

Cyclophosphamide IV Formulaci3n (Cytosan[®], Neosar[®], Endoxan[®])

Pronunciado: SYE-kloe-FOS-fa-mide

Clasificaci3n: Agente alquilante

Acerca de Cyclophosphamide IV Formulaci3n (Cytosan[®], Neosar[®], Endoxan[®])

La ciclofosfamida mata las c3lulas cancerosas mediante un proceso llamado alquilaci3n. La alquilaci3n daa el ADN de las c3lulas, lo que impide que se dividan y provoca su muerte. Dado que las c3lulas cancerosas tienden a dividirse m3s r3pido y con menos correcci3n de errores que las c3lulas sanas, las c3lulas cancerosas son m3s sensibles a este daaio.

C3mo tomar la ciclofosfamida

La ciclofosfamida se puede administrar mediante infusi3n intravenosa (IV, en una vena) o por v3a oral (por v3a oral) en forma de pastilla. Esta informaci3n es sobre la formulaci3n intravenosa. Su dosis y horario est3n determinados por su tamaaio y tipo de c3ncer que se est3 tratando.

Este medicamento puede interactuar diversos medicamentos, por ejemplo: metronidazol, tamoxifeno, warfarina, ciclosporina, amiodarona, equin3cea y diur3ticos tiaz3dicos, entre otros. Aseg3rese de informar al m3dico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Posibles efectos secundarios

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios de la ciclofosfamida. Hable con el equipo de atenci3n m3dica acerca de estas recomendaciones. Ellos pueden ayudarlo a decidir qu3 es lo que funcionar3 mejor para usted. Estos son algunos de los efectos secundarios m3s frecuentes o importantes:

Infecci3n y recuento bajo de gl3bulos blancos (leucopenia o neutropenia)

Este medicamento puede causar infecciones potencialmente mortales, con o sin disminuci3n de los recuentos de gl3bulos blancos.

Los gl3bulos blancos (GB) son importantes para combatir las infecciones. Mientras recibe tratamiento, el [recuento de gl3bulos blancos puede disminuir](#), lo que aumenta el riesgo de que contraiga una infecci3n. Debe informar de inmediato al m3dico 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 propagaci3n de una infecci3n.
- Evite las multitudes y las personas enfermas (es decir, que tengan un resfriado, fiebre o tos, o que vivan con alguien con estos s3ntomas).
- Cuando trabaje en su jard3n, use ropa de protecci3n, 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 esteroideos (AINE) como Motrin/Advil (ibuprofeno), Aleve (naproxeno), Celebrex (celecoxib), etc., ya que todos ellos pueden aumentar el riesgo de sangrado. Consulte al equipo de atención médica con respecto al uso de estos agentes y de todos los medicamentos/suplementos de venta libre durante la terapia.
- No use hilo dental ni mondadientes, y use un cepillo de dientes de cerdas suaves para cepillarse.

Náuseas o vómitos

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

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

Diarrea

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

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

El cabello puede [afinarse, quebrarse o caerse](#). Por lo general, esto comienza dos o tres semanas después de iniciar el tratamiento. Esta pérdida de cabello puede ser de todo el vello corporal, incluido el vello púbico, las axilas, las piernas/brazos, las pestañas y los vellos de la nariz. El uso de bufandas, pelucas, sombreros y cabellos postizos puede ayudar. Por lo general, el cabello vuelve a crecer poco después de finalizar el

tratamiento. Recuerde que el cabello ayuda a mantener el calor en épocas de clima frío, por lo que es particularmente importante que use un sombrero cuando las temperaturas sean bajas o para protegerse del sol.

Cambios en las uñas y la piel

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

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Irritación de la vejiga:** La ciclofosfamida puede irritar la vejiga y provocar sangre en la orina o dolor al orinar. Beba al menos de 6 a 8 vasos de líquido al día para limpiar la vejiga. Es posible que le administren líquidos por vía intravenosa junto con el medicamento para ayudar a reducir la posibilidad de irritación de la vejiga. Informe a su equipo de atención si tiene dificultad para orinar, dolor, orina rosada/roja o con sangre al orinar. Cuando se administra en dosis altas, su proveedor puede recetarle medicamentos para proteger su vejiga.
- **Neoplasias malignas secundarias:** Existe un riesgo muy bajo de desarrollar leucemia u otro tipo de cáncer debido al tratamiento con este medicamento, que puede ocurrir muchos años después del tratamiento. Esto se asocia con mayor frecuencia a tratamientos repetidos o a dosis altas.
- **Anomalías electrolíticas:** Este medicamento puede afectar los niveles normales de electrolitos (sodio, potasio, magnesio, calcio, etc.) en su cuerpo. Sus niveles se supervisarán con análisis de sangre. Si disminuyen demasiado, el equipo de atención médica puede prescribirle electrolitos específicos para ser administrados por vía intravenosa o por vía oral. No tome ningún suplemento sin antes consultar con el equipo de atención médica.
- **Cambios pulmonares:** Este medicamento puede causar cambios pulmonares, incluida neumonitis (irritación del tejido pulmonar) y fibrosis pulmonar (cicatrización y rigidez del tejido pulmonar). Estos problemas pueden desarrollarse durante el tratamiento o meses o años después de completar el tratamiento. Llame a su proveedor de inmediato si tiene dificultad para respirar, tos, sibilancia o dificultad para respirar nueva o que empeora.
- **Problemas cardíacos:** Este medicamento puede afectar la función cardíaca, causar latidos cardíacos anormales (fibrilación o aleteo auricular) o un ritmo cardíaco anormal llamado prolongación del intervalo QT. Notifique inmediatamente a su médico si desarrolla hinchazón de los pies o los tobillos, falta de aliento, tiene un aumento rápido de peso, siente latidos anormales del corazón o si se siente mareado o se desmaya.
- **Cicatrización de heridas:** Este medicamento puede causar cicatrización más lenta o incompleta de heridas, como una herida quirúrgica que no cicatriza o no queda cerrada. Asegúrese de informar al equipo que realiza la intervención quirúrgica que está tomando este medicamento. También debe informar al equipo de oncología que tiene planificada una intervención quirúrgica. Se recomienda discontinuar la administración de este medicamento antes de cualquier cirugía. Además, cualquier incisión quirúrgica debe estar completamente cicatrizada antes de comenzar o reanudar el medicamento. Si tiene una herida quirúrgica que no ha cicatrizado o comienza a tener signos de infección (enrojecimiento, hinchazón, calor), informe al equipo de atención médica.
- **Enfermedad venooclusiva hepática:** Este medicamento puede causar coágulos de sangre en las venas pequeñas del hígado. Esto puede causar insuficiencia hepática. Si comienza a acumular líquido en el vientre o nota que la piel o la parte blanca de los ojos están amarillentos, póngase en contacto

con su equipo de atención médica inmediatamente.

Problemas en la reproducción

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

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

Cytarabine (Cytosar-U®, Ara-C, DepoCyt®)

Pronunciado: SITE-ah-rah-been

Clasificación: Antimetabolito

Acerca de Cytarabine (Cytosar-U®, Ara-C, DepoCyt®)

La citarabina destruye las células que se someten a síntesis del ADN. Aunque el mecanismo de acción no se entiende claramente, parece actuar a través de la inhibición de la ADN polimerasa (una enzima importante en la síntesis del ADN). Debido a que las células no pueden copiar su ADN, no pueden dividirse adecuadamente y, por lo tanto se mueren.

Cómo tomar la citarabina

La citarabina se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena) o inyección subcutánea (s.c., debajo de la piel). Este medicamento también se puede administrar directamente en la columna vertebral (intratecal) para tratar o prevenir el cáncer o la metástasis. Los efectos secundarios experimentados como resultado del tratamiento intratecal pueden ser diferentes. La dosis y el horario se determinan según la talla de la persona, el tipo de cáncer y el modo de administración. Puede administrarse solo o con otros medicamentos.

Posibles efectos secundarios

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

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 esteroideos (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.

Úlceras bucales (mucositis)

Ciertos tratamientos contra el cáncer pueden causar [llagas o dolor en la boca](#) o la 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.

- 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.

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.

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.

Diarrea

El equipo de atención oncológica puede sugerir 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.

Síndrome mano-pie

[El síndrome mano-pie](#) (SMP) es una reacción cutánea que aparece en las palmas de las manos o en 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 o dolor o hinchazón de las manos o los pies. Esto puede evolucionar y convertirse en una hinchazón 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:

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

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.

Síndrome de lisis tumoral

Si hay una gran cantidad de células tumorales en el cuerpo antes del tratamiento, corre riesgo de padecer el síndrome de lisis tumoral. Esto sucede cuando las células tumorales mueren demasiado rápido y los desechos saturan el organismo. Se le puede administrar un medicamento (alopurinol) y líquidos por vía intravenosa para ayudar a prevenirlo. Si tiene náuseas, vómitos, diarrea o letargo (somnolencia, pereza), informe al equipo de oncología de inmediato. El SLT puede afectar la función renal. El médico supervisará la función renal con análisis de sangre. Debe notificar al médico si la diuresis es baja o nula.

Fatiga

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

Vacunas elaboradas con microbios vivos

Usted, o cualquier persona con quien viva, debe evitar las vacunas elaboradas con microbios vivos o vacunas atenuadas mientras esté recibiendo este medicamento. Estas incluyen la del herpes zóster (Zostavax) para la prevención del herpes zóster, la de la poliomielitis oral, el sarampión, la vacuna antigripal nasal (FluMist®), la del rotavirus y vacunas contra la fiebre amarilla.

Efectos secundarios de los esquemas de dosis altas

Los esquemas de dosis altas se utilizan a menudo en el tratamiento de la leucemia y este esquema se asocia a efectos secundarios específicos:

- **Toxicidades neurológicas:** Esto puede incluir cambios en la personalidad, sedación, dificultad en la marcha, el equilibrio y la coordinación. El enfermero/a le hará controles neurológicos antes de cada dosis para detectar estos efectos secundarios.
- **Cambios en los ojos:** Con mucha frecuencia, esto causa un tipo de conjuntivitis. Se le puede administrar una gota ocular con esteroides varias veces al día para prevenir este efecto secundario.

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 después del tratamiento. Incluso si su ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides, aún podría ser fértil y concebir. Debe consultar al equipo de atención médica antes de amamantar mientras tome este medicamento.

Dexamethasone (Decadron®)

Contribuidor de contenido: Marisa Healy, BSN, RN

Pronunciado: deks a METH a sone

Clasificación: Glucocorticoides

Acerca de Dexamethasone (Decadron®)

La dexametasona es un corticoesteroide similar a una hormona que se produce naturalmente en el organismo. Los corticosteroides (a veces abreviados como "esteroides") se utilizan para disminuir la inflamación (hinchazón o enrojecimiento) y, por lo tanto, participan en el tratamiento de una serie de enfermedades, como el asma, los trastornos autoinmunitarios, las reacciones a los medicamentos y los trastornos gastrointestinales (colitis), entre otros. La dexametasona se puede administrar para prevenir una reacción a un medicamento, prevenir o disminuir las náuseas, o se puede usar en dosis altas para tratar ciertos tipos de cáncer.

Cómo tomar la dexametasona

La dexametasona viene en forma de comprimido o líquido para tomar por vía oral. La dexametasona también se puede administrar por vía intravenosa (i.v.) o inyectarse en un músculo (i.m.).

La dexametasona en forma de comprimido oral se toma mejor con alimentos, ya que puede irritar el estómago. La dexametasona líquida para administración oral debe mezclarse con otros líquidos como agua, jugos o refrescos, o alimentos semisólidos como compota de manzana o pudín. El médico probablemente le diga que tome la dosis de dexametasona a una cierta hora del día todos los días. El horario de administración personal depende de para qué se está usando el medicamento. Pueden ocurrir efectos secundarios serios si deja de tomar la dexametasona abruptamente. No deje de tomar este medicamento ni cambie la dosis sin la indicación del equipo de atención médica.

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.

Ciertos medicamentos pueden interferir con la dexametasona oral y líquida, por eso asegúrese de que su médico conozca todos los medicamentos, vitaminas y suplementos que está tomando.

Usted, o cualquier persona con quien viva, debe evitar las vacunas elaboradas con microbios vivos o vacunas atenuadas mientras esté recibiendo este medicamento a largo plazo. Estas incluyen la del herpes zóster (Zostavax) para la prevención del herpes zóster, la de la poliomielitis oral, el sarampión, la vacuna antigripal nasal (FluMist®), la del rotavirus y vacunas contra la fiebre amarilla.

La dexametasona también está disponible en forma de gotas para los ojos. Esto se utiliza a menudo para prevenir las afecciones oculares en pacientes con leucemia o linfoma que reciben quimioterapia. Esta formulación de dexametasona no causa los mismos efectos secundarios que las formas oral o líquidas de este medicamento.

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. Mantenga los envases fuera del alcance de los niños y las mascotas.

¿Dónde puedo conseguir este medicamento?

La dexametasona está disponible en farmacias minoristas o por correo. El equipo de oncología trabajará con el plan de medicamentos prescritos para identificar una farmacia dentro de la red, minorista o por correo para la distribución del medicamento.

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. También hay 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 de la dexametasona

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

Aumento del apetito

La dexametasona puede producir más hambre o sed de lo normal. Beba mucho líquido y trate de consumir bocadillos saludables, ¡pueden ser varios! Esto generalmente se resuelve una vez que el medicamento se ha interrumpido.

Aumento de la energía

La dexametasona puede aumentar la energía de las personas. Estas también pueden presentar insomnio o dificultad para dormir. Tomar el medicamento en la mañana puede ayudar a prevenirlo.

Irritabilidad o cambio de humor

Algunas personas reportan sensación de irritabilidad o notan un cambio en el estado de ánimo mientras toman este medicamento. Si le resulta difícil manejarlo o si tiene deseo de hacerse daño, notifique a un médico de inmediato.

Nivel alto de azúcar en la sangre

Este medicamento puede causar niveles elevados de azúcar en la sangre en pacientes con y sin diabetes. El equipo de atención oncológica supervisará su nivel de azúcar en la sangre. Si presenta aumento de la sed, la micción o el hambre, vista borrosa, dolores de cabeza u olor a acetona del aliento, notifique al equipo de atención médica. Los diabéticos deben controlar su nivel de azúcar en la sangre de manera minuciosa y notificar las elevaciones al equipo de atención médica.

Hinchazón

Los pacientes pueden notar hinchazón en las manos o los pies. Levantar los pies puede ayudar a disminuir la hinchazón en los pies y los tobillos. Evite la ropa incómoda o ajustada que pueda dificultar el drenaje del líquido de las manos, los pies y los tobillos.

Náuseas y acidez estomacal

Tomar dexametasona con alimentos o leche generalmente es suficiente para prevenir las náuseas y la acidez estomacal. Si es posible, tome el medicamento cuando pueda estar erguido (no acostado) durante algunas horas después de la dosis. Evite las cosas que empeoren los síntomas, y pruebe con antiácidos (leche de magnesia y comprimidos de calcio, como Tums), galletas saladas o refresco de jengibre para aliviar los

síntomas.

Debilitamiento de los huesos (osteoporosis)

El uso a largo plazo de la dexametasona puede producir osteoporosis temprana. El médico posiblemente evalúe el estado de los huesos. Esto se hace con una densitometría ósea (estudio dexa).

Otros efectos secundarios

La dexametasona puede causar retraso en la cicatrización de heridas, dolores de cabeza, debilidad muscular y catarata (después del uso prolongado). Notifique al equipo de atención si experimenta alguno de estos efectos secundarios.

Si está tomando dexametasona durante un período prolongado de tiempo, puede ser más susceptible a desarrollar una infección. Si tiene algún síntoma nuevo o preocupante, como fiebre, enrojecimiento, fatiga, ritmo cardíaco acelerado o respiración, notifique a su proveedor de inmediato.

Los pacientes que reciben gotas de dexametasona para los ojos pueden experimentar escozor o ardor. El uso prolongado de gotas de dexametasona para los ojos puede aumentar el riesgo de glaucoma, cambios en la vista, catarata e infección ocular secundaria. Informe inmediatamente al equipo de atención médica sobre los cambios en la vista que experimente al usar las gotas de dexametasona para ojos.

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. Incluso si su ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides, aún podría ser fértil y concebir. Debe consultar al equipo de atención médica antes de amamantar mientras tome este medicamento.

Doxorubicin (Adriamycin®, Rubex®)

Pronunciado: DOX-oh-ROO-bi-sin

Clasificación: Antraciclinas

Acerca de Doxorubicin (Adriamycin®, Rubex®)

Las antraciclinas actúan mediante la interrupción de la copia del ADN, que es necesaria para la proliferación de las células cancerosas. Esto hace que las células cancerosas mueran y, en consecuencia, el crecimiento del tumor sea más lento o se detenga. La doxorubicina interfiere con la proliferación de las células cancerosas y retarda su propagación en el organismo al inhibir la síntesis del ADN y causar la producción de radicales libres perjudiciales.

Cómo tomar la doxorubicina

La doxorubicina se administra a través de una infusión o inyección intravenosa (i.v., en una vena). Se puede administrar solo o con otros medicamentos. La dosis y el horario están determinados por su altura y peso, tipo de cáncer y cómo se administra el medicamento.

Incluso cuando se administra con cuidado y correctamente por personal capacitado, este medicamento puede causar una sensación de ardor y dolor. Existe el riesgo de que este medicamento se salga de la vena en el lugar de la inyección y cause daño tisular que puede ser grave. Si el área de la inyección se enrojece, se hincha o duele en cualquier momento durante o después de la inyección, informe a su equipo de atención de inmediato. No aplique nada en el sitio a menos que su equipo de atención se lo indique.

Este medicamento es rojo, y la orina puede tener color anaranjado o rojizo durante 1 a 2 días después de la

infusión. No es sangre. Esto es de esperar a medida que se elimina el medicamento del cuerpo. Si la orina roja continúa después de dos días o si tiene otros síntomas urinarios, como frecuencia o dolor al orinar, llame al médico.

Los niveles y efectividad de este medicamento en sangre pueden verse afectados por ciertos alimentos y medicamentos, por lo que deben evitarse. Estos incluyen: verapamilo, fenitoína, fluconazol, voriconazol, hierba de San Juan, fenobarbital, trastuzumab, dexrazoxano y 6-mercaptopurina, entre otros. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Posibles efectos secundarios de la doxorubicina

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios de la doxorubicina. 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 cardíacos

En casos raros, el músculo cardíaco puede dañarse por este medicamento, y puede producirse insuficiencia cardíaca y miocardiopatía. Este daño cardíaco puede ocurrir durante la terapia o varios meses y hasta años después del tratamiento. El riesgo es más alto con las dosis más altas, en pacientes que reciben otros medicamentos cardiopélicos, radiación en el área del pecho y en niños. Hay una dosis máxima de por vida que puede recibir de esta medicación. El médico puede ordenar exámenes para verificar el funcionamiento del corazón antes de comenzar el tratamiento o si se presenta cualquier síntoma.

Si tiene dificultad para respirar, tos nueva o que empeora, hinchazón de los tobillos, dolor en el pecho, latidos cardíacos rápidos o irregulares, llame a su proveedor de inmediato o llame al 911.

Cáncer secundario

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 altas dosis. Su proveedor supervisará sus laboratorios de cerca. Considere someterse a un hemograma completo con un chequeo anual de su médico si ha recibido terapias de alto riesgo.

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 esteroideos (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.

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

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

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.

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.

Úlceras bucales (mucositis)

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

- 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 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.

Cambios en las uñas y la piel

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

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **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.
- **Síndrome de lisis tumoral:** Si hay una gran cantidad de células tumorales en el cuerpo antes del tratamiento, corre riesgo de padecer el síndrome de lisis tumoral. Esto sucede cuando las células tumorales mueren demasiado rápido y los desechos se apoderan del organismo. Se le puede administrar un medicamento (alopurinol) y líquidos por vía intravenosa para ayudar a prevenirlo. Si tiene náuseas, vómitos, diarrea o letargo (somnia, pereza), informe al equipo de oncología de inmediato. El SLT puede afectar la función renal. El médico supervisará la función renal con análisis de sangre. Debe notificar al médico si la diuresis es baja o nula.

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. Las mujeres deben usar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante 6 meses después del tratamiento, incluso si su ciclo menstrual se detiene. Los hombres deben usar condones durante el tratamiento y durante los tres meses posteriores al tratamiento, incluso si creen que no están produciendo espermatozoides. Si tiene una pareja embarazada, debe usar condones durante el tratamiento y durante 10 días después de la última dosis. 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. No debe amamantar mientras recibe este medicamento.

Methotrexate (Mexate® , Folex® , Rheumatrex® , Amethopterin, MTX)

Pronunciado: meth-oh-TREKS-ate

Clasificación: Antimetabolito

Acerca de Methotrexate (Mexate® , Folex® , Rheumatrex® , Amethopterin, MTX)

El metotrexato interfiere en la producción de ADN. Esto detiene el crecimiento y la división celular y produce la desaceleración o la detención del crecimiento del cáncer. 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. El metotrexato compite con la captación de ácido fólico en las células. Esto resulta en una deficiencia de ácido fólico en estas células y conduce a la muerte celular. Al afectar la captación de ácido fólico, el metotrexato también altera la replicación del ADN y la división celular. Las células cancerosas absorben el metotrexato más rápido que las células normales (porque se dividen rápidamente y, por lo tanto, replican su ADN con más frecuencia), lo que causa su muerte celular.

La leucovorina se administra a partir de las 24 horas después del metotrexato. La leucovorina también se conoce como ácido folínico y se convierte en un derivado del ácido fólico en el cuerpo. Por lo tanto, la leucovorina se administra con la intención de prevenir que las células sanas absorban gran cantidad de metotrexato, pero por otro lado, y dar tiempo para que el metotrexato entre en las células cancerosas para combatir las.

Cómo tomar el metotrexato

El metotrexato se administra a través de una infusión intravenosa (i.v.). En situaciones especiales, se puede inyectar en el espacio que rodea la médula espinal (esta recibe el nombre de administración intratecal). También se puede administrar por vía oral en forma de comprimido. La dosis se basa en el peso corporal, el estado de salud y la pauta polológica que el médico utilice.

***Si le han recetado leucovorina en combinación con metotrexato y no puede tomarla, la vomita u omite una dosis, llame a su equipo de atención médica inmediatamente.**

Los niveles de este medicamento en sangre pueden verse afectados por ciertos alimentos y medicamentos, por lo que deben evitarse. Estos incluyen: medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) como ibuprofeno, tetraciclina, penicilina, sulfametoxazol/trimetoprim, algunos otros antibióticos orales y ácido fólico. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Usted, o cualquier persona con quien viva, debe evitar las vacunas elaboradas con microbios vivos o vacunas atenuadas mientras esté recibiendo este medicamento. Estas incluyen la del herpes zóster (Zostavax) para la prevención del herpes zóster, poliomielitis oral, sarampión, vacuna antigripal nasal (FluMist®), rotavirus y vacunas contra la fiebre amarilla.

Posibles efectos secundarios del metotrexato

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

Infeción 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.

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.

Llagas bucales (mucositis)

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

- 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 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.

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.

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.

Fatiga

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

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

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

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.

Neoplasias malignas secundarias

Existe un riesgo muy bajo de desarrollar leucemia, sarcoma, cáncer de pulmón u otros tipos de cáncer debido al tratamiento con este medicamento, que puede ocurrir muchos años después. Esto se asocia con mayor frecuencia a tratamientos repetidos o a dosis altas.

Problemas renales

Este medicamento puede causar problemas renales, incluido un aumento en el nivel de creatinina, que el equipo de oncología 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.

Síndrome de lisis tumoral

Si hay una gran cantidad de células tumorales en el cuerpo antes del tratamiento, corre riesgo de padecer el síndrome de lisis tumoral. Esto sucede cuando las células tumorales mueren demasiado rápido y los desechos se apoderan del organismo. Se le puede administrar un medicamento (alopurinol) y líquidos por vía intravenosa para ayudar a prevenirlo. Si tiene náuseas, vómitos, diarrea o letargo (somnolencia, pereza), informe al equipo de oncología de inmediato. El SLT puede afectar la función renal. El médico supervisará la función renal con análisis de sangre. Debe notificar al médico si la diuresis es baja o nula.

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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Cambios pulmonares:** Este medicamento puede causar una infección oportunista llamada neumonía neumocistósica. También puede causar neumonitis intersticial, particularmente cuando se han recibido dosis altas. La neumonitis intersticial puede desarrollarse meses o años después de finalizar el tratamiento y puede ser más frecuente en personas con afecciones pulmonares preexistentes. Notifique al médico si desarrolla fiebre, falta de aliento, tos seca, sibilancia o dificultad para respirar.
- **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.
- **Problemas oculares:** Este medicamento puede causar irritación en sus ojos o que se pongan llorosos, y su sensibilidad a la luz puede aumentar. Notifique al médico si presenta cambios en la vista.
- **Cambios neurológicos:** Esta medicación puede afectar el sistema nervioso y producir somnolencia, mareos o confusión. Notifique a su médico si se siente diferente.

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 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 eficaz durante el tratamiento y durante al menos 3 meses después del tratamiento para hombres y durante el tratamiento y durante al menos 6 meses para mujeres, incluso si su ciclo menstrual se detiene o cree que no está produciendo esperma. No debe amamantar mientras recibe este medicamento.

Administración intratecal (en la columna vertebral)

Cuando se inyecta en el espacio que rodea la médula espinal, el metotrexato puede causar dolor de cabeza, vómitos, fiebre o rigidez en el cuello. En casos raros, la administración intratecal puede causar neurotoxicidad, que se presenta en forma de parálisis, dificultad para hablar, convulsiones o coma. Esto puede ocurrir hasta varios días después del tratamiento y se resuelve en unos pocos días.

Methotrexate Oral Formulation (Trexall® , Rheumatrex® , MTX)

Pronunciado: meth-oh-TREK-sate

Clasificación: Antimetabolito

Acerca de Methotrexate Oral Formulation (Trexall®, Rheumatrex®, MTX)

El metotrexato interfiere con la producción de ADN. Esto detiene el crecimiento y la división celular, lo que causa la desaceleración o la detención del crecimiento del cáncer. 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. El metotrexato compite con la captación de ácido fólico en las células. Esto resulta en una deficiencia de ácido fólico en estas células y conduce a la muerte celular. Al afectar la captación de ácido fólico, el metotrexato también altera la replicación del ADN y la división celular. Las células cancerosas absorben el metotrexato más rápido que las células normales (porque se dividen rápidamente y, por lo tanto, replican su ADN con más frecuencia), lo que causa su muerte celular.

Dependiendo del diagnóstico, también puede recibir leucovorina a partir de las 24 horas después del metotrexato. La leucovorina también se conoce como ácido folínico y se convierte en un derivado del ácido fólico en el cuerpo. Por lo tanto, la leucovorina se administra en un intento de prevenir que las células sanas absorban demasiado metotrexato, mientras se deja tiempo para que el metotrexato ingrese en las células cancerosas para causar su destrucción.

Cómo tomar el metotrexato por vía oral

El metotrexato viene en forma de comprimido por vía oral. El horario de la administración dependerá de la enfermedad que se esté tratando, así como de la forma en que su cuerpo responda al medicamento. Es importante que siga atentamente las instrucciones de administración que le dé el equipo de atención médica. No debe tomar una cantidad mayor ni menor que la recetada por su médico.

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 de este medicamento en sangre pueden verse afectados por ciertos alimentos y medicamentos, por lo que deben evitarse. Estos incluyen: medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE), que incluyen ibuprofeno, tetraciclina, penicilina, sulfametoxazol/trimetoprima, otros antibióticos orales y ácido fólico. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

****Si le han recetado leucovorina en combinación con metotrexato y no puede tomarla, la vomita u omite una dosis, llame a su equipo de atención médica inmediatamente.***

Usted, o cualquier persona con quien viva, debe evitar las vacunas elaboradas con microbios vivos o vacunas atenuadas mientras esté recibiendo este medicamento. Estas incluyen la del herpes zóster (Zostavax) para la prevención del herpes zóster, poliomielitis oral, sarampión, vacuna antigripal nasal (FluMist®), rotavirus y vacunas contra la fiebre amarilla.

Almacenamiento y manipulación

Conserve el medicamento en su envase original, etiquetado, a temperatura ambiente y en un lugar seco (a menos que su médico o farmacéutico le indiquen lo contrario). Este medicamento no debe guardarse en un pastillero. Mantenga los envases fuera del alcance de los niños y las mascotas.

Si un cuidador prepara la dosis por usted, este debe considerar usar guantes o verter las píldoras directamente del envase a la tapa, una taza pequeña o directamente en su mano (del paciente). El cuidador debe evitar tocar las píldoras. Siempre debe lavarse las manos antes y después de darle el medicamento. Las mujeres embarazadas o en período de lactancia no deben prepararle la dosis. Pregúntele al equipo de oncología dónde debe devolver la medicación no utilizada para desecharla. No debe desecharla por el inodoro ni tirarla a la basura.

¿Dónde puedo conseguir este medicamento?

Dependiendo de la cobertura de su seguro de medicamentos prescritos, el metotrexato oral puede estar disponible en una farmacia minorista o a través de una farmacia de especialidades. El equipo de oncología trabajará con su plan de medicamentos prescritos para identificar una farmacia de la red para la distribución de este medicamento.

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. También hay disponibles tarjetas de copago, que reducen el copago a cargo de los pacientes asegurados elegibles comercialmente (no patrocinados por el gobierno). Es posible que fundaciones privadas externas ofrezcan asistencia para el copago. El equipo de atención médica puede ayudarlo a tener acceso a estos recursos, si están disponibles.

Este medicamento está cubierto bajo la Parte B de Medicare para los beneficiarios de Medicare. Asegúrese de que su farmacéutico sepa que debe procesar esta receta a través de su plan de Medicare Parte B y NO Parte D.

Posibles efectos secundarios del metotrexato

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

Reacciones alérgicas

En algunos casos, los pacientes pueden tener una reacción alérgica a este medicamento. Los signos de una reacción pueden incluir: dificultad para respirar o dificultad para respirar, dolor en el pecho, erupción cutánea, enrojecimiento o picazón o una disminución de la presión arterial. Si nota algún cambio en cómo se siente, informe a su proveedor de inmediato. Este medicamento también puede afectar severamente su médula ósea, tracto gastrointestinal, hígado, pulmones, piel y riñones. Es importante notificar a su proveedor sobre cualquier síntoma nuevo o efectos secundarios que esté teniendo.

Náuseas o vómitos

Hable con el equipo de atención médica para que le receten 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.

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.

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 100.4°F or 38°C), 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.

Llagas bucales (mucositis)

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

- 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 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 púbico, las axilas, las piernas/brazos, las pestañas y los vellos de la nariz. El uso de bufandas, pelucas, sombreros y cabellos postizos puede ayudar. Por lo general, el cabello vuelve a crecer poco después de finalizar el tratamiento. Recuerde que el cabello ayuda a mantener el calor en épocas de clima frío, por lo que es particularmente importante que use un sombrero cuando las temperaturas sean bajas o para protegerse del sol.

Cambios en las uñas y la piel

Las uñas de los dedos de las manos y de los pies pueden volverse oscuras, quebradizas o caerse. 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 tono de su 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.

Neoplasias malignas secundarias

Existe un riesgo muy bajo de desarrollar leucemia, sarcoma, cáncer de pulmón u otros tipos 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.

Problemas renales

Este medicamento puede causar problemas renales, incluido un aumento en el nivel de creatinina, que el equipo de oncología 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.

Síndrome de lisis tumoral

Si hay una gran cantidad de células tumorales en el cuerpo antes del tratamiento, corre riesgo de padecer el síndrome de lisis tumoral. Esto sucede cuando las células tumorales mueren demasiado rápido y los desechos se apoderan del organismo. Se le puede administrar un medicamento (alopurinol) y líquidos por vía intravenosa para ayudar a prevenirlo. Si tiene náuseas, vómitos, diarrea o letargo (somnolencia, pereza), informe al equipo de oncología de inmediato. El SLT puede afectar la función renal. El médico supervisará la función renal con análisis de sangre. Debe notificar al médico si la diuresis es baja o nula.

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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Cambios pulmonares:** Este medicamento puede causar una infección oportunista llamada neumonía neumocistósica. Este medicamento también puede causar neumonitis intersticial, particularmente cuando se han recibido dosis altas. La neumonitis intersticial puede desarrollarse meses o años después de finalizado el tratamiento y puede ser más común 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.
- **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.
- **Problemas oculares:** Este medicamento puede causar irritación en sus ojos o que se pongan llorosos, y su sensibilidad a la luz puede aumentar. Notifique al médico si presenta cambios en la vista.
- **Cambios neurológicos:** Este medicamento puede afectar el sistema nervioso y causar que se sienta somnoliento, mareado o confundido. Notifique a su médico si se siente diferente.

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 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 al menos 6 meses después del tratamiento para mujeres y 3 meses después del tratamiento para hombres. Incluso si su ciclo menstrual se detiene o si cree que no está produciendo esperma. No debe amamantar mientras recibe este medicamento o durante una semana después de su última dosis.

Vincristine (Oncovin® , Vincasar PFS® , VCR)

Pronunciado: vin-KRIS-teen

Clasificación: Agente antimicrotubular

Acerca de Vincristine (Oncovin® , Vincasar PFS® , VCR)

La Vincristina es un miembro de la familia de agentes de quimioterapia con alcaloides de la vinca. Estos medicamentos actúan al interferir en la división celular, lo cual impide el crecimiento y la diseminación del tumor. La Vincristina se desarrolló a partir de la planta de la Vincapervinca.

Cómo tomar la Vincristina

Un profesional capacitado administra este medicamento por vía intravenosa (IV, en una vena). Su dosis y programa de tratamiento dependen de su tamaño y del tipo de cáncer que se esté tratando.

Este es un medicamento vesicante. 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 lugar, a menos que lo indique el médico o enfermero/a.

Los niveles de este medicamento en sangre pueden verse afectados por ciertos alimentos y medicamentos, por lo que deben evitarse. Estos incluyen: pomelo, jugo de pomelo, ketoconazol, rifampicina, fenitoína, hierba de San Juan y varios medicamentos antifúngicos. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Posibles efectos secundarios de la Vincristina

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

Estreñimiento

La Vincristina puede causar un serio estreñimiento, dolor abdominal e incluso puede producir bloqueo u obstrucción intestinal (llamado íleo paralítico) si no se trata de inmediato. 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](#).

Neurotoxicidad

Esta es una toxicidad que afecta los nervios. El efecto más frecuente se llama neuropatía periférica, que afecta los nervios de las manos y los pies, y causa entumecimiento u hormigueo, a menudo, en el patrón de una media o un guante. Esto puede empeorar progresivamente con dosis adicionales del medicamento y puede generar dificultad para mantener el equilibrio o caminar. 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 a su médico si experimenta entumecimiento u hormigueo en las manos y los pies, ya que podría necesitar ajustar las dosis del medicamento.

Se sabe que la clase de quimioterapias con alcaloides de la vinca causan neuropatía, pero la vincristina también puede causar una toxicidad neurológica que se presenta como depresión mental, dolor de cabeza, malestar, mareos y convulsiones. También puede causar toxicidad de los nervios craneales, que afecta las

cuerdas vocales (cambios en la voz), los ojos (cambios en la vista) o los nervios faciales (rostro o boca caída). Los pacientes pueden desarrollar un grave dolor en la mandíbula poco después del primer tratamiento con vincristina, causado por el medicamento que afecta los nervios. Si observa alguno de estos problemas, notifique al equipo de atención médica de inmediato.

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 a 100.4°F o 38°C), 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 esteroideos (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.

Úlceras bucales (llagas)

Ciertos tratamientos contra el cáncer pueden causar [llagas o dolor en la boca](#) o la 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.

- 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.

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.

La fatiga

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

Náuseas o vómitos

Hable con el equipo de atención médica 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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Retención de orina:** Esta es la incapacidad para orinar aunque usted sienta que lo necesita. Si nota que no puede orinar, debe llamar a su equipo de atención médica inmediatamente o acudir a la sala de emergencias para que lo evalúen.
- **Reacción alérgica:** Algunos pacientes tienen una reacción alérgica al medicamento durante la infusión o poco después. Informe inmediatamente al enfermero/a si le falta el aliento o tiene dificultad para respirar, sarpullido o hinchazón del rostro.
- **Retiro de radiación:** Este medicamento puede causar la recuperación de la radiación. Puede presentarse como una reacción cutánea que se parece a una quemadura solar (enrojecimiento, hinchazón, dolor, descamación de la piel) en áreas donde se administró radiación previamente. Notifique a su equipo de atención oncológica si nota este efecto secundario. El tratamiento puede incluir ungüentos tópicos con esteroides y un retraso en su próxima dosis de quimioterapia.

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. Debe consultar al equipo de atención médica antes de amamantar mientras tome 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.