



Dexamethasone (Decadron®)

Pronunciado: deks-a-METH-a-sone

Clasificación: Glucocorticoides

Acerca de Dexamethasone (Decadron®)

La dexametasona es un corticoesteroide similar a una hormona que se produce naturalmente en el organismo. Los corticosteroides (a veces abreviados como "esteroides") se utilizan para disminuir la inflamación (hinchazón o enrojecimiento) y, por lo tanto, participan en el tratamiento de una serie de enfermedades, como el asma, los trastornos autoinmunitarios, las reacciones a los medicamentos y los trastornos gastrointestinales (colitis), entre otros. La dexametasona se puede administrar para prevenir una reacción a un medicamento, prevenir o disminuir las náuseas, o se puede usar en dosis altas para tratar ciertos tipos de cáncer.

Cómo tomar la dexametasona

La dexametasona viene en forma de comprimido o líquido para tomar por vía oral. La dexametasona también se puede administrar por vía intravenosa (i.v.) o inyectarse en un músculo (i.m.).

La dexametasona en forma de comprimido oral se toma mejor con alimentos, ya que puede irritar el estómago. La dexametasona líquida para administración oral debe mezclarse con otros líquidos como agua, jugos o refrescos, o alimentos semisólidos como compota de manzana o pudín. El médico probablemente le diga que tome la dosis de dexametasona a una cierta hora del día todos los días. El horario de administración personal depende de para qué se está usando el medicamento. Pueden ocurrir efectos secundarios serios si deja de tomar la dexametasona abruptamente. No deje de tomar este medicamento ni cambie la dosis sin la indicación del equipo de atención médica.

Es importante asegurarse de que está tomando la cantidad correcta de medicamento cada vez. Antes de cada dosis, compruebe que lo que está tomando coincide con lo que le han prescrito.

Ciertos medicamentos pueden interferir con la dexametasona oral y líquida, por eso asegúrese de que su médico conozca todos los medicamentos, vitaminas y suplementos que está tomando.

Usted, o cualquier persona con quien viva, debe evitar las vacunas elaboradas con microbios vivos o vacunas atenuadas mientras esté recibiendo este medicamento a largo plazo. 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.

La dexametasona también está disponible en forma de gotas para los ojos. Esto se utiliza a menudo para prevenir las afecciones oculares en pacientes con leucemia o linfoma que reciben quimioterapia. Esta formulación de dexametasona no causa los mismos efectos secundarios que las formas oral o líquidas de este medicamento.

Almacenamiento y manipulación

Guarde este medicamento a temperatura ambiente, en su envase original. Si prefiere usar un pastillero, puede consultar al farmacéutico que le provee los medicamentos oncológicos. Pregúntele al equipo de oncología dónde debe devolver el medicamento no utilizado para desecharlo. No debe desecharlo por el inodoro ni tirarlo a la basura. Mantenga los envases fuera del alcance de los niños y las mascotas.

¿Dónde puedo conseguir este medicamento?

La dexametasona está disponible en farmacias minoristas o por correo. El equipo de oncología trabajará con el plan de medicamentos prescritos para identificar una farmacia dentro de la red, minorista o por correo para la distribución del medicamento.

Información del seguro

Este medicamento puede estar cubierto por su plan de medicamentos con prescripción. Las personas sin cobertura de medicamentos prescritos que reúnan ciertos requisitos pueden tener asistencia para el paciente. También hay tarjetas de copago disponibles, que reducen la responsabilidad de copago para los pacientes asegurados elegibles comercialmente (no patrocinados por el gobierno). El equipo de atención médica puede ayudarlo a encontrar estos recursos, si están disponibles.

Potenciales efectos secundarios de la dexametasona

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios de la dexametasona. 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:

Aumento del apetito

La dexametasona puede producir más hambre o sed de lo normal. Beba mucho líquido y trate de consumir bocadillos saludables, ¡pueden ser varios! Esto generalmente se resuelve una vez que el medicamento se ha interrumpido.

Aumento de la energía

La dexametasona puede aumentar la energía de las personas. Estas también pueden presentar insomnio o dificultad para dormir. Tomar el medicamento en la mañana puede ayudar a prevenirla.

Irritabilidad o cambio de humor

Algunas personas reportan sensación de irritabilidad o notan un cambio en el estado de ánimo mientras toman este medicamento. Si le resulta difícil manejarlo o si tiene deseo de hacerse daño, notifique a un médico de inmediato.

Nivel alto de azúcar en la sangre

Este medicamento puede causar niveles elevados de azúcar en la sangre en pacientes con y sin diabetes. El equipo de atención oncológica supervisará su nivel de azúcar en la sangre. Si presenta aumento de la sed, la micción o el hambre, vista borrosa, dolores de cabeza u olor a acetona del aliento, notifique al equipo de atención médica. Los diabéticos deben controlar su nivel de azúcar en la sangre de manera minuciosa y notificar las elevaciones al equipo de atención médica.

Hinchazón

Los pacientes pueden notar hinchazón en las manos o los pies. Levantar los pies puede ayudar a disminuir la hinchazón en los pies y los tobillos. Evite la ropa incómoda o ajustada que pueda dificultar el drenaje del líquido de las manos, los pies y los tobillos.

Náuseas y acidez estomacal

Tomar dexametasona con alimentos o leche generalmente es suficiente para prevenir las náuseas y la acidez estomacal. Si es posible, tome el medicamento cuando pueda estar erguido (no acostado) durante algunas horas después de la dosis. Evite las cosas que empeoren los síntomas, y pruebe con antiácidos (leche de magnesia y comprimidos de calcio, como Tums), galletas saladas o refresco de jengibre para aliviar los síntomas.

Debilitamiento de los huesos (osteoporosis)

El uso a largo plazo de la dexametasona puede producir osteoporosis temprana. El médico posiblemente evalúe el estado de los huesos. Esto se hace con una densitometría ósea (estudio dexta).

Otros efectos secundarios

La dexametasona puede causar retraso en la cicatrización de heridas, dolores de cabeza, debilidad muscular y catarata (después del uso prolongado). Notifique al equipo de atención si experimenta alguno de estos efectos secundarios.

Si está tomando dexametasona durante un período prolongado de tiempo, puede ser más susceptible a desarrollar una infección. Si tiene algún síntoma nuevo o preocupante, como fiebre, enrojecimiento, fatiga, ritmo cardíaco acelerado o respiración, notifique a su proveedor de inmediato.

Los pacientes que reciben gotas de dexametasona para los ojos pueden experimentar escozor o ardor. El uso prolongado de gotas de dexametasona para los ojos puede aumentar el riesgo de glaucoma, cambios en la vista, catarata e infección ocular secundaria. Informe inmediatamente al equipo de atención médica sobre los cambios en la vista que experimente al usar las gotas de dexametasona para ojos.

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.

Doxorubicin (Adriamycin® , Rubex®)

Pronunciado: DOX-oh-ROO-bi-sin

Clasificación: Antraciclinas

Acerca de Doxorubicin (Adriamycin®, Rubex®)

Las antraciclinas actúan mediante la interrupción de la copia del ADN, que es necesaria para la proliferación de las células cancerosas. Esto hace que las células cancerosas mueran y, en consecuencia, el crecimiento del tumor sea más lento o se detenga. La doxorrubicina interfiere con la proliferación de las células cancerosas y retarda su propagación en el organismo al inhibir la síntesis del ADN y causar la producción de radicales libres perjudiciales.

Cómo tomar la doxorrubicina

La doxorrubicina se administra a través de una infusión o inyección intravenosa (i.v., en una vena). Se puede administrar solo o con otros medicamentos. La dosis y el horario están determinados por su altura y peso, tipo de cáncer y cómo se administra el medicamento.

Incluso cuando se administra con cuidado y correctamente por personal capacitado, este medicamento puede causar una sensación de ardor y dolor. Existe el riesgo de que este medicamento se salga de la vena en el lugar de la inyección y cause daño tisular 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 su equipo de atención se lo indique.

Este medicamento es rojo, y la orina puede tener color anaranjado o rojizo durante 1 a 2 días después de la infusión. No es sangre. Esto es de esperar a medida que se elimina el medicamento del cuerpo. Si la orina roja continúa después de dos días o si tiene otros síntomas urinarios, como frecuencia o dolor al orinar, llame al

médico.

Los niveles y efectividad de este medicamento en sangre pueden verse afectados por ciertos alimentos y medicamentos, por lo que deben evitarse. Estos incluyen: verapamilo, fenitoína, fluconazol, voriconazol, hierba de San Juan, fenobarbital, trastuzumab, dexametasona y 6-mercaptopurina, entre otros. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Potenciales efectos secundarios de la doxorrubicina

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios de la doxorrubicina. 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 cardíacos

En casos raros, el músculo cardíaco puede dañarse por este medicamento, y puede producirse insuficiencia cardíaca y miocardiopatía. Este daño cardíaco puede ocurrir durante la terapia o varios meses y hasta años después del tratamiento. El riesgo es más alto con las dosis más altas, en pacientes que reciben otros medicamentos cardiotóxicos, radiación en el área del pecho y en niños. Hay una dosis máxima de por vida que puede recibir de esta medicación. El médico puede ordenar exámenes para verificar el funcionamiento del corazón antes de comenzar el tratamiento o si se presenta cualquier síntoma.

Si tiene dificultad para respirar, tos nueva o que empeora, hinchazón de los tobillos, dolor en el pecho, latidos cardíacos rápidos o irregulares, llame a su proveedor de inmediato o llame al 911.

Cáncer secundario

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 altas dosis. Su proveedor supervisará sus laboratorios de cerca. Considere someterse a un hemograma completo con un chequeo anual de su médico si ha recibido terapias de alto riesgo.

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.

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.

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.

Diarrea

El equipo de atención oncológica puede recomendarle medicamentos para aliviar la [diarrea](#). Además, trate de comer comidas livianas y [con bajo contenido de fibras](#), como arroz blanco y pollo hervido u horneado. Evite las frutas y verduras crudas, los panes integrales, cereales 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.

Úlcera bucales (mucositis)

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

- Cepíllese 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 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.

Cambios en las uñas y la piel

Las uñas de los dedos de las manos y de los pies pueden volverse oscuras, quebradizas o caerse. Puede notar piel seca o cambios en el color o el tono de la piel. La piel estará más sensible al sol, lo cual puede producir quemaduras solares graves o sarpullido. La sensibilidad al sol puede durar incluso hasta después de finalizar la quimioterapia. 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 y mangas/pantalones largos para proteger la piel. Mantenga las uñas de las manos y de los pies limpias y secas. Puede usar esmalte de uñas, pero no usar uñas postizas. Si se le cae alguna uña, límpie bien el lecho ungueal con agua y jabón, y cúbralo con un vendaje.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **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.
- **Síndrome de lisis tumoral:** Si hay una gran cantidad de células tumorales en el cuerpo antes del tratamiento, corre riesgo de padecer el síndrome de lisis tumoral. Esto sucede cuando las células tumorales mueren demasiado rápido y los desechos se apoderan del organismo. Se le puede administrar un medicamento (alopurinol) y líquidos por vía intravenosa para ayudar a prevenirlo. Si tiene náuseas, vómitos, diarrea o letargo (sомнolencia, pereza), informe al equipo de oncología de inmediato. El SLT puede afectar la función renal. El médico supervisará la función renal con análisis de sangre. Debe notificar al médico si la diuresis es baja o nula.

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. Las mujeres deben usar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante 6 meses después del tratamiento, incluso si su ciclo menstrual se detiene. Los hombres deben usar condones durante el tratamiento y durante los tres meses posteriores al tratamiento, incluso si creen que no están produciendo espermatozoides. Si tiene una pareja embarazada, debe usar condones durante el tratamiento y durante 10 días después de la última dosis. Es posible que desee considerar el almacenamiento de esperma o la recolección de óvulos si desea tener un hijo en el futuro. Analice estas opciones con su equipo de oncología. No debe amamantar mientras recibe este

medicamento.

Vincristine (Oncovin®, Vincasar PFS®, VCR)

Pronunciado: vin-KRIS-teen

Clasificación: Agente antimicrotubular

Acerca de Vincristine (Oncovin®, Vincasar PFS®, VCR)

La Vincristina es un miembro de la familia de agentes de quimioterapia con alcaloides de la vinca. Estos medicamentos actúan al interferir en la división celular, lo cual impide el crecimiento y la diseminación del tumor. La Vincristina se desarrolló a partir de la planta de la Vincapervinca.

Cómo tomar la Vincristina

Un profesional capacitado administra este medicamento por vía intravenosa (IV, en una vena). Su dosis y programa de tratamiento dependen de su tamaño y del tipo de cáncer que se esté tratando.

Este es un medicamento vesicante. 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 la zona de la inyección se enrojece, se hincha o duele, en cualquier momento durante o después de la inyección, notifique al médico o enfermero/a inmediatamente. No aplique nada en el lugar, a menos que lo indique el médico o enfermero/a.

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 Vincristina

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios de la Vincristina. 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:

Estreñimiento

La Vincristina 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](#).

Neurotoxicidad

Esta es una toxicidad que afecta los nervios. El efecto más frecuente se llama neuropatía periférica, que afecta los nervios de las manos y los pies, y causa entumecimiento u hormigueo, a menudo, en el patrón de una media o un guante. Esto puede empeorar progresivamente con dosis adicionales del medicamento y puede generar dificultad para mantener el equilibrio o caminar. 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.

Se sabe que la clase de quimioterapias con alcaloides de la vinca causan neuropatía, pero la vincristina también puede causar una toxicidad neurológica que se presenta como depresión mental, dolor de cabeza, malestar, mareos y convulsiones. También puede causar toxicidad de los nervios craneales, que afecta las cuerdas vocales (cambios en la voz), los ojos (cambios en la vista) o los nervios faciales (rostro o boca caída). Los pacientes pueden desarrollar un grave dolor en la mandíbula poco después del primer tratamiento con vincristina, causado por el medicamento que afecta los nervios. Si observa alguno de estos problemas, notifique al equipo de atención médica de inmediato.

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.

Úlcera bucal (llagas)

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.

- Cepíllese 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.

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.

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 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 médico o enfermero/a si no tolera líquidos durante más de 12 horas o si siente mareos o aturdimiento en cualquier momento.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Retención de orina:** Esta es la incapacidad para orinar aunque usted sienta que lo necesita. Si nota que no puede orinar, debe llamar a su equipo de atención médica inmediatamente o acudir a la sala de emergencias para que lo evalúen.
- **Reacción alérgica:** Algunos pacientes tienen una reacción alérgica al medicamento durante la infusión o poco después. Informe inmediatamente al enfermero/a si le falta el aliento o tiene dificultad para respirar, sarpullido o hinchazón del rostro.
- **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.

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 el ciclo menstrual se detiene o si cree que no está produciendo espermatozoides. Es posible que desee considerar la conservación de espermatozoides u óvulos si desea tener un hijo en el futuro. Analice estas opciones con el equipo de oncología. 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.