

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](#).

- 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 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 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 (Erbix®)

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

Pronunciado: se-TUX-i-mab

Clasificación: Anticuerpo monoclonal

Acerca de Cetuximab (Erbix®)

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.

- 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 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.

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 meses después del último tratamiento.

Paclitaxel (Taxol®)

Pronunciado: pak-lih-TAX-uhl

Clasificación: Agente antimicrotubular, taxano

Acerca de Paclitaxel (Taxol®)

El Paclitaxel es un alcaloide vegetal que se desarrolló a partir de la corteza del árbol llamado tejo del Pacífico. El Paclitaxel actúa al interrumpir la red microtubular esencial para la división celular y otras funciones celulares normales, lo que finalmente causa la muerte celular.

Cómo tomar el Paclitaxel

El paclitaxel se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). La dosis se basa en su peso. Su proveedor determinará con qué frecuencia recibe la infusión. Se le administrarán varios medicamentos antes de la infusión para prevenir una reacción alérgica. 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.

El paclitaxel puede causar presión arterial baja o alta, o baja frecuencia cardíaca. El enfermero/a le controlará la presión arterial y la frecuencia cardíaca durante la infusión.

Posibles efectos secundarios del paclitaxel

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del paclitaxel. 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 a la infusión

Este medicamento puede causar una reacción que puede causar picazón, hinchazón facial, presión arterial baja y dificultad para respirar. Recibirá un corticosteroide (dexametasona), difenhidramina y un bloqueador de H2 (cimetidina o famotidine) antes de la infusión para ayudar a prevenir una reacción. Las reacciones son más frecuentes durante la primera semana de terapia, incluida la noche después de la infusión. El equipo de

atención médica le dirá qué hacer si esto sucede.

Infección y recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

Este medicamento puede causar infecciones potencialmente mortales, con o sin disminución de los recuentos de glóbulos blancos. 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.

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.

Pérdida o afinamiento del cuero cabelludo y del vello corporal (alopecia)

El cabello puede [afinarse, quebrarse o caerse](#). Por lo general, esto comienza dos o tres semanas después de iniciar el tratamiento. Esta pérdida de cabello puede ser de todo el vello corporal, incluido el vello púbico, las axilas, las piernas/brazos, las pestañas y los vellos de la nariz. El uso de bufandas, pelucas, sombreros y cabellos postizos puede ayudar. Por lo general, el cabello vuelve a crecer poco después de finalizar el tratamiento. Recuerde que el cabello ayuda a mantener el calor en épocas de clima frío, por lo que es

particularmente importante que use un sombrero cuando las temperaturas sean bajas o para protegerse del sol.

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.

Dolores musculares o articulares y dolor de cabeza

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

Náuseas o vómitos

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

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

Diarrea

La diarrea provocada por este medicamento puede ser un efecto secundario serio que puede producir deshidratación. Notifique al médico si tiene diarrea.

El equipo de oncología puede recomendarle medicamentos para aliviar la [diarrea](#). Además, trate de comer [alimentos con bajo contenido de fibra](#) y livianos, como arroz blanco y pollo hervido u horneado. Evite las frutas y verduras crudas, los panes integrales, cereal es y semillas. La fibra soluble se encuentra en algunos alimentos y absorbe líquidos, lo cual puede ayudar a aliviar la diarrea. Los alimentos ricos en fibra soluble incluyen: compota de manzana, plátanos (maduros), fruta enlatada, gajos de naranja, papas hervidas, arroz blanco, productos hechos con harina blanca, avena, crema de arroz, crema de trigo y harinas. Tome de 8 a 10 vasos al día de líquido sin cafeína y sin alcohol para prevenir la deshidratación.

Úlceras bucales (mucositis)

Ciertos tratamientos contra el cáncer pueden causar [llagas o dolor en la boca](#) o la 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 agua tibia y 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.

Problemas cardíacos

Este medicamento puede causar latidos cardíacos lentos o anormales, bradicardia y cambios en la presión arterial. Notifique de inmediato al equipo de atención oncológica si siente latidos cardíacos anormales, si tiene cambios en la vista o si se siente mareado o se desmaya.

Toxicidad hepática

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.

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. Debe consultar al equipo de atención médica antes de amamantar mientras tome este medicamento.

OncoLink is designed for educational purposes only and is not engaged in rendering medical advice or professional services. The information provided through OncoLink should not be used for diagnosing or treating a health problem or a disease. It is not a substitute for professional care. If you have or suspect you may have a health problem or have questions or concerns about the medication that you have been prescribed, you should consult your health care provider.