



Dacarbazine (DTIC, DTIC-Dome®)

Pronunciado: da-KAR-ba-zeen

Clasificación: Agente alquilante

Acerca de Dacarbazine (DTIC, DTIC-Dome®)

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

Cómo tomar la dacarbazina

La dacarbazina se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). La dosis y el horario se determinan según la talla de la persona, el tipo de cáncer y la posología del tratamiento. Puede administrarse solo o con otros medicamentos.

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

Posibles efectos secundarios

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

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

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

Consejos para prevenir infecciones:

- **Lavarse las manos**, tanto usted como quienes lo visitan, es la mejor manera de prevenir la propagación de una infección.
- Evite las multitudes y las personas enfermas (es decir, que tengan un resfriado, fiebre o tos, o que vivan con alguien con estos síntomas).
- Cuando trabaje en su jardín, use ropa de protección, por ejemplo, pantalones largos y guantes.
- No manipule desechos de mascotas.
- Mantenga limpios los cortes o rasguños.
- Dúchese o báñese diariamente y mantenga un cuidado **bucal** frecuente.

- No corte cutículas ni uñas encarnadas. Puede usar esmalte de uñas, pero no uñas postizas.
- Pregunte al equipo de atención oncológica antes de programar citas o procedimientos dentales.
- Pregúntele al equipo de atención oncológica antes de vacunarse o de que se vacune alguien con quien vive.

Bajo recuento de plaquetas (trombocitopenia)

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

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

Bajo recuento de glóbulos rojos (anemia)

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

Problemas hepáticos

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

Neoplasias malignas secundarias

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

Náuseas o vómitos

Limitar el consumo de alimentos durante 4-6 horas antes de recibir el medicamento puede ayudar con estos efectos secundarios. Hable con el médico o el enfermero/a para que le recete medicamentos que lo ayuden a controlar [las náuseas y los vómitos](#). Además, los cambios en la dieta pueden ayudar. Evite los productos que pueden empeorar los síntomas, como los alimentos pesados o grasosos, picantes o ácidos (limones, tomates, naranjas). Pruebe con antiácidos (p. ej., leche de magnesio, comprimidos de calcio como Tums), galletas saladas o refresco de jengibre para reducir los síntomas.

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

Disminución del apetito

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

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

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

Síntomas seudogripales

La dacarbazina puede causar fiebre, dolores corporales y algunas veces un sarpullido. También puede sentir debilidad y dolor de cabeza. Estos síntomas generalmente no duran mucho tiempo. Estos síntomas generalmente ocurren durante el tratamiento y se detienen después de discontinuar el tratamiento. Llame al médico o enfermero/a si tiene fiebre mayor de 38°C / 100.4°F o cualquier otro síntoma de la lista. Beba mucho líquido.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Pérdida o afinamiento del cuero cabelludo y del vello corporal (alopecia):** El cabello puede [afinarse](#), [quebrarse](#) o [caerse](#). Por lo general, esto comienza dos o tres semanas después de iniciar el tratamiento. Esta pérdida de cabello puede ser de todo el vello corporal, incluido el vello púbico, las axilas, las piernas/brazos, las pestañas y los vellos de la nariz. El uso de bufandas, pelucas, sombreros y cabellos postizos puede ayudar. Por lo general, el cabello vuelve a crecer poco después de finalizar el tratamiento. Recuerde que el cabello ayuda a mantener el calor en épocas de clima frío, por lo que es particularmente importante que use un sombrero cuando las temperaturas sean bajas o para protegerse del sol.
- **Sensibilidad al sol:** Este medicamento puede hacer que su piel sea más sensible al sol, lo cual puede causar quemaduras solares graves o sarpullido. La sensibilidad al sol puede durar incluso hasta después de finalizar la quimioterapia. Evite el sol entre las 10 a. m. y las 2 p. m., cuando está más fuerte. Use protector solar (al menos FPS 15) todos los días; use gafas para sol, sombrero y mangas/pantalones largos para proteger la piel y busque sombra siempre que sea posible.
- **Reacción alérgica:** En algunos casos, los pacientes pueden tener una reacción alérgica a este medicamento. Los signos de una reacción pueden incluir: falta de aliento o dificultad para respirar, dolor en el pecho, sarpullido, sofocos, picazón en el sitio de la inyección o una disminución en la presión arterial. Si nota algún cambio en cómo se siente durante la infusión, avísele al enfermero/a inmediatamente.

Problemas sexuales y para la reproducción

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

La exposición del feto a este medicamento podría causar anomalías congénitas, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras reciba este medicamento. Es necesario utilizar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento, incluso si el ciclo menstrual se detiene o si cree que no está

produciendo espermatozoides. Es posible que desee considerar la conservación de espermatozoides u óvulos si desea tener un hijo en el futuro. Analice estas opciones con el equipo de oncología. No debe amamantar mientras toma este medicamento.

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 cardiotoxicos, 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 (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.

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.

Ifosfamida (Ifex®)

Contribuidor de contenido: Karen Arnold-Korzeniowski, BSN RN

Pronunciado: eye-FOSS-fa-mide

Clasificación: Agente alquilante

Acerca de Ifosfamida (Ifex®)

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

Cómo tomar la Ifosfamida

La ifosfamida se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). La dosis y el horario se determinan según el tamaño de la persona y el tipo de cáncer. Puede administrarse sola o con otros medicamentos.

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, verapamilo, ketoconazol, rifampicina, fenitoína, hierba de San Juan y fluconazol. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Posibles efectos secundarios de la ifosfamida

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

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

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

Consejos para prevenir infecciones:

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

Bajo recuento de glóbulos rojos (anemia)

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

Bajo recuento de plaquetas (trombocitopenia)

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

- No use rasuradora manual (la máquina eléctrica de rasurar es aceptable).
- Evite los deportes de contacto y las actividades que puedan causarle lesiones o sangrado.
- No tome aspirina (ácido salicílico), medicamentos antiinflamatorios no 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.

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 del sistema nervioso

En casos raros, la ifosfamida puede ser tóxica para el sistema nervioso. Los síntomas de esto pueden incluir confusión leve, somnolencia, dificultad para caminar, vista borrosa, alucinaciones, cambios de personalidad, convulsiones y coma. Puede desarrollarse toxicidad inmediatamente después del tratamiento hasta varios días después. Su cuidador debe estar al tanto de este efecto secundario raro y saber que debe reportar cualquier cambio en su comportamiento a su equipo de atención médica de inmediato.

Efecto sobre los riñones y la vejiga

La ifosfamida puede dañar los riñones. Puede irritar o causar daño al recubrimiento de la vejiga lo que puede producir sangre en la orina. Se administrarán líquidos intravenosos con su tratamiento para lavar los riñones y la vejiga. Se administrará un medicamento llamado Mesna para proteger el recubrimiento de la vejiga. El equipo de atención supervisará la función renal con análisis de sangre. Beba de 6 a 8 vasos de líquido al día y trate de orinar cada 2 a 3 horas. Llame al médico o al enfermero/a si tiene dificultad para orinar o si presenta sangre en la orina.

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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **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.
- **Cambios pulmonares:** Este medicamento puede causar fibrosis pulmonar (una cicatriz y endurecimiento del tejido pulmonar) o neumonitis intersticial. Estos problemas pueden desarrollarse meses o años después de finalizar el tratamiento y pueden ser más frecuentes en personas con afecciones pulmonares preexistentes. Es posible que le realicen periódicamente pruebas respiratorias (pruebas de la función pulmonar). Consulte al médico de inmediato si presenta falta de aliento, tos, sibilancia o dificultad para respirar.
- **Problemas cardíacos:** La ifosfamida puede causar o empeorar problemas cardíacos preexistentes, entre ellos, insuficiencia cardíaca congestiva, arritmias, cambios en el segmento ST y las ondas T, derrame pericárdico, pericarditis, disminución de la función cardíaca y ataque cardíaco. Informe al médico si aumenta de peso repentinamente o tiene hinchazón en los tobillos o las piernas. Si tiene dolor o presión en el pecho, dolor en el brazo izquierdo, la espalda o la mandíbula, sudoración, falta de aliento, piel sudorosa, náuseas, mareos o aturdimiento, llame al 911 o acuda a la sala de urgencias

más cercana.

- **Problemas hepáticos:** 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. Este medicamento, y en combinación con otros medicamentos, también puede potencialmente causar un efecto secundario serio llamado enfermedad oclusiva venosa, también conocida como síndrome de obstrucción sinusoidal hepática. Esto es causado por el bloqueo de la circulación sanguínea por las pequeñas venas del hígado. Los síntomas que deben reportarse inmediatamente a su equipo de atención médica incluyen coloración amarillenta de la piel o de los ojos, agrandamiento del hígado que puede causar molestias en la parte superior del abdomen, aumento del peso y acumulación de líquido en el vientre. La probabilidad de presentar este efecto secundario es mayor si usted está planeando recibir un trasplante de células madre después de recibir este medicamento.
- **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.

Problemas sexuales y para la reproducción

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

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

Mesna (Mesnex®)

Contribuidor de contenido: Christina Bach, MBE, LCSW, OSW-C

Pronunciado: MES-nuh

Clasificación: Agente uroprotector

Acerca de Mesna (Mesnex®)

El Mesna **no** es un tratamiento para el cáncer, sino un medicamento, llamado quimioprotector, que se usa para proteger la vejiga de un efecto secundario nocivo de ciertos agentes quimioterapéuticos ([ifosfamida](#), [ciclofosfamida](#)) llamado cistitis hemorrágica (sangrado en la vejiga).

Cómo tomar el mesna

El Mesna se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena) o por vía oral, en forma de pastillas. Puede administrarse antes, después o al mismo tiempo que la quimioterapia. La dosis real depende del tamaño corporal del paciente y de la dosis de quimioterapia que esté recibiendo. Debe llamar al médico si vomita dentro de las dos horas de haber tomado mesna oral o si omite una dosis. Debe tomar 1 o 2 litros de líquido al día mientras esté tomando este medicamento.

Si toma la forma oral de mesna, 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.

El mesna intravenoso (i.v.) contiene una pequeña cantidad de alcohol, lo que puede hacer que los pacientes experimenten somnolencia, mareos, aturdimiento y vista borrosa, lo que puede perjudicar su capacidad para conducir.

Si está en el hospital, el personal de enfermería puede usar una tira reactiva para controlar periódicamente la orina para detectar sangre microscópica (no visible a simple vista) para asegurarse de que no se esté desarrollando cistitis. Debe reportar cualquier ardor o urgencia de orinar al médico o enfermero/a. También debe informar al médico o enfermero/a si está tomando algún medicamento anticoagulante (cumadina, aspirina, Plavix), ya que esto lo pone en mayor riesgo de sangrado. Beba abundante líquido sin alcohol mientras esté tomando mesna.

Posibles efectos secundarios del Mesna

La mayoría de los efectos secundarios que se experimentan mientras se toma mesna, en realidad, son causados por el medicamento quimioterapéutico con el que se administra. Estos son algunos de los efectos secundarios más frecuentes o importantes relacionados con mesna:

Náuseas o vómitos

Algunos pacientes reportaron mal sabor o náuseas al tomar mesna en forma de pastillas. 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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Reacciones alérgicas:** Algunos pacientes pueden tener una reacción alérgica a este medicamento. Esto puede variar desde una reacción leve hasta la anafilaxia. Los síntomas de una reacción incluyen picazón, sofoco, ardor, hinchazón de la cara o dificultad para respirar. En casos raros, puede ocurrir una reacción seria de la piel que comienza como un sarpullido que evoluciona y se convierte en ampollas dolorosas. Informe cualquier síntoma inusual al médico.
- **Síndrome de Stevens Johnson:** El síndrome de Stevens Johnson es una reacción alérgica poco frecuente, pero seria, que afecta la piel y las membranas mucosas. Por lo general, comienza como un sarpullido o ampollas dolorosas y puede evolucionar y convertirse en un daño serio a la piel y, en algunos casos, puede producir la muerte. Es importante que reporte cualquier sarpullido al equipo de atención médica inmediatamente.

Problemas en la reproducción

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. Es necesario un control de la natalidad eficaz para las mujeres durante el tratamiento y durante 6 meses después de la última dosis. Es necesario un control de la natalidad efectivo para los hombres 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 toma este medicamento y durante 1 semana después de la 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.