Melphalan - IV (Alkeran®, L-PAM, Evomela®)

Pronunciado: MEL-fa-lan

Clasificación: Agente alquilante

Acerca de Melphalan - IV (Alkeran®, L-PAM, Evomela®)

El melfalán mata las células cancerosas a través de un proceso llamado alquilación. La alquilación daña el ADN de las células, lo que les impide dividirse y hace que mueran. Dado que las células cancerosas se dividen más rápido que las células sanas, las células cancerosas son más sensibles a este daño. De esta forma, Melfalán retarda o detiene el crecimiento de células cancerosas en su cuerpo.

Cómo tomar el melfalán

El melfalán se administra a través de una infusión intravenosa (i.v., en una vena). Su dosis y horario dependen de su tamaño y tipo de cáncer.

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

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 melfalán

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

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

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

Consejos para prevenir infecciones:

- Lavarse las manos, tanto usted como quienes lo visitan, es la mejor manera de prevenir la propagación de una infección.
- Evite las multitudes y las personas enfermas (es decir, que tengan un resfriado, fiebre o tos, o que vivan con alguien con estos síntomas).
- Cuando trabaje en su jardín, use ropa de protección, por ejemplo, pantalones largos y guantes.

- No manipule desechos de mascotas.
- Mantenga limpios los cortes o rasguños.
- Dúchese o báñese diariamente y mantenga un cuidado bucal frecuente.
- No corte cutículas ni uñas encarnadas. Puede usar esmalte de uñas, pero no uñas postizas.
- Pregunte al equipo de atención oncológica antes de programar citas o procedimientos dentales.
- Pregúntele al equipo de atención oncológica antes de vacunarse o de que se vacune alguien con quien vive.

Bajo recuento de glóbulos rojos (anemia)

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

Bajo recuento de plaquetas (trombocitopenia)

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

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

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.

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.

- Cepíllese los dientes con un cepillo de dientes de cerdas suaves o un hisopo de algodón dos veces al día.
- Evite los enjuagues bucales con alcohol. Se recomienda un enjuague bucal con bicarbonato de sodio o sal (2 cucharaditas de bicarbonato de sodio o 1 cucharadita de sal en un vaso de ocho onzas de agua tibia), 4 veces al día.
- Si se le seca la boca, coma alimentos húmedos, beba mucho líquido (de 6 a 8 vasos) y chupe caramelos duros sin azúcar.
- Evite fumar y mascar tabaco, beber bebidas alcohólicas y jugos cítricos.

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.

Disminución del apetito y 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.

Edema periférico

Es una hinchazón de las extremidades causada por la retención de líquido. Puede causar hinchazón de las manos, los brazos, las piernas, los tobillos y los pies. La hinchazón puede llegar a ser incómoda. Informe al equipo de cuidado oncológica si experimenta un empeoramiento de una hinchazón o se produce una nueva.

Sarpullido

Algunos pacientes pueden desarrollar sarpullido, piel escamosa o bultos rojos con picazón. Use un humectante sin alcohol en la piel y los labios; evite los humectantes con perfumes o esencias. El equipo de atención oncológica puede recomendarle un medicamento tópico si la picazón es molesta. Si la piel se agrieta o sangra, asegúrese de mantener la zona limpia para evitar infecciones. Asegúrese de notificar al equipo de atención oncológica acerca de cualquier sarpullido que se desarrolle, ya que puede ser una reacción. Ellos pueden darle más consejos sobre el cuidado de la piel.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- ***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 mientras recibe este medicamento, notifique al equipo de atención médica inmediatamente.
- ***Cambios pulmonares:*** Este medicamento puede causar problemas pulmonares, incluso fibrosis pulmonar (una cicatrización y endurecimiento del tejido pulmonar) y neumonitis (hinchazón de los pulmones). Estos problemas pueden desarrollarse durante el tratamiento o meses a años más tarde. Consulte al médico de inmediato si presenta falta de aliento, tos, fiebre, sibilancia o dificultad para respirar.
- ***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.
- ***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.
- ***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.

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 toma este medicamento. Para las mujeres, es necesario un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante al menos 6 meses después del tratamiento, incluso si su ciclo menstrual se detiene. En el caso de los hombres, es necesario un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante al menos 3 a 6 meses después del tratamiento, incluso si cree que no está produciendo esperma. Debe consultar con su equipo de atención médica antes de amamantar mientras recibe este medicamento.

Información proporcionada por: www.oncolink.org | © 2025 Trustees of The University of Pennsylvania

Prednisone (Sterapred®, Prednisone Intensol)

Pronunciado: PRED-ni-sone

Clasificación: Glucocorticoides

Acerca de Prednisone (Sterapred®, Prednisone Intensol)

La prednisona es uncorticosteroide/glucocorticoide 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 prednisona 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 prednisona

La prednisona viene en forma de comprimido para tomar por vía oral. El comprimido debe tragarse entero. No debe romper ni masticar el comprimido. La prednisona se toma mejor con alimentos, ya que puede irritar el estómago. El médico probablemente le diga que tome la dosis de prednisona a una cierta hora del día todos los días. El horario de administración personal depende de para qué se está usando el medicamento. Si olvida tomar una dosis, tómela lo antes posible. Si está muy cerca de la siguiente dosis, espere y vuelva a su horario. No deje de tomar este medicamento sin antes hablar con su médico, ya que podría causar efectos secundarios como debilidad, fatiga, disminución del apetito, pérdida de peso, náusea, vómitos, diarrea y dolor abdominal.

Este medicamento puede afectar los niveles de muchos otros medicamentos, entre ellos, warfarina, ciclosporina, pastillas anticonceptivas orales, fenitoína, bupropión, talidomida, eritromicina, ketoconazol y ritonavir, entre otros. 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, la de la poliomielitis oral, el sarampión, la vacuna antigripal nasal (FluMist®), la del 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 el médico o farmacéutico le indiquen lo contrario). Mantenga los envases fuera del alcance de los niños y las mascotas.

¿Dónde puedo conseguir este medicamento?

La prednisona está disponible en la mayoría de las farmacias. 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. El equipo de atención médica puede ayudarlo a encontrar estos recursos, si están disponibles.

Posibles efectos secundarios de la prednisona

Información proporcionada por: www.oncolink.org | © 2025 Trustees of The University of Pennsylvania

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

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.

Mayor riesgo de infección

Este medicamento puede disminuir su capacidad para combatir infecciones nuevas y actuales. Consulte con el médico si está experimentando algún signo de infección, incluso fiebre, escalofríos, dolor de garganta o resfriado, tos o ardor al orinar.

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 médico o enfermero/a antes de programar citas o procedimientos dentales.
- Pregúntele al médico o enfermero/a antes de vacunarse o de que se vacune alguien con quien vive.

Debilitamiento de los huesos (osteoporosis)

El uso a largo plazo puede producir osteoporosis temprana. El médico puede indicarle una densitometría ósea (estudio DEXA) para evaluar su salud ósea si recibe una terapia a largo plazo.

Problemas oculares

El uso prolongado de este medicamento puede aumentar la presión en sus ojos. Reporte cualquier cambio en la visión, visión borrosa o doble, y dolor o enrojecimiento en los ojos.

Aumento del apetito

La prednisona puede producir más hambre o sed de la normal. Beba mucho líquido y trate de que sus bocadillos sean saludables.

Aumento de la energía

La prednisona puede causar un aumento de la energía de las personas. También puede presentar insomnio o dificultad para dormir. Tomar el medicamento en la mañana puede ayudar a prevenirlo.

Irritabilidad o cambio de humor

Algunos pacientes reportan sensación de irritabilidad o notan un cambio en el estado de ánimo mientras toman la prednisona. Si esto se hace difícil de manejar o si siente que puede hacerse daño a sí mismo o a otras personas, comuníquese con el médico inmediatamente.

Náuseas y acidez estomacal

Tomar prednisona 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.

Aumento del nivel de azúcar en sangre

La prednisona puede aumentar el nivel de azúcar en la sangre. Las personas diabéticas deben controlar minuciosamente el nivel de azúcar en la sangre y pueden requerir dosis más altas de insulina mientras toman prednisona. A los pacientes que no son diabéticos pero que tienen niveles elevados de azúcar en la sangre se les puede indicar que controlen el nivel de azúcar en la sangre y que se administren insulina mientras toman prednisona. El médico determinará si esto es necesario.

Sangrado y desgarro gastrointestinal

Este medicamento puede causar sangrado o desgarro en la pared intestinal. Los signos de estos problemas incluyen: sangrado inesperado, sangre en las heces o heces negras, tos con sangre, vómitos con sangre, vómitos con aspecto de granos de café, fiebre, dolor intenso en el abdomen o hinchazón abdominal reciente. Si experimenta alguno de estos síntomas, comuníquese de inmediato con su equipo de atención oncológica o acudir a la sala de urgencias.

Otros efectos secundarios

La prednisona puede causar retraso en la cicatrización de heridas, dolores de cabeza, debilidad muscular y catarata (después del uso prolongado).

Problemas en la reproducción

La exposición del feto a este medicamento podría causar anomalías congénitas en casos poco frecuentes, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras reciba este medicamento. 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.

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.