

Carboplatin (Paraplatin®)

Pronunciado: car-boe-PLATT-in

Clasificación: Quimioterapias de platino

Acerca de Carboplatin (Paraplatin®)

El carboplatino es un compuesto de metal pesado que afecta el ARN, el ADN y las proteínas de las células. Al impedir que las células cancerosas se dividan, el medicamento puede impedir que el cáncer crezca.

Cómo tomar el carboplatino

El carboplatino se administra mediante inyección intravenosa (IV, en una vena). Su dosis se basa en su tamaño, función renal y tipo de cáncer. Se puede administrar solo o con otros medicamentos.

Incluso cuando personal capacitado lo administra cuidadosa y correctamente, este medicamento puede causar sensación de ardor y dolor. Existe el riesgo de que este medicamento se escape de la vena en el lugar de la inyección, causando daño al tejido 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 se lo indique su equipo de atención.

El carboplatino puede interactuar con ciertos medicamentos, incluidos algunos antibióticos, diuréticos y anticoagulantes. Asegúrese de informarle a su proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Posibles efectos secundarios

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del carboplatino. 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 a 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](#), 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 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.

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 grasos, 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.

Cambios en los electrolitos

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.

Toxicidad hepática

Este medicamento puede causar toxicidad hepática, que se supervisará con análisis de sangre llamados pruebas de función hepática. Si desarrolla elevaciones en los niveles de función hepática, es posible que el médico necesite reducir la dosis o suspender el medicamento. 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 renales

El carboplatino puede afectar la función renal. El equipo de atención médica controlará la función renal durante todo el tratamiento. Trate de beber por lo menos de 6 a 8 vasos de líquidos sin caféina al día. Llame a su médico o enfermero/a si no orina durante más de 12 horas.

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.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- **Neuropatía periférica (entumecimiento u hormigueo en las manos o pies):** La neuropatía periférica es una toxicidad que afecta los nervios. Causa sensación de entumecimiento u hormigueo en las manos o los pies, a menudo, en el patrón de una media o un guante. Esto puede empeorar progresivamente con dosis adicionales del medicamento. 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 al equipo de atención oncológica si experimenta entumecimiento u hormigueo en las manos o los pies, ya que podría necesitar ajustar las dosis del medicamento.
- **Reacciones alérgicas:** En algunos casos, los pacientes pueden tener una reacción alérgica a este medicamento. Los signos de una reacción pueden incluir: sarpullido, picazón, urticaria, sofoco y falta de aliento o dificultad para respirar. Si nota algún cambio en cómo se siente durante la infusión, avísele al enfermero/a inmediatamente. La infusión se hará más lentamente o se detendrá si esto ocurre. Dependiendo de la gravedad de la reacción, aún puede recibir el medicamento con una premedicación para prevenir una reacción, o si el medicamento se administra a una velocidad más lenta.
- **Cambios en la vista y la audición:** En casos raros, este medicamento puede causar cambios en la vista y en la audición. Póngase en contacto con el equipo de atención médica si nota un zumbido en los oídos, disminución en la audición o cambios en la vista.

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. No debe amamantar mientras reciba este medicamento.

Etoposide (Toposar®, VePesid®, Etopophos®, VP-16)

Pronunciado: e-toe-POE-side

Clasificación: Inhibidor de la topoisomerasa

Acerca de Etoposide (Toposar®, VePesid®, Etopophos®, VP-16)

El etopósido actúa al bloquear la acción de una enzima en células llamadas topoisomerasa, necesarias para la replicación celular y el crecimiento tumoral. Las células necesitan esta enzima para mantener el ADN en la forma adecuada cuando se están dividiendo. El bloqueo de esta enzima provoca rupturas en el ADN, lo cual causa la destrucción de las células cancerosas.

Cómo tomar el etopósido

El etopósido se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). También se puede administrar por vía oral en forma de [cápsula](#), pero este artículo se centrará en la vía intravenosa. 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.

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.

Posibles efectos secundarios del etopósido

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

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.

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.

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.

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.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- **Disminución de la presión arterial:** La presión arterial puede disminuir mientras durante la infusión de esta medicación. Cuando reciba este medicamento a través de una vena, el enfermero/a controlará la presión arterial antes y durante la infusión. Puede ser necesario detener la administración de este medicamento o disminuir la velocidad de infusión si baja la presión arterial.

- **Reacciones alérgicas:** Los pacientes pueden tener una reacción alérgica a este medicamento. Los signos de una reacción pueden incluir: hinchazón, escalofríos, fiebre, aumento de la frecuencia cardíaca, falta de aliento o dificultad para respirar, o disminución de la presión arterial. Si nota algún cambio en cómo se siente durante la infusión, avísele al enfermero/a inmediatamente. La infusión se hará más lentamente o se detendrá si esto ocurre.
- **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.
- **Neoplasias malignas secundarias:** Existe un riesgo muy bajo de desarrollar leucemia 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 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 al menos 6 meses para las mujeres y 4 meses para los hombres 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.

Ifosfamide (Ifex®)

Contribuidor de contenido: Karen Arnold-Korzeniowski, BSN RN

Pronunciado: eye-FOSS-fa-mide

Clasificación: Agente alquilante

Acerca de Ifosfamide (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 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.

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.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- **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.

Rituximab (Rituxan®)

Pronunciado: ri-TUK-si-mab

Clasificación: Anticuerpos monoclonales

Acerca de Rituximab (Rituxan®)

Los anticuerpos monoclonales se crean en un laboratorio para adherirse a los objetivos que se encuentran en tipos específicos de células cancerosas. El anticuerpo “incita” al sistema inmunitario a atacar la célula a la que está unido, lo que provoca que el sistema inmunitario destruya la célula. Estos anticuerpos pueden funcionar de diferentes maneras, por ejemplo, mediante la estimulación del sistema inmunitario para destruir la célula, el bloqueo del crecimiento celular u otras funciones necesarias para el crecimiento celular. El rituximab actúa contra una proteína llamada CD20, que se encuentra en la superficie de las células B normales y cancerosas, que forman parte del sistema inmunitario. Una vez que el rituximab se adhiere a las células B que expresan el CD20, provoca que el sistema inmunitario del cuerpo ataque y destruya esas células.

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

Cómo tomar el rituximab

El rituximab se administra a través de una infusión intravenosa (i.v., en una vena). Pueden pasar varias horas o más hasta que reciba su primera dosis de rituximab. Según cómo tolere el medicamento, puede recibir dosis posteriores más rápidamente. La dosis y el horario se determinan según la talla de la persona, el tipo de cáncer y la posología del tratamiento. Antes de cada dosis, el paciente puede recibir medicamentos, incluso acetaminofeno y un antihistamínico (como difenhidramina), para disminuir el riesgo de una reacción a la infusión.

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.

Posibles efectos secundarios del rituximab

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del rituximab. 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 y reacciones a la infusión

Pueden ocurrir reacciones alérgicas o a la infusión durante el tratamiento, por lo general, entre 30 minutos y 2 horas después de comenzar la primera infusión. Esto es menos frecuente después del primer tratamiento.

Durante la infusión, si experimenta dificultad para respirar o tragar, dolor en el pecho, tos o sibilancia, hinchazón de los labios o de la cara, picazón, sarpullido o urticaria, aturdimiento, fiebre, escalofríos o temblores, informe inmediatamente al enfermero/a. Se pueden administrar medicamentos adicionales para aliviar su malestar. Es posible que la infusión se administre más lentamente o se detenga de forma temporal.

Reacciones graves de la piel y la boca

Notifique a su médico si desarrolla llagas o ampollas dolorosas, en la piel, los labios o dentro de la boca, sarpullido o descamación de la piel.

Reactivación de la hepatitis B

Este medicamento también puede causar la reactivación de la hepatitis B en pacientes que han tenido hepatitis previamente. Asegúrese de que el médico tenga conocimiento del diagnóstico y tratamientos previos de la hepatitis B. También se le harán pruebas para detectar el virus de la hepatitis B antes de comenzar el tratamiento con este medicamento.

LMP

La leucoencefalopatía multifocal progresiva (LMP) es una infección cerebral rara pero muy seria que se ha informado con este medicamento. Los signos de LMP pueden desarrollarse durante varias semanas o meses. Pueden incluir cambios en el estado de ánimo o en el comportamiento habitual, confusión, problemas para pensar, pérdida de la memoria, cambios en la vista, el habla o la forma de caminar, y disminución de la fuerza o debilidad en un lado del cuerpo. Si desarrolla alguno de estos signos, notifique al equipo de atención oncológica inmediatamente.

Infección y recuento bajo de glóbulos blancos (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 38°C o 100.4°F), dolor de garganta o resfriado, falta de aliento, tos, ardor al orinar o un dolor persistente.

Consejos para prevenir infecciones:

- [Lavarse las manos](#) , 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.

Fatiga

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

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 grasos, 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.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- **Obstrucción o 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 acuda a la sala de urgencias.
- **Síntomas seudogripales:** Puede experimentar síntomas seudogripales, incluso dolores musculares y corporales, dolor de cabeza, fiebre y escalofríos. El acetaminofeno puede ayudar a aliviar estos síntomas. Sin embargo, la fiebre puede ser un signo de infección y debe notificarse al médico.
- **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.
- **Problemas cardíacos:** El rituximab puede causar dolor en el pecho o latidos irregulares del corazón. Notifique al médico si desarrolla síntomas cardíacos.
- **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.

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 al menos durante 12 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 mientras toma este medicamento o durante 6 meses después de su última dosis.

Biosimilares actuales

Los biosimilares actuales para este medicamento incluyen rituximab-abbs, rituximab-arx y rituximab-pvvr.

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.