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.

Cisplatin (Platinol®)

Pronunciado: SIS-plat-in

Clasificación: Complejo de coordinación de platino

Acerca de Cisplatin (Platinol®)

El cisplatino es un metal pesado que inhibe la síntesis de ARN, ADN y proteínas en las células. Todos estos compuestos son vitales para que las células se dividan y crezcan. Al evitar que se dividan, el medicamento puede detener el crecimiento del cáncer.

Cómo tomar el cisplatino

El cisplatino se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). La dosis y el horario se determinan según la talla de la persona y el tipo de cáncer. Se le administrarán líquidos por vía intravenosa antes de recibir cisplatino. 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.

Este medicamento puede afectar los niveles en la sangre de ciertos medicamentos anticonvulsivos. 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 del cisplatino. 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:

Problemas renales

Este medicamento puede causar problemas renales, incluido un aumento en el nivel de creatinina, que el equipo de atención oncológica puede supervisar con análisis de sangre. Debe notificar al médico si observa disminución en la diuresis, sangre en la orina, hinchazón en los tobillos o pérdida del apetito.

Neuropatía periférica (entumecimiento u hormigueo en las manos o pies)

La neuropatía periférica es una toxicidad que afecta los nervios. Causa sensación de entumecimiento u hormigueo en las manos o los pies, a menudo, en el patrón de una media o un guante. Esto puede empeorar progresivamente con dosis adicionales del medicamento. En algunas personas, los síntomas se resuelven lentamente después de que se deja de tomar el medicamento, pero en otras, nunca desaparecen por completo. Debe informar al equipo de atención oncológica si experimenta entumecimiento u hormigueo en las manos o los pies, ya que podría necesitar ajustar las dosis del medicamento.

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.

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.

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.

Problemas de audición

El cisplatino puede causar pérdida de la audición y zumbido en los oídos. Se revisará la audición antes de que reciba cisplatino y según sea necesario durante todo el tratamiento. Llame al médico o enfermero/a si siente un zumbido en los oídos o si nota una disminución en la audición.

Reacciones alérgicas

En algunos casos, los pacientes pueden tener una reacción alérgica a este medicamento. Los signos de una reacción pueden incluir: falta de aliento o dificultad para respirar, dolor en el pecho, sarpullido, sofocos o picazón, o una disminución en 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. Dependiendo de la gravedad de la reacción, aún puede recibir el medicamento con una premedicación para prevenir una reacción, o si el medicamento se administra a una velocidad más lenta.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- ***Anomalías electrolíticas:*** Este medicamento puede afectar los niveles normales de electrolitos (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 en el gusto y en el olfato:*** Puede sentir un gusto metálico o no sentir el sabor de los alimentos. Es posible que no le gusten los alimentos o las bebidas que le gustaban antes de recibir

tratamiento contra el cáncer. Estos síntomas pueden durar varios meses o más después de finalizar el tratamiento. Evite cualquier alimento que piense que tiene mal olor o sabor. Si la carne roja es un problema, coma pollo, pavo, huevos, productos lácteos y pescado sin olor fuerte. A veces, los alimentos fríos tienen menos olor. Agregue más sabor a la carne o pescado marinándolos en jugos dulces, salsa agridulce o aderezos. Use condimentos como albahaca, orégano o romero para añadir sabor. El tocino, el jamón y la cebolla pueden añadir sabor a las verduras. Pregúntele al enfermero/a acerca de los servicios de asesoría nutricional para que lo ayude con las opciones de alimentos.

- ***Cambios en la vista:*** Este medicamento puede causar vista borrosa y un cambio en la percepción del color, especialmente con dosis más altas o mayor frecuencia de dosis. Informe cualquier cambio en la vista al equipo de atención médica inmediatamente.
- ***Cánceres secundarios:*** un cáncer secundario es uno que se desarrolla como resultado del tratamiento del cáncer para otro cáncer. Esto es bastante raro, pero debe tener en cuenta el riesgo. En la mayoría de los casos, un cáncer secundario relacionado con la quimioterapia es un cáncer de la sangre (leucemia, linfoma). Esto puede ocurrir años después del tratamiento. Esto se asocia más a menudo con tratamientos repetidos o dosis altas. Su proveedor controlará sus laboratorios de cerca. Considere tener un conteo sanguíneo completo con diferencial revisado anualmente por su proveedor de atención médica si recibió terapias de alto riesgo.
- ***Síndrome de encefalopatía posterior reversible (SEPR):*** En casos raros, este medicamento ha causado un trastorno neurológico llamado síndrome de encefalopatía posterior reversible (SEPR), también llamado leucoencefalopatía posterior reversible (LEPR). Los síntomas del SEPR/LEPR incluyen dolor de cabeza, convulsiones, letargo, confusión, ceguera y otros trastornos visuales y neurológicos. Informe inmediatamente cualquiera de estos síntomas al equipo de atención médica.

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 el banco de esperma o la recolección de óvulos si desea tener un hijo en el futuro. Discuta estas opciones con su equipo de oncología.
La exposición de un feto a este medicamento podría causar defectos de nacimiento, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras esté tomando este medicamento. Para las mujeres, es necesario un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante al menos 14 meses después del tratamiento, incluso si su ciclo menstrual se detiene. Para los hombres, es necesario un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante al menos 11 meses después del tratamiento, incluso si cree que no está produciendo esperma. Debe consultar con su equipo de atención médica antes de amamantar mientras recibe este medicamento.

Dacarbazine (DTIC, DTIC-Dome®)

Pronunciado: da-KAR-ba-zeen

Clasificación: Agente alquilante

Acerca de Dacarbazine (DTIC, DTIC-Dome®)

La dacarbazina 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 dacarbazina

La dacarbazina se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). La dosis y el horario se determinan según la talla de la persona, el tipo de cáncer y la posología del tratamiento. 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 la zona de la inyección se enrojece, se hincha o duele, en cualquier momento durante o después de la inyección, notifique al equipo de atención médica de inmediato. No aplique nada en el sitio, a menos que lo indique el equipo de atención médica.

Posibles efectos secundarios

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios de la dacarbazina. 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 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, 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.

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.

Problemas hepáticos

Este medicamento puede afectar el hígado, inclusive producir afecciones serias llamadas trombosis de vena hepática (coágulo de sangre en el hígado) y necrosis hepatocelular (muerte de las células hepáticas). Llame inmediatamente al médico si tiene un color amarillento en la piel o los ojos, si la orina es oscura o marrón, o si tiene dolor abdominal.

Neoplasias malignas secundarias

Existe un riesgo muy bajo de desarrollar otro tipo de cáncer, incluidos fibrosarcoma, sarcoma o angiosarcoma, debido al tratamiento con este medicamento, que puede ocurrir muchos años después del tratamiento.

Náuseas o vómitos

Limitar el consumo de alimentos durante 4-6 horas antes de recibir el medicamento puede ayudar con estos efectos secundarios. Hable con el médico o el enfermero/a para que le recete 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 antiácidos (p. ej., leche de magnesio, comprimidos de calcio como Tums), galletas saladas o refresco de jengibre para reducir los síntomas.

Llame al médico o enfermero/a si no tolera líquidos durante más de 12 horas o si siente mareos o aturdimiento en cualquier momento.

Disminución del apetito

La nutrición es una parte importante de su cuidado. El tratamiento contra el cáncer puede afectar el apetito y, en algunos casos, los efectos secundarios del tratamiento pueden dificultar la alimentación. Pregúntele al enfermero/a acerca de los servicios de asesoría nutricional en su centro de tratamiento para que lo ayude con las opciones de alimentos.

- Trate de comer cinco o seis comidas o refrigerios pequeños durante el día, en lugar de tres comidas más abundantes.
- Si no está comiendo lo suficiente, los suplementos nutricionales pueden ayudarlo.
- Puede sentir un gusto metálico o no sentir el sabor de los alimentos. Es posible que no le gusten los alimentos o las bebidas que le gustaban antes de recibir tratamiento contra el cáncer. Estos síntomas pueden durar varios meses o más después de finalizar el tratamiento.
- Evite cualquier alimento que piense que tiene mal olor o sabor. Si la carne roja es un problema, coma pollo, pavo, huevos, productos lácteos y pescado sin olor fuerte. A veces, los alimentos fríos tienen menos olor.

Agregue más sabor a la carne o pescado marinándolos en jugos dulces, salsa agridulce o aderezos. Use condimentos como albahaca, orégano o romero para añadir sabor. El tocino, el jamón y la cebolla pueden añadir sabor a las verduras.

Síntomas seudogripales

La dacarbazina puede causar fiebre, dolores corporales y algunas veces un sarpullido. También puede sentir debilidad y dolor de cabeza. Estos síntomas generalmente no duran mucho tiempo. Estos síntomas

generalmente ocurren durante el tratamiento y se detienen después de discontinuar el tratamiento. Llame al médico o enfermero/a si tiene fiebre mayor de 38°C / 100.4°F o cualquier otro síntoma de la lista. Beba mucho líquido.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- ***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.
- ***Sensibilidad al sol:*** Este medicamento puede hacer que su piel sea 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, sombrero y mangas/pantalones largos para proteger la piel y busque sombra siempre que sea posible.
- ***Reacción alérgica***: En algunos casos, los pacientes pueden tener una reacción alérgica a este medicamento. Los signos de una reacción pueden incluir: falta de aliento o dificultad para respirar, dolor en el pecho, sarpullido, sofocos, picazón en el sitio de la inyección o una disminución en la presión arterial. Si nota algún cambio en cómo se siente durante la infusión, avísele al enfermero/a inmediatamente.

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 utilizar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento, incluso si el ciclo menstrual se detiene 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 toma este medicamento.

Tamoxifen (Nolvadex®)

Pronunciado: ta-MOX-i-fen

Clasificación: Antiestrógeno

Acerca de Tamoxifen (Nolvadex®)

El tamoxifeno actúa al bloquear los receptores de estrógeno en el tejido mamario. Si bien el estrógeno puede no causar cáncer de mama, es necesario para el crecimiento del cáncer en los tipos de cáncer de mama con receptores de estrógeno positivos. Una vez bloqueado el estrógeno, las células cancerosas que se alimentan de estrógeno podrían no ser capaces de sobrevivir.

Cómo tomar el tamoxifeno

El tamoxifeno viene en forma de comprimido y se toma por vía oral (por boca). Se debe tomar aproximadamente a la misma hora todos los días. Este medicamento debe tragarse entero con un vaso lleno de líquido sin alcohol. No triture, mastique ni rompa los comprimidos. También hay disponible una versión líquida (Soltamox®) de este medicamento. Hable con el médico si tiene dificultad para tragar las pastillas. Si olvida tomar una dosis, tómela apenas lo recuerde. Si está cerca de la siguiente dosis programada, no duplique la dosis. En su lugar, saltee la dosis omitida y continúe con el horario habitual.

Es importante asegurarse de que está tomando la cantidad correcta de medicamento cada vez. Antes de cada dosis, compruebe que lo que está tomando coincida con lo que le han prescrito.

Los niveles en sangre de este medicamento pueden verse afectados por ciertos medicamentos y suplementos. Estos incluyen: warfarina, paroxetina, fluoxetina, amiodarona, entre otros. Asegúrese de que proveedores de atención médica estén al tanto de todos los medicamentos (de venta libre y con receta) y suplementos que usted está tomando.

Almacenamiento y manipulación

Guarde este medicamento a temperatura ambiente, en su envase original. Si prefiere usar un pastillero, puede consultar al farmacéutico que le provee los medicamentos oncológicos. Pregúntele al equipo de oncología dónde debe devolver el medicamento no utilizado para desecharlo. No debe desecharlo por el inodoro ni tirarlo a la basura.

¿Dónde puedo conseguir este medicamento?

El tamoxifeno está disponible en farmacias minoristas y de pedido por correo. El equipo de oncología le dará una receta, que puede presentar en su farmacia local.

Información del seguro

Este medicamento puede estar cubierto por su plan de medicamentos con prescripción. Las personas sin cobertura de medicamentos prescritos que reúnan ciertos requisitos pueden tener asistencia para el paciente. Puede haber tarjetas de copago disponibles, que reducen la responsabilidad de copago para los pacientes asegurados elegibles comercialmente (no patrocinados por el gobierno). El equipo de atención médica puede ayudarlo a encontrar estos recursos, si están disponibles.

Posibles efectos secundarios del tamoxifeno

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del tamoxifeno. 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:

Cáncer endometrial

Existe un riesgo muy pequeño de desarrollar cáncer de endometrio al tomar este medicamento. Los profesionales de la salud creen que los beneficios de este medicamento superan este riesgo. Las mujeres deben informar cualquier irregularidad menstrual, sangrado vaginal, presión / dolor pélvico o cualquier flujo vaginal, ya que estos pueden ser síntomas de cáncer de endometrio. Se debe realizar una biopsia de endometrio si se presentan síntomas relacionados.

Coágulos de sangre y trazo

Este medicamento aumenta el riesgo de desarrollar un coágulo de sangre, que ocurre con mayor frecuencia en las pantorrillas y puede viajar desde allí a los pulmones. Los coágulos de sangre también pueden causar un derrame cerebral. Las mujeres con mayor riesgo de desarrollar coágulos sanguíneos incluyen aquellas con antecedentes familiares de coágulos sanguíneos, fumadores intensos, aquellas que tienen un estilo de vida inactivo, mujeres mayores y aquellas con otros problemas médicos predisponentes. Las mujeres con cualquiera de estos factores de riesgo pueden querer considerar otra terapia que no tenga este efecto

secundario.

Estar inmóvil aumenta el riesgo de un coágulo de sangre. Debe dejar de tomar este medicamento 3 días antes y durante cualquier inmovilización prolongada (hospitalización o reposo en cama). Cuando viaje, asegúrese de levantarse y moverse con frecuencia para reducir el riesgo de un coágulo.

Los signos de un coágulo de sangre en la pierna pueden incluir cualquiera de los siguientes: dolor en la pierna, calor, hinchazón de una pierna más que la otra. Los signos de un coágulo de sangre en el pulmón podrían incluir: fiebre, dificultad para respirar que aparece muy rápidamente, corazón acelerado, dolor en el pecho (que tiende a empeorar cuando se respira profundamente). Los signos de un derrame cerebral incluyen: entumecimiento o debilidad en un lado del cuerpo, problemas para hablar, confusión o cambios en el estado mental. Si tiene alguno de estos signos o síntomas de coágulos sanguíneos, deberá ser visto de inmediato para que pueda ser tratado. Se pueden administrar anticoagulantes. Llame a su proveedor de atención médica.

Sofocos

Hay algunas cosas que puede hacer para aliviar los sofocos. Se ha demostrado que varios medicamentos alivian los síntomas, incluida la clonidina (un medicamento para la presión arterial), dosis bajas de ciertos antidepresivos (como venlafaxina y fluoxetina) y la gabapentina. Hable con el equipo de atención médica sobre estos medicamentos recetados para determinar si son adecuados para usted.

Las recomendaciones no médicas incluyen:

- Manténgase bien hidratado con ocho vasos de agua al día.
- Beba agua helada o aplique una bolsa de hielo al inicio de un sofoco.
- Use algodón o telas livianas y que permitan una buena ventilación y vístase con varias capas para desabrigarse según sea necesario.
- Haga ejercicio regularmente.
- Trate de practicar meditación o ejercicios de relajación para manejar el estrés, que puede ser un desencadenante.
- Evite los factores desencadenantes como las habitaciones calientes, los alimentos picantes, las bebidas con cafeína y el alcohol.

Descarga vaginal y sangrado menstrual

Este medicamento puede causar un aumento del flujo vaginal. La descarga blanca / clara es normal. Informe de inmediato a su proveedor de atención médica sobre cualquier descarga sanguinolenta o de mal olor.

Cambios menstruales

Los períodos pueden ser irregulares o detenerse por completo. En algunas mujeres, los períodos normales se reanudan después de finalizar la terapia con tamoxifeno. Sin embargo, las mujeres que ya están en período posmenopáusico en el momento en que comienzan a tomar tamoxifeno deben reportar cualquier sangrado vaginal a su oncólogo, médico de cabecera o ginecólogo. Será necesario que la revisen para determinar por qué está sangrando. El tamoxifeno puede estimular el crecimiento del endometrio, lo que puede provocar pólipos uterinos y, en raras ocasiones, cáncer de útero.

Náuseas o vómitos

Hable con su proveedor de atención medica para que le recete 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 antiácidos (p. ej., leche de magnesio, comprimidos de calcio como Tums), galletas saladas o refresco de jengibre para reducir los síntomas.

Llame al médico o enfermero/a si no tolera líquidos durante más de 12 horas o si siente mareos o aturdimiento

en cualquier momento.

Cataratas

Las mujeres que toman tamoxifeno tienen un mayor riesgo de desarrollar cataratas. Debe someterse a un examen ocular anual por un oftalmólogo. Reporte cualquier cambio en la visión, visión nublada o borrosa, dificultad con la visión nocturna, sensibilidad a la luz, descoloramiento o coloración amarillenta de los colores, ya que estos pueden ser síntomas de cataratas.

Sequedad vaginal

La sequedad vaginal, la picazón y el dolor relacionado en las relaciones sexuales son el efecto secundario más frecuente de la terapia contra el cáncer en las mujeres. Los lubricantes y humectantes vaginales (las formas más duraderas de humectantes) pueden ayudar. Hable con el equipo de atención médica para obtener más sugerencias sobre cómo manejar este efecto secundario.

Debilitamiento de los huesos (osteoporosis)

Las mujeres posmenopáusicas que reciben terapia hormonal durante períodos prolongados corren riesgo de fragilidad de los huesos (osteoporosis). En las mujeres posmenopáusicas, el tamoxifeno preserva la fuerza de los huesos. Se le puede aconsejar que tome suplementos de calcio y vitamina D para ayudar a prevenir la osteopenia. El ejercicio con pesas y una dieta saludable, rica en calcio y vitamina D, también pueden ayudar a proteger la salud de sus huesos. Es posible que le realicen una densitometría ósea (estudio DEXA) para evaluar la salud de los huesos. Si el médico determina que usted corre alto riesgo de desarrollar osteoporosis, puede recomendar tratamiento adicional con un tipo de medicamento llamado bisfosfonato para ayudar a fortalecer los huesos.

Toxicidad hepática

Este medicamento puede causar toxicidad en el hígado, que su proveedor médico puede controlar para detectar análisis de sangre llamados análisis de función hepática. Notifique a su proveedor de atención médica si nota que la piel o los ojos se ponen amarillos, su orina aparece oscura o marrón o dolor en el abdomen, ya que estos pueden ser signos de toxicidad hepática.

Retiro de radiación

Si bien es raro, el tamoxifeno puede conducir a la recuperación de la radiación. Puede presentarse como una reacción en la piel que se parece a una quemadura solar (enrojecimiento, hinchazón, dolor, descamación de la piel) en áreas donde previamente se administró radiación. Notifique a su equipo de atención oncológica si observa este efecto secundario. El tratamiento puede incluir ungüentos esteroides tópicos y un retraso en su próxima dosis de quimioterapia.

Metástasis óseas

Los pacientes con cáncer que se ha diseminado a los huesos pueden presentar dolor o malestar en el sitio del tumor después de comenzar este medicamento, pero esto debe disminuir con el tiempo y debe controlarse con medicamentos para el dolor.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- ***Dolores musculares y articulares*:** El acetaminofeno puede ayudar con estos efectos secundarios. Consulte al médico si son una molestia.
- ***Aumento de peso*:** puede ocurrir y controlarse con modificaciones en la alimentación y ejercicio.
- ***Pérdida o adelgazamiento del cuero cabelludo y del vello corporal* :** 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 el estado de ánimo o depresión*:** Por favor, hable con su proveedor de atención médica si siente que tiene un estado de ánimo deprimido, pérdida de interés en las actividades o cambios en los hábitos de sueño y alimentación.
- ***Hipercalcemia*:** los pacientes con metástasis en los huesos pueden presentar hipercalcemia (altos niveles de calcio en la sangre) y pueden requerir hospitalización para corregirlo. Los síntomas de la hipercalcemia incluyen aumento de la sed y la micción, náuseas, estreñimiento, debilidad muscular, confusión o cambios en el estado mental. Informe cualquier síntoma al médico.

Problemas sexuales y para la reproducción

Este medicamento puede afectar su sistema reproductivo, lo que hace que el ciclo menstrual o la producción de esperma se vuelvan irregulares o se detengan de forma permanente. Las mujeres pueden experimentar efectos de la menopausia que incluyen sofocos y sequedad vaginal. Además, el deseo sexual puede disminuir durante el tratamiento. Es posible que desee considerar el almacenamiento de esperma o la recolección de óvulos si desea tener un hijo en el futuro. Analice estas opciones con su equipo de oncología.

La exposición de un feto a este medicamento podría causar defectos de nacimiento, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras esté tomando este medicamento. Es necesario un método anticonceptivo no hormonal eficaz (como los condones) durante el tratamiento y durante al menos 2 meses después del tratamiento, incluso si su ciclo menstrual se detiene o cree que no está produciendo esperma. No debe amamantar mientras recibe 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.