

Bevacizumab (Avastin®)

Pronunciado: BEV-a-SIZ-oo-mab

Clasificación: Anticuerpo monoclonal

Acerca de Bevacizumab (Avastin®)

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 de la proliferación celular u otras funciones necesarias para la proliferación celular.

El bevacizumab es un anticuerpo monoclonal que se une e inhibe la actividad del factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF). Esto evita que el VEGF interactúe con su receptor en las células endoteliales (recubrimiento de los vasos sanguíneos). A su vez, esto inhibe la formación de nuevos vasos sanguíneos, lo que hace más lento el crecimiento del tejido particular. En esencia, destruye los tumores al cortar la irrigación de sangre.

Cómo tomar el bevacizumab

El bevacizumab se administra a través de una infusión intravenosa (i.v., en una vena). La cantidad de tiempo que tomará la infusión dependerá de su plan de tratamiento y de si tolera el medicamento. La dosis depende del tamaño de la persona y el tipo de cáncer que se está tratando. El equipo de atención médica determinará la frecuencia con la que recibirá este medicamento y qué otros medicamentos se le administrarán.

Posibles efectos secundarios de Bevacizumab (Avastin®)

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

Presión arterial alta

Los pacientes que reciben bevacizumab pueden desarrollar presión arterial alta. La presión arterial debe controlarse en cada visita a la clínica o cada 2-3 semanas. Si la presión arterial está elevada, puede recibir un medicamento para reducirla. Si desarrolla hipertensión grave, será necesario discontinuar inmediatamente el bevacizumab. Se debe seguir controlando la presión arterial, incluso aunque se suspenda el bevacizumab. Los signos de hipertensión que debe informar a su equipo incluyen: vista borrosa, sangrado nasal, dolor de cabeza y fatiga.

Fatiga

La fatiga es muy común durante el tratamiento del cáncer y es una sensación abrumadora de agotamiento que generalmente no se alivia con el descanso. Mientras esté en tratamiento contra el cáncer y durante un período posterior, es posible que deba ajustar su horario para controlar la fatiga. Planifique momentos para descansar durante el día y conservar energía para actividades más importantes. El ejercicio puede ayudar a combatir la fatiga; una simple caminata diaria con un amigo puede ayudar. Hable con su equipo de atención médica para obtener consejos útiles sobre cómo lidiar con este efecto secundario.

Sangrado

Los pacientes pueden experimentar sangrado menor, como un sangrado nasal. También ha ocurrido sangrado grave en pacientes tratados con este medicamento, incluso sangre al toser, sangrado en el estómago, vómitos con sangre, sangrado en el cerebro (accidente cerebrovascular) y sangrado vaginal. Las personas que han tenido un sangrado grave no deben tomar este medicamento. Estos eventos son poco frecuentes, aunque si ocurren, se debe discontinuar el bevacizumab. Si bien un sangrado nasal puede no parecer una gran preocupación, debe notificar al equipo de atención médica de inmediato si desarrolla algún tipo de sangrado.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Cicatrización de heridas:** Este medicamento puede provocar una cicatrización de heridas más lenta o incompleta, como una herida quirúrgica que no cicatriza o permanece cerrada. Por lo tanto, se recomienda suspender el medicamento 4 semanas antes de cualquier cirugía. Además, el medicamento debe mantenerse durante 28 días después de la cirugía y cualquier incisión quirúrgica debe estar completamente curada antes de comenzar o reiniciar el medicamento. Si tiene una herida quirúrgica que no ha cicatrizado o comienza a tener signos de infección (enrojecimiento, hinchazón, calor), infórmelo a su equipo de atención médica.
- **Daños en los riñones:** Puede producirse un daño en los riñones mientras recibe bevacizumab. El equipo de atención médica controlará esto al verificar periódicamente la cantidad de proteína en la orina. Si los niveles de proteína se elevan, puede requerir análisis de orina adicionales para evaluar la función renal. Si los riñones sufren un daño, es posible que tenga que dejar de recibir este medicamento.
- **Coágulos de sangre, accidente cerebrovascular y ataque cardíaco:** El bevacizumab puede aumentar el riesgo de coágulos de sangre, accidente cerebrovascular y ataque cardíaco. Si experimenta síntomas de estos problemas, debe ponerse en contacto con el médico inmediatamente o acudir a una sala de urgencias. Los síntomas pueden incluir: hinchazón, enrojecimiento o dolor en una extremidad, dolor o presión en el pecho, dolor en el brazo, la espalda, el cuello o la mandíbula, falta de aliento, entumecimiento o debilidad en un lado del cuerpo, dificultad para hablar, confusión o cambios en el estado mental.
- **Reacciones a la infusión:** La infusión puede causar una reacción que puede producir escalofríos, fiebre, presión arterial baja, náuseas y vómitos. Las reacciones son más frecuentes durante la primera semana de terapia, incluida la noche después de la infusión. Informe al enfermero/a si se siente diferente durante la infusión.
- **Perforación gastrointestinal:** Este medicamento puede causar un desgarro en la pared intestinal, lo que también se llama perforación gastrointestinal. Los signos de esto pueden incluir: dolor abdominal nuevo o empeoramiento de dolor intestinal, inflamación abdominal nueva, escalofríos, fiebre, estreñimiento, náuseas o vómitos. Si experimenta alguno de estos síntomas, póngase en contacto con el médico inmediatamente o acuda a la sala de urgencias.
- **Síndrome de encefalopatía posterior reversible (SEPR):** En casos raros, este medicamento ha causado un trastorno neurológico llamado síndrome de encefalopatía posterior reversible (SEPR), también llamado leucoencefalopatía posterior reversible (LEPR). Los síntomas del SEPR/LEPR incluyen dolor de cabeza, convulsiones, letargo, confusión, ceguera y otros trastornos visuales y neurológicos. Informe inmediatamente cualquiera de estos síntomas al equipo de atención médica.
- **Fistula:** Un efecto secundario posible pero raro es el desarrollo de una fistula, que es una conexión anormal entre dos partes del cuerpo (por ejemplo, un orificio entre el pulmón y el esófago).
- **Insuficiencia cardíaca congestiva (ICC):** Bevacizumab-bvzr puede causar o empeorar problemas cardíacos preexistentes, incluida la insuficiencia cardíaca congestiva. Informe a su proveedor de atención médica si tiene aumento repentino de peso o hinchazón en los tobillos o las piernas. Si presenta dolor o presión en el pecho, sudoración, dificultad para respirar, náuseas, mareos o

aturdimiento, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.

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 el banco de esperma o la recolección de óvulos si desea tener un hijo en el futuro. Discuta estas opciones con su equipo de oncología.

La exposición 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 6 meses después del 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 recibe este medicamento y durante 4 meses después del tratamiento.

Biosimilares actuales

Hay versiones biosimilares de bevacizumab. 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. Estos medicamentos pueden usarse indistintamente.

Los biosimilares actuales para este medicamento incluyen bevacizumab-awwb (Mvasi), bevacizumab-bvzr (Zirabev®) bevacizumab-tnjn (Avzivi), bevacizumab-adcd (Vegzelma), and bevacizumab-maly (Alymsys).

Cisplatin (Platinol®)

Pronunciado: SIS-plat-in

Clasificación: Complejo de coordinación de platino

Acerca de Cisplatin (Platinol®)

El cisplatino es un metal pesado que inhibe la síntesis de ARN, ADN y proteínas en las células. Todos estos compuestos son vitales para que las células se dividan y crezcan. Al evitar que se dividan, el medicamento puede detener el crecimiento del cáncer.

Cómo tomar el cisplatino

El cisplatino se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). La dosis y el horario se determinan según la talla de la persona y el tipo de cáncer. Se le administrarán líquidos por vía intravenosa antes de recibir cisplatino. 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.

Este medicamento puede afectar los niveles en la sangre de ciertos medicamentos anticonvulsivos. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Posibles efectos secundarios

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del cisplatino. 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 renales

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

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.

Náuseas o vómitos

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

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

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

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

Consejos para prevenir infecciones:

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

Bajo recuento de glóbulos rojos (anemia)

Los glóbulos rojos son responsables de transportar oxígeno a los tejidos del cuerpo. Cuando el [recuento de glóbulos rojos es bajo](#), puede sentirse cansado o débil. Debe informar al equipo de atención oncológica si

siente que le falta el aliento, tiene dificultad para respirar o dolor en el pecho. Si el recuento es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de sangre.

Bajo recuento de plaquetas (trombocitopenia)

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

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

Problemas de audición

El cisplatino puede causar pérdida de la audición y zumbido en los oídos. Se revisará la audición antes de que reciba cisplatino y según sea necesario durante todo el tratamiento. Llame al médico o enfermero/a si siente un zumbido en los oídos o si nota una disminución en la audición.

Reacciones alérgicas

En algunos casos, los pacientes pueden tener una reacción alérgica a este medicamento. Los signos de una reacción pueden incluir: falta de aliento o dificultad para respirar, dolor en el pecho, sarpullido, sofocos o picazón, o una disminución en la presión arterial. Si nota algún cambio en cómo se siente durante la infusión, avísele al enfermero/a inmediatamente. La infusión se hará más lentamente o se detendrá si esto ocurre. Dependiendo de la gravedad de la reacción, aún puede recibir el medicamento con una premedicación para prevenir una reacción, o si el medicamento se administra a una velocidad más lenta.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Anomalías electrolíticas:** Este medicamento puede afectar los niveles normales de electrolitos (potasio, magnesio, calcio, etc.) en su cuerpo. Sus niveles se supervisarán con análisis de sangre. Si disminuyen demasiado, el equipo de atención médica puede prescribirle electrolitos específicos para ser administrados por vía intravenosa o por vía oral. No tome ningún suplemento sin antes consultar con el equipo de atención médica.
- **Cambios en el gusto y en el olfato:** 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. Pregúntele al enfermero/a acerca de los servicios de asesoría nutricional para que lo ayude con las opciones de alimentos.
- **Cambios en la vista:** Este medicamento puede causar vista borrosa y un cambio en la percepción del color, especialmente con dosis más altas o mayor frecuencia de dosis. Informe cualquier cambio en la vista al equipo de atención médica inmediatamente.
- **Cánceres secundarios:** 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 dosis altas. Su proveedor controlará sus laboratorios de cerca. Considere tener un conteo sanguíneo completo con diferencial revisado anualmente por su proveedor de atención médica si recibió terapias de alto riesgo.

- **Síndrome de encefalopatía posterior reversible (SEPR):** En casos raros, este medicamento ha causado un trastorno neurológico llamado síndrome de encefalopatía posterior reversible (SEPR), también llamado leucoencefalopatía posterior reversible (LEPR). Los síntomas del SEPR/LEPR incluyen dolor de cabeza, convulsiones, letargo, confusión, ceguera y otros trastornos visuales y neurológicos. Informe inmediatamente cualquiera de estos síntomas al equipo de atención médica.

Problemas en la reproducción

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

La exposición de un feto a este medicamento podría causar defectos de nacimiento, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras esté tomando este medicamento. Para las mujeres, es necesario un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante al menos 14 meses después del tratamiento, incluso si su ciclo menstrual se detiene. Para los hombres, es necesario un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante al menos 11 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.

Gemcitabine (Gemzar®)

Pronunciado: jem-SYE-ta-been

Clasificación: Antimetabolito

Acerca de Gemcitabine (Gemzar®)

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

Cómo tomar la Gemcitabina

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

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

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

indiquen que tome medicamentos para controlar estos efectos secundarios y lo controlarán de cerca para detectar toxicidad.

Potenciales efectos secundarios de la Gemcitabina

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

Náuseas o vómitos

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

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

Toxicidad hepática

Este medicamento puede causar toxicidad hepática, que el médico puede supervisar con análisis de sangre llamados pruebas de función hepática. Notifique al médico si observa un color amarillento en la piel o los ojos, si la orina es oscura o marrón, o si tiene dolor abdominal, ya que estos pueden ser signos de toxicidad hepática.

Bajo recuento de glóbulos rojos (anemia)

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

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

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

Consejos para prevenir infecciones:

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

Bajo recuento de plaquetas (trombocitopenia)

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

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

Sarpullido

Algunos pacientes pueden desarrollar sarpullido o piel seca o picazón. Este sarpullido puede agravarse, por lo tanto, asegúrese de informar al equipo de atención médica si desarrolla sarpullido. Use un humectante sin alcohol en la piel y los labios; evite los humectantes con perfumes o esencias. El médico o enfermero/a puede recomendarle un medicamento tópico si la picazón es molesta. Si la piel se agrieta o sangra, asegúrese de mantener la zona limpia para evitar infecciones. Asegúrese de notificar al médico acerca de cualquier sarpullido que se desarrolle, ya que puede ser una reacción. Ellos pueden darle más consejos sobre el cuidado de la [piel](#).

Retención de líquidos/hinchazón

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

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Problemas pulmonares:** Este medicamento puede causar fibrosis pulmonar (una cicatriz y endurecimiento del tejido pulmonar), neumonitis intersticial, edema pulmonar o síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA). Estos problemas se pueden desarrollar durante el tratamiento o hasta dos semanas después de que este haya finalizado. Consulte al médico de inmediato si presenta falta de aliento, tos, sibilancia o dificultad para respirar.
- **Síndrome de encefalopatía posterior reversible (SEPR):** El SEPR es un trastorno neurológico raro y reversible que puede ocurrir con el uso de la gemcitabina. Los síntomas del SEPR incluyen convulsiones, presión arterial alta, dolor de cabeza, confusión, fatiga, cambios en la vista, o dificultad para caminar o pensar. Si experimenta alguno de estos síntomas, comuníquese con el equipo de atención médica o acuda a la sala de urgencias inmediatamente.
- **Síndrome Urémico Hemolítico (SUH):** Este medicamento también puede causar una complicación poco frecuente llamada síndrome urémico hemolítico (SUH). El equipo de atención médica lo monitoreará para detectar síntomas de SUH a lo largo de su tratamiento. Avise al equipo de atención médica si nota cambios en el color o la cantidad de orina o si presenta sangrado o aumento de los moretones.
- **Síndrome de extravasación capilar:** Es una afección en la cual la sangre y los componentes de la sangre se filtran fuera de los vasos sanguíneos y dentro de las cavidades corporales y los músculos. El movimiento de este líquido fuera de los vasos sanguíneos puede causar hipotensión (presión arterial

baja) e insuficiencia orgánica. Los signos y síntomas del síndrome de extravasación capilar incluyen: descenso repentino de la presión arterial, debilidad, fatiga, hinchazón repentina de los brazos, las piernas u otras partes del cuerpo, náuseas y mareos. Si tiene alguno de estos síntomas, notifique al enfermero/a o médico a cargo de la infusión inmediatamente.

- **Reacción de recuerdo de la radiación:** La reacción de recuerdo de la radiación es cuando la administración de un medicamento causa una reacción cutánea que parece una quemadura solar (enrojecimiento, hinchazón, dolor, descamación de la piel) en áreas donde previamente se había aplicado radiación. Notifique al equipo de oncología si observa este efecto secundario. El tratamiento puede incluir ungüentos tópicos con esteroides y un retraso en su próxima dosis de quimioterapia.
- **Reacciones adversas cutáneas graves (SCAR), incluido el síndrome de Stevens Johnson y sustancias tóxicas.**

Necrolisis epidérmica (TEN): Este medicamento puede causar reacciones alérgicas raras pero graves que afectan la piel y las membranas mucosas. Estas reacciones cutáneas a menudo comienzan como una erupción dolorosa o una ampolla y pueden progresar (empeorar) hasta causar daños graves en la piel y, en algunos casos, la muerte. Si nota una nueva erupción, tiene fiebre y síntomas similares a los de la gripe, lesiones en las membranas mucosas e inflamación de los ganglios linfáticos, llame a su equipo de atención de inmediato.

Problemas en la reproducción

Este medicamento puede afectar su sistema reproductivo, dando como resultado que el ciclo menstrual o la producción de espermatozoides se vuelvan irregulares o se detengan permanentemente. Las mujeres pueden experimentar efectos menopáusicos que incluyen sofocos y [sequedad vaginal](#). Además, el deseo sexual puede disminuir durante el tratamiento. Es posible que desee considerar el banco de esperma o la recolección de óvulos si desea tener un hijo en el futuro. Analice estas opciones con su equipo de oncología.

La exposición de un feto a este medicamento podría causar defectos de nacimiento, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras toma este medicamento. Para las mujeres, es necesario un control de la natalidad eficaz durante el tratamiento y durante 6 meses después de la última dosis. Para los hombres, es necesario un control de la natalidad eficaz durante el tratamiento y durante 3 meses después de la última dosis. Incluso si tu ciclo menstrual se detiene o crees que no estás produciendo espermatozoides, aún podrías ser fértil y concebir. No debe amamantar mientras recibe este medicamento o durante 1 semana después de su última dosis.

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.