

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 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.

Vinorelbine (Navelbine®)

Pronunciado: vih-NORE-ell-bean

Clasificación: Agente antimicrotubular

Acerca de Vinorelbine (Navelbine®)

La vinorelbina (Navelbine®) es una quimioterapia con alcaloides de la vinca que se usa en el tratamiento de varios tipos de cáncer, incluidos el cáncer de mama y los sarcomas de tejidos blandos.

Cómo tomar la Vinorelbina

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.

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, ketoconazol, rifampicina, fenitoína, hierba de San Juan y varios medicamentos antifúngicos. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Posibles efectos secundarios de la Vinorelbina

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios de la vinorelbina. 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 o 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.

Estreñimiento

La vinorelbina puede causar un serio estreñimiento, dolor abdominal e incluso puede producir bloqueo u obstrucción intestinal (llamado íleo paralítico) si no se trata de inmediato. Puede hacer varias cosas para prevenir o aliviar el estreñimiento. Incluya fibra en su alimentación (frutas y verduras), beba de 8 a 10 vasos de líquido sin alcohol al día y manténgase activo. Un laxante una o dos veces al día puede prevenir el estreñimiento. Si no defeca durante 2-3 días, debe ponerse en contacto con el equipo de atención médica para solicitar [sugerencias para aliviar el estreñimiento](#)

Neuropatía periférica (entumecimiento u hormigueo en las manos o pies)

[La neuropatía periférica](#) es una toxicidad que afecta los nervios de las manos y los pies. Causa una sensación de entumecimiento u hormigueo en las manos y 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 a su médico si experimenta entumecimiento u hormigueo en las manos y los pies, ya que podría necesitar ajustar las dosis del medicamento.

La 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 médico o enfermero/a 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 médico o enfermero/a si no tolera 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 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.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- **Problemas pulmonares:** Algunos pacientes han experimentado falta de aliento y dificultad para respirar durante o poco después de la infusión de este medicamento. Además, los problemas pulmonares se han desarrollado pocos días a una semana después del tratamiento. Si usted desarrolla tos nueva o empeoramiento de la tos, o falta de aliento, debe evaluarlo un médico de inmediato.
- **Retiro de radiación:** Este medicamento puede causar la recuperación de la radiación. Puede presentarse como una reacción cutánea que se parece a una quemadura solar (enrojecimiento, hinchazón, dolor, descamación de la piel) en áreas donde se administró radiación previamente. Notifique a su equipo de atención oncológica si nota este efecto secundario. El tratamiento puede incluir ungüentos tópicos con esteroides y un retraso en su próxima dosis de quimioterapia.

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. 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 esté tomando este medicamento. Es necesario un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante 6 meses después de su última dosis para las mujeres y 3 meses después de su última dosis para los hombres, incluso si su ciclo menstrual se detiene o cree que no está produciendo esperma. No debe amamantar mientras toma este medicamento o durante 9 días 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.