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 al ARN, al ADN y a las proteínas de las células. Al impedir que las células cancerosas se dividan, este medicamento puede detener el crecimiento del cáncer.

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.

© 2025 Trustees of The University of Pennsylvania

- 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.

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.

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.

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 cafeína 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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **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.
- **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.

Cetuximab (Erbitux®)

Pronunciado: se-TUX-i-mab

Clasificación: Anticuerpo monoclonal

Acerca de Cetuximab (Erbitux®)

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 cetuximab es una versión artificial de un anticuerpo natural humano/ratón que inhibe el receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR). El EGFR es una proteína que está anormalmente sobreexpresada en muchos tipos de cáncer, y la inhibición del EGFR provoca una disminución en la proliferación de las células

tumorales y una disminución en la producción de otros factores responsables de la metástasis (diseminación del cáncer). Este medicamento se utiliza tanto para tratar el cáncer de cabeza y cuello como el cáncer colorrectal. El cáncer colorrectal necesita un resultado positivo del gen k-ras en estado natural. Se analizarán las células cancerosas para detectar esta mutación.

Cómo tomar el cetuximab

El cetuximab se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). La dosis se basa en la talla, y la frecuencia con la que recibe el medicamento depende de la enfermedad para la que está siendo tratado y de qué otros tratamientos esté recibiendo. Antes de la primera dosis, se le administrará una premedicación como la difenhidramina (Benadryl) para prevenir una reacción a la infusión. La administración o no premedicaciones antes de las dosis posteriores, dependerá del equipo de atención médica. La dosis puede cambiar si tiene una reacción al medicamento.

Posibles efectos secundarios

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

Reacción a la infusión

Algunos pacientes desarrollan una reacción al medicamento. Lo más frecuente es que esto ocurra con la primera dosis. Las reacciones pueden causar escalofríos, fiebre, falta de aliento, dificultad para respirar, ronquera, picazón o presión arterial baja. Informe de inmediato al enfermero/a si tiene alguno de estos síntomas. Recibirá un medicamento antes de la infusión para ayudar a prevenir estas reacciones. Lo controlarán durante al menos 1 hora después de la finalización de la infusión.

Problemas cardíacos

El cetuximab puede causar problemas cardíacos, incluso un paro cardíaco y ataque cardíaco. Los pacientes con antecedentes de enfermedad de las arterias coronarias o que reciben radioterapia tienen el riesgo más alto. Informe al equipo de atención médica o acuda a la sala de urgencias inmediatamente si tiene dolor en el pecho, dificultad para respirar, o se siente mareado o se desmaya.

Anomalías electrolíticas

Este medicamento puede afectar los niveles de electrolitos en la sangre, entre ellos, de magnesio, calcio y potasio. Esto puede ocurrir incluso después de la finalización del tratamiento. El equipo de atención médica controlará los niveles de electrolitos durante el tratamiento y durante al menos 8 semanas después de la finalización del tratamiento.

Cambios en las uñas y la piel

Cetuximab tiene algunos efectos secundarios únicos en las uñas y la piel que puede desarrollar. Los pacientes pueden desarrollar sarpullido. Si bien este sarpullido puede parecerse al acné, no lo es, y no debe tratarse con medicamentos para el acné. El sarpullido puede tener aspecto rojo, inflamado y seco, y ser doloroso. También puede presentar mucha sequedad, agrietamiento, comezón o escamación o costras. El sarpullido puede ser peor durante las primeras semanas de tratamiento, pero puede continuar hasta que se interrumpa el tratamiento. Algunos consejos para el tratamiento de la piel incluyen:

- Use una loción o crema emoliente espesa y sin alcohol sobre la piel al menos dos veces al día, incluso después de bañarse.
- La exposición al sol puede empeorar el sarpullido. Use un bloqueador solar con FPS de 30 o más, y use sombrero y gafas de sol para protegerse la cabeza y el rostro del sol.
- Báñese con agua fría o tibia y séquese la piel con palmaditas.

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

- Use jabones, lociones y detergentes para lavar la ropa sin alcohol, perfumes o colorantes.
- Use guantes para lavar los platos o hacer las tareas domésticas o de jardinería.
- Beba mucha agua y trate de no rascarse ni frotarse la piel.
- Notifique al equipo de atención médica si desarrolla sarpullido para que puedan darle sugerencias o recetarle un medicamento tópico para que lo aplique al sarpullido o un medicamento oral.

Mientras esté recibiendo cetuximab, puede desarrollar una inflamación de la piel alrededor del lecho ungueal/la zona de las cutículas de los dedos de los pies o de las manos, que se llama paroniquia. La zona puede verse de color rojo, hinchada o llena de pus. Las uñas pueden desarrollar "crestas" o caerse. También puede desarrollar cortes o grietas que parecen pequeños cortes de papel en la piel de los dedos de las manos o los pies, o en los nudillos. Estos efectos secundarios pueden aparecer varios meses después de comenzar el tratamiento, pero pueden durar muchos meses después de finalizar el tratamiento.

- Siga las mismas recomendaciones para la piel (arriba).
- No se coma las uñas ni las cutículas, ni se corte las cutículas.
- Mantenga las uñas de las manos y de los pies limpias y secas.
- Puede usar esmalte de uñas, pero no usar uñas postizas.
- Notifique al médico o enfermero/a si se le caen las uñas o si desarrolla alguno de estos efectos secundarios u otras anomalías en la piel.

Sensibilidad al sol

Este medicamento puede hacer que su piel sea más sensible al sol, lo cual puede causar quemaduras solares graves o sarpullido. La sensibilidad al sol puede durar incluso hasta después de finalizar la quimioterapia. Limite la exposición al sol mientras reciba este medicamento, y durante dos meses después de la última dosis. Evite el sol entre las 10 a. m. y las 2 p. m., cuando está más fuerte. Use protector solar (al menos FPS 15) todos los días; use gafas para sol, sombrero y mangas/pantalones largos para proteger la piel y busque sombra siempre que sea posible.

Fatiga

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

Náuseas o vómitos

Hable con el equipo de atención 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.

Dolores musculares o articulares y debilidad

El médico le puede recomendar medicamentos y otras estrategias para ayudar a aliviar el dolor.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- ***Cambios en el cabello***: Mientras recibe cetuximab, las pestañas pueden crecer muy rápido, volverse muy largas y molestarle en los ojos. Consulte al médico sobre la mejor manera de controlar este efecto

secundario. El cabello de la cabeza puede rizarse, afinarse o quebrarse. Estos cambios suelen resolverse una vez terminado el tratamiento.

- ***Problemas pulmonares:*** El cetuximab puede causar enfermedad pulmonar intersticial (EPI), especialmente en los pacientes con problemas 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 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. Si queda embarazada, el equipo de atención médica decidirá si debe o no recibir el medicamento. Es necesario utilizar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante 6 meses después de interrumpir 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 esté recibiendo este medicamento y durante 2 mes después del último tratamiento.

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.

Posibles 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.