede afectar el aparato reproductor al provocar irregularidad en el ciclo menstrual o la producción de espermatozoides, o detenerlos de manera permanente. Las mujeres pueden experimentar efectos menopáusicos como sofocos y sequedad vaginal. Además, el deseo sexual puede disminuir durante el tratamiento.

La exposición del feto a este medicamento podría causar anomalías congénitas, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras reciba este medicamento. Es necesario un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante al menos 6 meses para las mujeres y 4 meses para los hombres después del tratamiento, incluso si el ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides. Es posible que desee considerar la conservación de espermatozoides u óvulos si desea tener un hijo en el futuro. Analice estas opciones con el equipo de oncología. No debe amamantar mientras reciba este medicamento.

OncoLink is designed for educational purposes only and is not engaged in rendering medical advice or professional services. The information provided through OncoLink should not be used for diagnosing or treating a health problem or a disease. It is not a substitute for professional care. If you have or suspect you may have a health problem or have questions or concerns about the medication that you have been prescribed, you should consult your health care provider.