

Bevacizumab (Avastin®)

Pronunciado: BEV-a-SIZ-oo-mab

Clasificación: Anticuerpo monoclonal

Acerca de Bevacizumab (Avastin®)

Los anticuerpos monoclonales se crean en un laboratorio para adherirse a los objetivos que se encuentran en tipos específicos de células cancerosas. El anticuerpo “incita” al sistema inmunitario a atacar la célula a la que está unido, lo que provoca que el sistema inmunitario destruya la célula. Estos anticuerpos pueden funcionar de diferentes maneras, por ejemplo, mediante la estimulación del sistema inmunitario para destruir la célula, el bloqueo de la proliferación celular u otras funciones necesarias para la proliferación celular.

El bevacizumab es un anticuerpo monoclonal que se une e inhibe la actividad del factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF). Esto evita que el VEGF interactúe con su receptor en las células endoteliales (recubrimiento de los vasos sanguíneos). A su vez, esto inhibe la formación de nuevos vasos sanguíneos, lo que hace más lento el crecimiento del tejido particular. En esencia, destruye los tumores al cortar la irrigación de sangre.

Cómo tomar el bevacizumab

El bevacizumab se administra a través de una infusión intravenosa (i.v., en una vena). La cantidad de tiempo que tomará la infusión dependerá de su plan de tratamiento y de si tolera el medicamento. La dosis depende del tamaño de la persona y el tipo de cáncer que se está tratando. El equipo de atención médica determinará la frecuencia con la que recibirá este medicamento y qué otros medicamentos se le administrarán.

Posibles efectos secundarios de Bevacizumab (Avastin®)

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

Presión arterial alta

Los pacientes que reciben bevacizumab pueden desarrollar presión arterial alta. La presión arterial debe controlarse en cada visita a la clínica o cada 2-3 semanas. Si la presión arterial está elevada, puede recibir un medicamento para reducirla. Si desarrolla hipertensión grave, será necesario discontinuar inmediatamente el bevacizumab. Se debe seguir controlando la presión arterial, incluso aunque se suspenda el bevacizumab. Los signos de hipertensión que debe informar a su equipo incluyen: vista borrosa, sangrado nasal, dolor de cabeza y fatiga.

Fatiga

La fatiga es muy común durante el tratamiento del cáncer y es una sensación abrumadora de agotamiento que generalmente no se alivia con el descanso. Mientras esté en tratamiento contra el cáncer y durante un período posterior, es posible que deba ajustar su horario para controlar la fatiga. Planifique momentos para descansar durante el día y conservar energía para actividades más importantes. El ejercicio puede ayudar a combatir la fatiga; una simple caminata diaria con un amigo puede ayudar. Hable con su equipo de atención médica para obtener consejos útiles sobre cómo lidiar con este efecto secundario.

Sangrado

Los pacientes pueden experimentar sangrado menor, como un sangrado nasal. También ha ocurrido sangrado grave en pacientes tratados con este medicamento, incluso sangre al toser, sangrado en el estómago, vómitos con sangre, sangrado en el cerebro (accidente cerebrovascular) y sangrado vaginal. Las personas que han tenido un sangrado grave no deben tomar este medicamento. Estos eventos son poco frecuentes, aunque si ocurren, se debe discontinuar el bevacizumab. Si bien un sangrado nasal puede no parecer una gran preocupación, debe notificar al equipo de atención médica de inmediato si desarrolla algún tipo de sangrado.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Cicatrización de heridas:** Este medicamento puede provocar una cicatrización de heridas más lenta o incompleta, como una herida quirúrgica que no cicatriza o permanece cerrada. Por lo tanto, se recomienda suspender el medicamento 4 semanas antes de cualquier cirugía. Además, el medicamento debe mantenerse durante 28 días después de la cirugía y cualquier incisión quirúrgica debe estar completamente curada antes de comenzar o reiniciar el medicamento. Si tiene una herida quirúrgica que no ha cicatrizado o comienza a tener signos de infección (enrojecimiento, hinchazón, calor), infórmelo a su equipo de atención médica.
- **Daños en los riñones:** Puede producirse un daño en los riñones mientras recibe bevacizumab. El equipo de atención médica controlará esto al verificar periódicamente la cantidad de proteína en la orina. Si los niveles de proteína se elevan, puede requerir análisis de orina adicionales para evaluar la función renal. Si los riñones sufren un daño, es posible que tenga que dejar de recibir este medicamento.
- **Coágulos de sangre, accidente cerebrovascular y ataque cardíaco:** El bevacizumab puede aumentar el riesgo de coágulos de sangre, accidente cerebrovascular y ataque cardíaco. Si experimenta síntomas de estos problemas, debe ponerse en contacto con el médico inmediatamente o acudir a una sala de urgencias. Los síntomas pueden incluir: hinchazón, enrojecimiento o dolor en una extremidad, dolor o presión en el pecho, dolor en el brazo, la espalda, el cuello o la mandíbula, falta de aliento, entumecimiento o debilidad en un lado del cuerpo, dificultad para hablar, confusión o cambios en el estado mental.
- **Reacciones a la infusión:** La infusión puede causar una reacción que puede producir escalofríos, fiebre, presión arterial baja, náuseas y vómitos. Las reacciones son más frecuentes durante la primera semana de terapia, incluida la noche después de la infusión. Informe al enfermero/a si se siente diferente durante la infusión.
- **Perforación gastrointestinal:** Este medicamento puede causar un desgarro en la pared intestinal, lo que también se llama perforación gastrointestinal. Los signos de esto pueden incluir: dolor abdominal nuevo o empeoramiento de dolor intestinal, inflamación abdominal nueva, escalofríos, fiebre, estreñimiento, náuseas o vómitos. Si experimenta alguno de estos síntomas, póngase en contacto con el médico inmediatamente o acuda a la sala de urgencias.
- **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.
- **Fístula:** Un efecto secundario posible pero raro es el desarrollo de una fístula, que es una conexión anormal entre dos partes del cuerpo (por ejemplo, un orificio entre el pulmón y el esófago).
- **Insuficiencia cardíaca congestiva (ICC):** Bevacizumab-bvzr puede causar o empeorar problemas cardíacos preexistentes, incluida la insuficiencia cardíaca congestiva. Informe a su proveedor de atención médica si tiene aumento repentino de peso o hinchazón en los tobillos o las piernas. Si presenta dolor o presión en el pecho, sudoración, dificultad para respirar, náuseas, mareos o

aturdimiento, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.

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. 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 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, 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 recibe este medicamento y durante 4 meses después del tratamiento.

Biosimilares actuales

Hay versiones biosimilares de bevacizumab. Un biosimilar es un medicamento que ha sido aprobado por la FDA porque es muy similar a un medicamento aprobado por la FDA (llamado producto de referencia, o el medicamento con el que se compara), y que no hay diferencias significativas entre el producto biosimilar y el producto de referencia. Los nombres de los biosimilares actuales para este medicamento se enumeran al final de esta hoja de medicamentos. Estos medicamentos pueden usarse indistintamente.

Los biosimilares actuales para este medicamento incluyen bevacizumab-awwb (Mvasi), bevacizumab-bvzr (Zirabev®) bevacizumab-tnjn (Avzivi), bevacizumab-adcd (Vegzelma), and bevacizumab-maly (Alymsys).

Fluorouracil (Adrucil®, 5-FU)

Pronunciado: flure-oh-YOOR-a-sil

Clasificación: Antimetabolito

Acerca de Fluorouracil (Adrucil®, 5-FU)

Un fármaco antimetabolito afecta la forma en que se produce el ADN en las células. Las células cancerosas se dividen más rápido y con menos corrección de errores que las células sanas, lo que las hace más sensibles a estos efectos.

El fluorouracilo cambia la forma en que las células cancerosas producen y utilizan el ADN y el ARN. El fluorouracilo impide que las células cancerosas produzcan proteínas importantes, lo que provoca la muerte celular y puede retardar o detener el crecimiento del cáncer.

Cómo tomar el Fluoruracilo

El fluoruracilo se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). La duración de la infusión depende de la pauta posológica del tratamiento. La dosis será determinada por el equipo de atención médica. Puede administrarse solo o con otros medicamentos.

Si toma warfarina, los niveles de IIN y TP serán monitoreados minuciosamente para ajustar la dosis de warfarina según sea necesario. Asegúrese de que el equipo de atención médica conozca todos los medicamentos que toma antes de comenzar el tratamiento.

Posibles efectos secundarios del Fluorouracilo

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del fluorouracilo. 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.

Diarrea

El equipo de atención oncológica puede recomendarle medicamentos para aliviar la [diarrea](#). Además, trate de comer comidas livianas y [con bajo contenido de fibras](#), 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.

Úlcera bucal (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.

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 público, 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. Mantenga las uñas de las manos y de los pies limpias y secas. Puede usar esmalte de uñas, pero no use uñas postizas (geles, acrílicos, capa). Si se le cae alguna uña, limpie bien el lecho ungueal con agua y jabón, y cúbralo con un vendaje.

Puede notar piel seca o cambios en el color o el tono de la piel. Su piel puede ser 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 30 con protección UVA/UVB) todos los días y vuelva a aplicarlo cuando esté expuesto al sol por períodos prolongados; use gafas de sol con protección UVA/UVB, sombrero y mangas/pantalones largos para proteger su piel y busque sombra siempre que sea posible.

Síndrome de mano-pie

El [síndrome de mano-pie](#) (SMP) es una reacción cutánea que aparece en las palmas de las manos o las plantas de los pies, como resultado de ciertos agentes quimioterapéuticos que son absorbidos por las células de la piel. El SMP puede comenzar como un leve hormigueo, entumecimiento, sensación parestésica, enrojecimiento, dolor o hinchaón de las manos o los pies. Esto puede evolucionar y convertirse en una hinchaón dolorosa, ampollas o descamación de la piel, que puede interferir en su capacidad para realizar las actividades habituales. Asegúrese de informar al equipo de oncología de inmediato si nota estos síntomas, ya que es posible que sea necesario ajustar la dosis de la quimioterapia o interrumpirla temporalmente para

permitir que la piel sane. Algunos consejos para ayudar a prevenir el SMP incluyen:

- Mantenga las manos y los pies limpios y secos.
- Evite los zapatos o calcetines ajustados.
- Evite las actividades que ejerzan presión sobre las palmas de las manos o las plantas de los pies durante una semana después del tratamiento.
- Aplique una crema hidratante sin alcohol abundantemente y con frecuencia. (Evite las cremas hidratantes con perfumes o esencias).
- Evite el agua muy caliente para baños y duchas.

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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Problemas cardíacos:** En algunos casos esta medicación puede causar o empeorar problemas cardíacos preexistentes, entre ellos, insuficiencia cardíaca congestiva, disminución de la función cardíaca y ataque cardíaco. Informe al médico si aumenta de peso repentinamente o tiene hinchazón en los tobillos o las piernas. Si tiene dolor o presión en el pecho, dolor en el brazo izquierdo, la espalda o la mandíbula, sudoración, falta de aliento, piel sudorosa, náuseas, mareos o aturdimiento, llame al 911 o acuda a la sala de urgencias más cercana.
- **Neurotoxicidad:** Este medicamento puede causar problemas neurológicos como confusión, desorientación, ataxia (problemas para caminar) y trastornos de la vista. Consulte al médico inmediatamente si está presentando algún síntoma de un problemas neurológicos.
- **Nivel de amoníaco elevado:** Este medicamento puede aumentar demasiado el nivel de amoníaco en la sangre, lo cual puede afectar el funcionamiento del cerebro. Se le harán análisis de laboratorio para monitorear el nivel de amoníaco. Los síntomas incluyen ataxia (problemas para caminar), deficiencia intelectual y cambios en el comportamiento. Consulte al médico inmediatamente si nota alguno de estos síntomas.
- **Mutación del gen DPD:** existe una mutación genética muy rara en el gen DPD que puede causar efectos secundarios muy graves con este medicamento. Informe inmediatamente a su equipo de atención médica sobre cualquier empeoramiento o síntomas inusuales.

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. 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. Es necesario un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante al menos 3 meses después del tratamiento, incluso si el ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides. No debe amamantar mientras reciba este medicamento.

Oxaliplatin (Eloxatin®)

Pronunciado: ox-AL-i-PLA-tin

Clasificación: Quimioterapia de platino

Acerca de Oxaliplatin (Eloxatin®)

El Oxaliplatino es un tipo de quimioterapia de platino, que se compone de compuestos de metales pesados que inhiben la síntesis de ARN, ADN y proteínas en las células. Todo esto es vital para que las células se dividan y crezcan. Al evitar que se dividan, el medicamento puede detener el crecimiento del cáncer.

Cómo tomar el Oxiplatino

El Oxiplatino se administra a través de una infusión intravenosa (i.v., en una vena). A menudo se administra en combinación con otros medicamentos de quimioterapia como el fluorouracilo y el irinotecán. La dosis y el horario se determinan según la talla de la persona, el tipo de cáncer y el modo de administración.

Este medicamento puede causar mareos, problemas de la vista o pérdida de la vista. No debe conducir ni usar máquinas hasta que sepa cómo lo afecta este medicamento.

Posibles efectos secundarios del Oxiplatino

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

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.

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

Este medicamento puede causar dos tipos de neuropatía, que son causadas por el daño a los nervios. El primer tipo suele ocurrir en 1-2 días después de recibir el medicamento, tiende a resolverse dentro de las 2 semanas y puede volver a ocurrir con las dosis posteriores. Se puede sentir como un hormigueo o entumecimiento (hormigueo y pinchazos) o ardor en las manos, los pies, el área alrededor de la boca o en la garganta. Esta neuropatía puede exacerbarse por la exposición a la temperatura fría o a objetos fríos (beber una bebida fría puede desencadenar una sensación de espasmos en la garganta, o tocar un volante frío puede causar entumecimiento u hormigueo en las manos). Evite la exposición al frío durante varios días después del tratamiento. Beba líquidos a temperatura ambiente y use guantes y medias cuando haga frío.

El segundo tipo de neuropatía suele desarrollarse después de varias dosis, persiste entre los tratamientos (sin interrupción de los síntomas) y puede empeorar progresivamente con dosis adicionales del medicamento. Por lo general, es un entumecimiento y hormigueo en las manos o los pies, en la zona que cubriría un guante o una media. Esto puede evolucionar y ser doloroso, y puede afectar su capacidad para realizar las tareas diarias con seguridad (incapaz de sentir la temperatura del agua del baño, no puede sentir los pasos con el dedo del pie, lo que puede convertirse en un riesgo de caídas). Los pacientes pueden tener cambios en la propiocepción, que es la capacidad del cuerpo de estar consciente de su posición. Por ejemplo, puede abotonar una camisa sin mirar porque los dedos saben cómo se doblan y se mueven para realizar la tarea; esto se denomina propiocepción. Sin la propiocepción, el cuerpo no podría conocer la posición de los dedos sin

mirarlos. Estos síntomas son causados por el daño en los nervios de las manos y los pies. Esta neuropatía puede mejorar gradualmente en los meses posteriores a la discontinuación del tratamiento, pero puede llegar a ser permanente para algunos pacientes.

Náuseas o vómitos

Hable con el médico o enfermero/a 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 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.

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.

Fatiga

[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.

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.

Diarrea

El equipo de oncología 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.

Estreñimiento

Puede hacer varias cosas para prevenir o aliviar el estreñimiento. Incluya fibra en su alimentación (frutas y verduras), beba de 8 a 10 vasos de líquido sin alcohol al día y manténgase activo. Un laxante una o dos veces al día puede prevenir el estreñimiento. Si no defeca durante 2-3 días, debe ponerse en contacto con el equipo de atención médica para solicitar [sugerencias para aliviar el estreñimiento](#).

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.

Fiebre

La fiebre puede ser un efecto secundario de este medicamento. Póngase en contacto con el médico si tiene temperatura de 100.4° F o 38° C o más.

Disminución del apetito o cambios en el sentido del gusto

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 equipo de atención oncológica acerca de los servicios de asesoría nutricional en su centro de tratamiento para que lo ayuden con las opciones alimentarias.

- 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 agrícola 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.

Úlceras bucales (mucositis)

Ciertos tratamientos contra el cáncer pueden causar [llagas o dolor en la boca](#) o la garganta. Informe al médico o enfermero/a 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 agua tibia y 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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **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:

- **Lávese 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.

- **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.
- **Cambios pulmonares:** Este medicamento puede causar 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. Consulte al equipo de atención oncológica de inmediato si tiene falta de aliento, tos, sibilancia o dificultad para respirar.
- **Problemas cardíacos:** Este medicamento puede causar o empeorar problemas cardíacos preexistentes. Informe a su equipo de atención médica si ha tenido o tiene problemas cardíacos (del corazón), ya que algunos de ellos pueden empeorar durante la terapia y requieren monitoreo con ECG.
- **Rabdomiólisis (daño muscular):** Informe a su médico sobre cualquier dolor muscular o debilidad, disminución o ausencia de diuresis, u orina de color marrón rojizo.
- **Hemorragia:** Este medicamento puede causar sangrado grave si también toma medicamentos orales para retardar la coagulación sanguínea. Si presenta sangrado nuevo o que empeora, llame a su médico de inmediato.

Preocupaciones sexuales y reproductivas

Este medicamento puede afectar su sistema reproductivo y provocar que el ciclo menstrual o la producción de esperma se vuelvan irregulares o se detengan permanentemente. Las mujeres pueden experimentar efectos menopáusicos, incluidos 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. Discuta estas opciones con su equipo de oncología.

La exposición de un niño nonato a este medicamento puede causar defectos de nacimiento, por lo que no debe

quedarse embarazada ni engendrar un hijo mientras toma este medicamento. Es necesario un control de la natalidad efectivo durante el tratamiento y durante 9 meses después de la última dosis para las mujeres y 6 meses después de la dosis final para los hombres. Incluso si su ciclo menstrual se detiene o si cree que no está produciendo esperma, aún podría ser fértil y concebir. No debe amamantar mientras recibe este medicamento o durante 3 meses después de su última dosis.

OncLink is designed for educational purposes only and is not engaged in rendering medical advice or professional services. The information provided through OncLink 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.