

Cisplatín (Platinol[®])

Pronunciado: SIS-plat-in

Clasificación: Complejo de coordinación de platino

Acerca de Cisplatín (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 esteroideos (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.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- **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 agrídulce 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 espermatozoides 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.

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.

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.