



Capecitabine (Xeloda®)

Pronunciado: cap-eh-SITE-ah-bean

Clasificación: Antimetabolito

Acerca de Capecitabine (Xeloda®)

La capecitabina interfiere en la producción de ADN. Esto detiene la proliferación y la división celular, lo que causa la desaceleración o la detención del crecimiento del cáncer. 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 capecitabina

La capecitabina se toma por vía oral, en forma de pastillas, 30 minutos después de una comida. Por lo general, se toma dos veces al día. La dosis depende del tamaño corporal, del esquema de administración que esté siguiendo el médico y de si se está usando o no junto con otras quimioterapias o radioterapia. Se le realizarán análisis de laboratorio periódicos para controlar los hemogramas. Tome nota de su dosis porque puede incluir varias pastillas de diferentes concentraciones. Trague las pastillas enteras (no las triture, mastique ni rompa) con agua.

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

Ciertos medicamentos pueden interferir con la capecitabina, incluso la fenitoína, la leucovorina y el folato. Asegúrese de que su médico conozca todos los medicamentos, vitaminas y suplementos que tome antes de comenzar con la capecitabina.

Para pacientes que toman anticoagulantes

La capecitabina puede interactuar con los medicamentos anticoagulantes, como la warfarina (Coumadin). La combinación de estos medicamentos puede prolongar el tiempo de coagulación de la sangre, lo cual puede aumentar el riesgo de un sangrado serio. Esto puede suceder pocos días después de comenzar a tomar la capecitabina, durante el tratamiento, o hasta un mes después de la última dosis de capecitabina. El riesgo de sangrado es mayor en las personas con cáncer y en las personas mayores de 60 años. El médico controlará con frecuencia el RIN (análisis de sangre para medir el tiempo de coagulación). Asegúrese de informar al médico cualquier sangrado.

Almacenamiento y manipulación

Conserve el medicamento en su envase original, etiquetado, a temperatura ambiente y en un lugar seco (a menos que el médico o farmacéutico le indiquen lo contrario). Este medicamento no debe guardarse en un pastillero. Mantenga los envases fuera del alcance de los niños y las mascotas.

Si un cuidador prepara la dosis por usted, este debe considerar usar guantes o verter las pastillas directamente del envase a la tapa, una taza pequeña o directamente en su mano (del paciente). El cuidador debe evitar tocar las pastillas. Siempre debe lavarse las manos antes y después de darle el medicamento. Las mujeres embarazadas o en período de lactancia no deben prepararle la dosis. 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.

¿Dónde puedo conseguir este medicamento?

Según su cobertura de medicamentos recetados, este medicamento puede estar disponible en su farmacia de venta minorista o a través de una farmacia de especialidades. El equipo de oncología trabajará con su plan de medicamentos prescritos para identificar al proveedor adecuado para este medicamento.

Información del seguro

Este medicamento puede estar cubierto por su plan de medicamentos con prescripción. Las personas sin cobertura adecuada de medicamentos prescritos que reúnan ciertos requisitos pueden tener asistencia para el paciente. También puede haber disponibles tarjetas de copago, 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.

Este medicamento está cubierto por la Parte B de Medicare para los beneficiarios de Medicare. Asegúrese de que el farmacéutico sepa que debe procesar esta receta a través de Medicare Parte B y NO Parte D.

Posibles efectos secundarios

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

Diarrea

Este medicamento puede causar diarrea, que puede ser grave y producir una seria deshidratación. Notifique al equipo de oncología si presenta diarrea o si la cantidad de deposiciones que tiene en un día aumenta a 4 o más. El equipo de oncología puede sugerir medicamentos para aliviar la [diarrea](#) y decirle cómo tomarlos, lo cual a menudo difiere de las instrucciones en el envase.

Además, trate de comer comidas livianas, 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.

Síndrome mano-pie

El [síndrome mano-pie](#) (SMP) es una reacción cutánea que aparece en las palmas de las manos o en las plantas de los pies, como resultado de ciertos agentes quimioterapéuticos que son absorbidos por las células de la piel. El SMP puede comenzar como un leve hormigueo, entumecimiento, sensación parestésica, enrojecimiento o dolor o hinchazón de las manos o los pies. Esto puede evolucionar y convertirse en una hinchazón dolorosa, ampollas o descamación de la piel, que puede interferir en su capacidad para realizar las actividades habituales. Asegúrese de informar al equipo de oncología de inmediato si nota estos síntomas, ya que es posible que sea necesario ajustar la dosis de la quimioterapia o interrumpirla temporalmente para permitir que la piel sane. Algunos consejos para ayudar a prevenir el SMP incluyen:

- Mantener las manos y los pies limpios y secos.
- Evitar el calzado o las medias ajustados.
- Evitar las actividades que ejerzan presión sobre las palmas de las manos o las plantas de los pies durante una semana después del tratamiento.
- Aplicar una crema hidratante sin alcohol abundantemente y con frecuencia. (Evitar las cremas

hidratantes con perfumes o esencias)

- Evitar el agua muy caliente para baños y duchas.

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 equipo de oncología si tiene fiebre (temperatura mayor a 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 esteroideos (AINE) como Motrin®, Aleve®, Advil®, etc., ya que todos ellos pueden aumentar el riesgo de sangrado. A menos que el equipo de atención médica le diga lo contrario, usted puede tomar acetaminofeno (Tylenol).
- No use hilo dental ni mondadientes, y use un cepillo de dientes de cerdas suaves para cepillarse.

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 oncología

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 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 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 oncológica si no tolera los líquidos durante más de 12 horas o si siente mareos o aturdimiento en cualquier momento.

Disminución del apetito

La [nutrición](#) es una parte importante de su cuidado. El tratamiento contra el cáncer puede afectar el apetito y, en algunos casos, los efectos secundarios del tratamiento pueden dificultar la alimentación. Pregúntele al equipo de atención oncológica acerca de los servicios de asesoría nutricional en su centro de tratamiento para que lo ayuden con las opciones alimentarias.

- Trate de comer cinco o seis comidas o refrigerios pequeños durante el día, en lugar de tres comidas más abundantes.
- Si no está comiendo lo suficiente, los suplementos nutricionales pueden ayudarlo.
- 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.

Úlceras bucales (llagas)

Ciertos tratamientos contra el cáncer pueden causar [llagas o dolor en la boca o la garganta](#). Informe al médico o enfermero/a 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 equipo de atención oncológica 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 jugo cítrico.

Reacciones en la piel

Este medicamento puede causar reacciones serias en la piel. Notifique al equipo de atención oncológica de inmediato si presenta una erupción cutánea, ampollas o descamación de la piel.

Toxicidad hepática

Este medicamento puede causar toxicidad hepática, que el médico puede supervisar 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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Problemas cardíacos:** Este medicamento puede causar ataque cardíaco, dolor de pecho, ritmos cardíacos anormales, insuficiencia cardíaca, cambios de ECG y cardiomiopatía. Estos ocurren con más frecuencia en pacientes con antecedentes de cardiopatía. Se debe notificar al médico de inmediato o acudir al servicio de urgencias si tiene dolor de pecho, dificultad para respirar, si siente latidos cardíacos anormales, se siente mareado o se desmaya, tiene aumento repentino de peso o hinchazón en los tobillos o las piernas.
- **Insuficiencia renal y deshidratación:** este medicamento puede causar insuficiencia renal relacionada con la deshidratación. Es importante que se mantenga hidratado y si observa algún cambio en sus hábitos de micción, como la necesidad de ir al baño con menos frecuencia o un cambio en el color de su orina, debe comunicarse con su proveedor.
- **Reacción de hipersensibilidad:** en algunos casos, es posible que tenga una reacción a este medicamento que incluya sarpullido, picazón, enrojecimiento o hinchazón de los labios, la lengua, la boca o la garganta. Esta hinchazón puede dificultar la deglución y la respiración. Esta es una reacción grave y debe comunicarse con su proveedor de inmediato.

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. El control de la natalidad es necesario durante el tratamiento y durante 6 meses después del final del tratamiento para las mujeres y 3 meses después del final del tratamiento para los hombres. Si su ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides, aún podría ser fértil y concebir. Las mujeres no deben amamantar mientras toman capecitabina o durante 1 semana después del final del tratamiento.

Irinotecan (Camptosar® , CPT-11)

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

Pronunciado: EYE-ri-noe-TEE-kan

Clasificación: Inhibidor de la topoisomerasa

Acerca de Irinotecan (Camptosar® , CPT-11)

Se cree que el irinotecán actúa al bloquear la acción de una enzima en las células llamada topoisomerasa I. Las células necesitan esta enzima para mantener el ADN en la forma adecuada cuando se están dividiendo. El bloqueo de esta enzima provoca rupturas del ADN, la cual produce la muerte celular.

Cómo tomar el irinotecán

El irinotecán mitomicina se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). Se utiliza en diversos regímenes de quimioterapia. La dosis real y el horario de administración dependerán de la pauta posológica, el tamaño corporal y el estado general de salud. Puede recibir medicamentos contra las náuseas y antidiarreicos como atropina antes de la infusión de irinotecán.

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 durante 1 o 2 semanas antes del tratamiento. Estos incluyen: pomelo, jugo de pomelo, carbamazepina, ketoconazol, rifampicina, fenitoína, fenobarbital y hierba de San Juan, entre otros. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Posibles efectos secundarios del irinotecán

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

Diarrea

La diarrea es un efecto secundario frecuente del irinotecán y puede ser muy peligroso porque puede causar deshidratación seria. La diarrea se puede definir como un aumento en el número de deposiciones que tiene en un día. El equipo de atención médica puede administrarle un medicamento en la clínica si desarrolla diarrea de inmediato. El médico le dirá cómo tomar la loperamida (un medicamento antidiarreico) en su casa, que debe comenzar a tomar en cuanto se desarrolle la diarrea. La diarrea es un efecto secundario serio que puede producir deshidratación. Notifique al equipo de atención médica si la diarrea no se detiene con este medicamento para que puedan ayudarlo a controlar mejor este efecto secundario.

La diarrea puede estar acompañada de goteo nasal, exceso de saliva, ojos llorosos, sudor y calambres durante el primer día de recibir este medicamento. Si alguno de estos síntomas ocurre durante la infusión, notifique al enfermero/a. La diarrea puede continuar durante 10 a 12 días después del tratamiento. La diarrea puede ser un efecto secundario serio que puede producir deshidratación. Notifique al médico si usted desarrolla diarrea.

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

Los glóbulos blancos (GB) son importantes para combatir las infecciones. Mientras esté recibiendo tratamiento, el recuento de glóbulos blancos puede **disminuir**, lo que aumenta el riesgo de contraer una infección. Debe informar de inmediato al médico o enfermero/a si tiene fiebre (temperatura mayor de 38°C o 100.4°F), dolor de garganta o resfriado, falta de aliento, tos, ardor al orinar o un dolor persistente.

Consejos para prevenir infecciones:

- **Lavarse las manos**, tanto usted como quienes lo visitan, es la mejor manera de prevenir la propagación de una infección.
- Evite las multitudes y las personas enfermas (es decir, que tengan un resfriado, fiebre o tos, o que vivan con alguien con estos síntomas).
- Cuando trabaje en su jardín, use ropa de protección, por ejemplo, pantalones largos y guantes.
- No manipule desechos de mascotas.
- Mantenga limpios los cortes o rasguños.
- Dúchese o báñese diariamente y mantenga un cuidado **bucal** frecuente.
- No corte cutículas ni uñas encarnadas. Puede usar esmalte de uñas, pero no uñas postizas.
- Pregunte al equipo de atención oncológica antes de programar citas o procedimientos dentales.
- Pregúntele al equipo de atención oncológica antes de vacunarse o de que se vacune alguien con quien vive.

Bajo recuento de 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.

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.

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.

Disminución del apetito o cambios en el sentido del gusto

La [alimentación](#) es una parte importante de su atención. El tratamiento contra el cáncer puede afectar el apetito y, en algunos casos, los efectos secundarios del tratamiento pueden dificultar la alimentación. Pregúntele al equipo de atención oncológica acerca de los servicios de asesoría nutricional en su centro de

tratamiento para que le ayuden con las opciones alimentarias.

- Trate de comer cinco o seis comidas o refrigerios pequeños durante el día, en lugar de tres comidas más abundantes.
- Si no está comiendo lo suficiente, los suplementos nutricionales pueden ayudarlo.
- 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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- **Cambios pulmonares:** Este medicamento puede causar enfermedad pulmonar intersticial, que es una cicatrización y endurecimiento del tejido pulmonar. Consulte al médico de inmediato si presenta episodios nuevos o empeoramiento de falta de aliento, tos, sibilancia o dificultad para respirar.
- **Problemas renales:** Este medicamento puede causar problemas renales, generalmente secundarios a la deshidratación como resultado de la diarrea o los vómitos. El nivel de creatnina puede aumentar, lo cual el equipo de atención oncológica puede monitorear para el uso de 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.
- **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.

Problemas en la reproducción

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 los 6 meses posteriores a la finalización del tratamiento para las mujeres y durante los 3 meses posteriores a la finalización del tratamiento para los hombres. Incluso si su ciclo menstrual se detiene o cree que no está produciendo esperma, aún podría ser fértil y concebir. No debe amamantar mientras recibe este medicamento o durante una semana después de su última dosis.

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