

## Gemcitabine (Gemzar<sup>®</sup>)

**Pronunciado:** jem-SYE-ta-been

**Clasificación:** Antimetabolito

### Acerca de Gemcitabine (Gemzar<sup>®</sup>)

La gemcitabina es un tipo de medicamento llamado "antimetabolito". Los antimetabolitos afectan el ADN de las células cancerosas, lo que lleva a la desaceleración o la detención del cáncer. Dado que las células cancerosas se dividen más rápido y corrigen menos errores que las células sanas, las células cancerosas son más sensibles a este daño que las células normales.

### Cómo tomar la Gemcitabina

La gemcitabina se administra por infusión intravenosa (IV, en una vena). La dosis y el programa estarán determinados por el tamaño y el tipo de cáncer. Se puede administrar solo o con otros medicamentos o terapias, como la radiación.

Cuando se administra al mismo tiempo que la radiación (según la dosis), puede experimentarse un mayor número de efectos secundarios. Debe pasar por lo menos una semana entre el inicio o la finalización de la radioterapia y una dosis completa de gemcitabina. Asegúrese de que todos sus profesionales de la salud conozcan sus antecedentes de tratamiento con gemcitabina o radiación.

Los pacientes pueden experimentar toxicidad por gemcitabina si el medicamento se infunde durante más de 60 minutos o si el medicamento se administra más de una vez por semana. Los efectos secundarios de la toxicidad pueden incluir síntomas graves similares a los de la gripe, fiebre, presión arterial baja y recuentos sanguíneos bajos. Si tiene alguno de estos efectos secundarios, informe a su proveedor. Es posible que le indiquen que tome medicamentos para controlar estos efectos secundarios y lo controlarán de cerca para detectar toxicidad.

### Posibles efectos secundarios de la Gemcitabina

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios de la gemcitabina. 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:

#### 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.

#### Toxicidad hepática

Este medicamento puede causar toxicidad hepática, que el médico 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.

## 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.

## 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 o 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, 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.

## Sarpullido

Algunos pacientes pueden desarrollar sarpullido o piel seca o picazón. Este sarpullido puede agravarse, por lo tanto, asegúrese de informar al equipo de atención médica si desarrolla sarpullido. Use un humectante sin alcohol en la piel y los labios; evite los humectantes con perfumes o esencias. El médico o enfermero/a puede

recomendarle un medicamento tópico si la picazón es molesta. Si la piel se agrieta o sangra, asegúrese de mantener la zona limpia para evitar infecciones. Asegúrese de notificar al médico acerca de cualquier sarpullido que se desarrolle, ya que puede ser una reacción. Ellos pueden darle más consejos sobre el cuidado de la [piel](#).

## Retención de líquidos/hinchazón

Algunos pacientes pueden desarrollar retención de líquidos, que puede causar hinchazón en los pies, los tobillos o el rostro o aumentar de peso. El líquido también se puede acumular en los pulmones y producir falta de aliento. Notifique al equipo de atención médica si tiene hinchazón, aumento de peso inesperado o falta de aliento.

## Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Problemas pulmonares:** Este medicamento puede causar fibrosis pulmonar (una cicatriz y endurecimiento del tejido pulmonar), neumonitis intersticial, edema pulmonar o síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA). Estos problemas se pueden desarrollar durante el tratamiento o hasta dos semanas después de que este haya finalizado. Consulte al médico de inmediato si presenta falta de aliento, tos, sibilancia o dificultad para respirar.
- **Síndrome de encefalopatía posterior reversible (SEPR):** El SEPR es un trastorno neurológico raro y reversible que puede ocurrir con el uso de la gemcitabina. Los síntomas del SEPR incluyen convulsiones, presión arterial alta, dolor de cabeza, confusión, fatiga, cambios en la vista, o dificultad para caminar o pensar. Si experimenta alguno de estos síntomas, comuníquese con el equipo de atención médica o acuda a la sala de urgencias inmediatamente.
- **Síndrome Urémico Hemolítico (SUH):** Este medicamento también puede causar una complicación poco frecuente llamada síndrome urémico hemolítico (SUH). El equipo de atención médica lo monitoreará para detectar síntomas de SUH a lo largo de su tratamiento. Avise al equipo de atención médica si nota cambios en el color o la cantidad de orina o si presenta sangrado o aumento de los moretones.
- **Síndrome de extravasación capilar:** Es una afección en la cual la sangre y los componentes de la sangre se filtran fuera de los vasos sanguíneos y dentro de las cavidades corporales y los músculos. El movimiento de este líquido fuera de los vasos sanguíneos puede causar hipotensión (presión arterial baja) e insuficiencia orgánica. Los signos y síntomas del síndrome de extravasación capilar incluyen: descenso repentino de la presión arterial, debilidad, fatiga, hinchazón repentina de los brazos, las piernas u otras partes del cuerpo, náuseas y mareos. Si tiene alguno de estos síntomas, notifique al enfermero/a o médico a cargo de la infusión inmediatamente.
- **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.
- **Reacciones adversas cutáneas graves (SCAR), incluido el síndrome de Stevens Johnson y sustancias tóxicas.**  
**Necrosis epidérmica (TEN):** Este medicamento puede causar reacciones alérgicas raras pero graves que afectan la piel y las membranas mucosas. Estas reacciones cutáneas a menudo comienzan como una erupción dolorosa o una ampolla y pueden progresar (empeorar) hasta causar daños graves en la piel y, en algunos casos, la muerte. Si nota una nueva erupción, tiene fiebre y síntomas similares a los de la gripe, lesiones en las membranas mucosas e inflamación de los ganglios linfáticos, llame a su equipo de atención de inmediato.

## Problemas en la reproducción

Este medicamento puede afectar su sistema reproductivo, dando como resultado que el ciclo menstrual o la producción de espermatozoides se vuelvan irregulares o se detengan permanentemente. Las mujeres pueden experimentar efectos menopáusicos que incluyen 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. 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 toma este medicamento. Para las mujeres, es necesario un control de la natalidad eficaz durante el tratamiento y durante 6 meses después de la última dosis. Para los hombres, es necesario un control de la natalidad eficaz durante el tratamiento y durante 3 meses después de la última dosis. Incluso si tu ciclo menstrual se detiene o crees que no estás produciendo espermatozoides, aún podrías ser fértil y concebir. No debe amamantar mientras recibe este medicamento o durante 1 semana después de su última dosis.

## 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 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.

## 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.

- Cepílese 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:

- [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.
- **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.

## 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 quedar 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.

---

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.