Bevacizumab (Avastin®)

Pronunciado: BEV-a-SIZ-oo-mab

Clasificación: Anticuerpo monoclonal

Acerca de Bevacizumab (Avastin®)

Los anticuerpos monoclonales se crean en un laboratorio para adherirse a los objetivos que se encuentran en tipos específicos de células cancerosas. El anticuerpo “incita” al sistema inmunitario a atacar la célula a la que está unido, lo que provoca que el sistema inmunitario destruya la célula. Estos anticuerpos pueden funcionar de diferentes maneras, por ejemplo, mediante la estimulación del sistema inmunitario para destruir la célula, el bloqueo de la proliferación celular u otras funciones necesarias para la proliferación celular.

El bevacizumab es un anticuerpo monoclonal que se une e inhibe la actividad del factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF). Esto evita que el VEGF interactúe con su receptor en las células endoteliales (recubrimiento de los vasos sanguíneos). A su vez, esto inhibe la formación de nuevos vasos sanguíneos, lo que hace más lento el crecimiento del tejido particular. En esencia, destruye los tumores al cortar la irrigación de sangre.

Cómo tomar el bevacizumab

El bevacizumab se administra a través de una infusión intravenosa (i.v., en una vena). La cantidad de tiempo que tomará la infusión dependerá de su plan de tratamiento y de si tolera el medicamento. La dosis depende del tamaño de la persona y el tipo de cáncer que se está tratando. El equipo de atención médica determinará la frecuencia con la que recibirá este medicamento y qué otros medicamentos se le administrarán.

Posibles efectos secundarios de Bevacizumab (Avastin®)

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

Presión arterial alta

Los pacientes que reciben bevacizumab pueden desarrollar presión arterial alta. La presión arterial debe controlarse en cada visita a la clínica o cada 2-3 semanas. Si la presión arterial está elevada, puede recibir un medicamento para reducirla. Si desarrolla hipertensión grave, será necesario discontinuar inmediatamente el bevacizumab. Se debe seguir controlando la presión arterial, incluso aunque se suspenda el bevacizumab. Los signos de hipertensión que debe informar a su equipo incluyen: vista borrosa, sangrado nasal, dolor de cabeza y fatiga.

Fatiga

La fatiga es muy común durante el tratamiento del cáncer y es una sensación abrumadora de agotamiento que generalmente no se alivia con el descanso. Mientras esté en tratamiento contra el cáncer y durante un período posterior, es posible que deba ajustar su horario para controlar la fatiga. Planifique momentos para descansar durante el día y conservar energía para actividades más importantes. El ejercicio puede ayudar a combatir la fatiga; una simple caminata diaria con un amigo puede ayudar. Hable con su equipo de atención médica para obtener consejos útiles sobre cómo lidiar con este efecto secundario.

Sangrado

Los pacientes pueden experimentar sangrado menor, como un sangrado nasal. También ha ocurrido sangrado grave en pacientes tratados con este medicamento, incluso sangre al toser, sangrado en el estómago, vómitos con sangre, sangrado en el cerebro (accidente cerebrovascular) y sangrado vaginal. Las personas que han tenido un sangrado grave no deben tomar este medicamento. Estos eventos son poco frecuentes, aunque si ocurren, se debe discontinuar el bevacizumab. Si bien un sangrado nasal puede no parecer una gran preocupación, debe notificar al equipo de atención médica de inmediato si desarrolla algún tipo de sangrado.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- ***Cicatrización de heridas:*** Este medicamento puede provocar una cicatrización de heridas más lenta o incompleta, como una herida quirúrgica que no cicatriza o permanece cerrada. Por lo tanto, se recomienda suspender el medicamento 4 semanas antes de cualquier cirugía. Además, el medicamento debe mantenerse durante 28 días después de la cirugía y cualquier incisión quirúrgica debe estar completamente curada antes de comenzar o reiniciar el medicamento. Si tiene una herida quirúrgica que no ha cicatrizado o comienza a tener signos de infección (enrojecimiento, hinchazón, calor), infórmelo a su equipo de atención médica.
- ***Daños en los riñones:*** Puede producirse un daño en los riñones mientras recibe bevacizumab. El equipo de atención médica controlará esto al verificar periódicamente la cantidad de proteína en la orina. Si los niveles de proteína se elevan, puede requerir análisis de orina adicionales para evaluar la función renal. Si los riñones sufren un daño, es posible que tenga que dejar de recibir este medicamento.
- ***Coágulos de sangre, accidente cerebrovascular y ataque cardíaco:*** El bevacizumab puede aumentar el riesgo de coágulos de sangre, accidente cerebrovascular y ataque cardíaco. Si experimenta síntomas de estos problemas, debe ponerse en contacto con el médico inmediatamente o acudir a una sala de urgencias. Los síntomas pueden incluir: hinchazón, enrojecimiento o dolor en una extremidad, dolor o presión en el pecho, dolor en el brazo, la espalda, el cuello o la mandíbula, falta de aliento, entumecimiento o debilidad en un lado del cuerpo, dificultad para hablar, confusión o cambios en el estado mental.
- ***Reacciones a la infusión:*** La infusión puede causar una reacción que puede producir escalofríos, fiebre, presión arterial baja, náuseas y vómitos. Las reacciones son más frecuentes durante la primera semana de terapia, incluida la noche después de la infusión. Informe al enfermero/a si se siente diferente durante la infusión.
- ***Perforación gastrointestinal:*** Este medicamento puede causar un desgarro en la pared intestinal, lo que también se llama perforación gastrointestinal. Los signos de esto pueden incluir: dolor abdominal nuevo o empeoramiento de dolor intestinal, inflamación abdominal nueva, escalofríos, fiebre, estreñimiento, náuseas o vómitos. Si experimenta alguno de estos síntomas, póngase en contacto con el médico inmediatamente o acuda a la sala de urgencias.
- ***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.
- ***Fístula:*** Un efecto secundario posible pero raro es el desarrollo de una fístula, que es una conexión anormal entre dos partes del cuerpo (por ejemplo, un orificio entre el pulmón y el esófago).
- ***Insuficiencia cardíaca congestiva (ICC):*** Bevacizumab-bvzr puede causar o empeorar problemas cardíacos preexistentes, incluida la insuficiencia cardíaca congestiva. Informe a su proveedor de atención médica si tiene aumento repentino de peso o hinchazón en los tobillos o las piernas. Si presenta dolor o presión en el pecho, sudoración, dificultad para respirar, náuseas, mareos o

aturdimiento, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.

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. Discuta estas opciones con su equipo de oncología.

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 y al menos durante 6 meses después del 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. No debe amamantar mientras recibe este medicamento y durante 4 meses después del tratamiento.

Biosimilares actuales

Hay versiones biosimilares de bevacizumab. Un biosimilar es un medicamento que ha sido aprobado por la FDA porque es muy similar a un medicamento aprobado por la FDA (llamado producto de referencia, o el medicamento con el que se compara), y que no hay diferencias significativas entre el producto biosimilar y el producto de referencia. Los nombres de los biosimilares actuales para este medicamento se enumeran al final de esta hoja de medicamentos. Estos medicamentos pueden usarse indistintamente.

Los biosimilares actuales para este medicamento incluyen bevacizumab-awwb (Mvasi) and bevacizumab-bvzr (Zirabev®).

Carboplatin (Paraplatin®)

Pronunciado: car-boe-PLATT-in

Clasificación: Quimioterapias de platino

Acerca de Carboplatin (Paraplatin®)

El carboplatino es un compuesto de metal pesado que afecta el ARN, el ADN y las proteínas de las células. Al impedir que las células cancerosas se dividan, el medicamento puede impedir que el cáncer crezca.

Cómo tomar el carboplatino

El carboplatino se administra mediante inyección intravenosa (IV, en una vena). Su dosis se basa en su tamaño, función renal y tipo de cáncer. Se puede administrar solo o con otros medicamentos.

Incluso cuando personal capacitado lo administra cuidadosa y correctamente, este medicamento puede causar sensación de ardor y dolor. Existe el riesgo de que este medicamento se escape de la vena en el lugar de la inyección, causando daño al tejido que puede ser grave. Si el área de la inyección se enrojece, se hincha o duele en cualquier momento durante o después de la inyección, informe a su equipo de atención de inmediato. No aplique nada en el sitio a menos que se lo indique su equipo de atención.

El carboplatino puede interactuar con ciertos medicamentos, incluidos algunos antibióticos, diuréticos y anticoagulantes. Asegúrese de informarle a su proveedor de atención médica sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Posibles efectos secundarios

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del carboplatino. Hable con el equipo de atención médica acerca de estas recomendaciones. Ellos pueden ayudarlo a decidir qué es lo que funcionará mejor para usted. Estos son algunos de los efectos secundarios más frecuentes o importantes:

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

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

Consejos para prevenir infecciones:

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

Bajo recuento de glóbulos rojos (anemia)

Los glóbulos rojos son responsables de transportar oxígeno a los tejidos del cuerpo. Cuando el recuento de glóbulos rojos es bajo, puede sentirse cansado o débil. Debe informar al equipo de atención oncológica si siente que le falta el aliento, tiene dificultad para respirar o dolor en el pecho. Si el recuento es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de sangre.

Bajo recuento de plaquetas (trombocitopenia)

Las plaquetas ayudan a la coagulación de la sangre, por lo que cuando el recuento es bajo tiene un mayor riesgo de sangrado. Informe al equipo de atención oncológica si tiene algún exceso de hematomas o sangrado, por ejemplo, sangrado nasal, encías sangrantes, o sangre en la orina o las heces. Si el recuento de plaquetas es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de plaquetas.

- No use rasuradora manual (la máquina eléctrica de rasurar es aceptable).
- Evite los deportes de contacto y las actividades que puedan causarle lesiones o sangrado.
- No tome aspirina (ácido salicílico), medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE) como Motrin/Advil (ibuprofeno), Aleve (naproxeno), Celebrex (celecoxib), etc., ya que todos ellos pueden aumentar el riesgo de sangrado. Consulte al equipo de atención médica con respecto al uso de estos agentes y de todos los medicamentos/suplementos de venta libre durante la terapia.
- No use hilo dental ni mondadientes, y use un cepillo de dientes de cerdas suaves para cepillarse.

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.

Cambios en los electrolitos

Este medicamento puede afectar los niveles normales de electrolitos (sodio, potasio, magnesio, calcio, etc.) en su cuerpo. Sus niveles se supervisarán con análisis de sangre. Si disminuyen demasiado, el equipo de atención médica puede prescribirle electrolitos específicos para ser administrados por vía intravenosa o por vía oral. No tome ningún suplemento sin antes consultar con el equipo de atención médica.

Toxicidad hepática

Este medicamento puede causar toxicidad hepática, que se supervisará con análisis de sangre llamados pruebas de función hepática. Si desarrolla elevaciones en los niveles de función hepática, es posible que el médico necesite reducir la dosis o suspender el medicamento. Notifique al médico si observa un color amarillento en la piel o los ojos, si la orina es oscura o marrón, o si tiene dolor abdominal, ya que estos pueden ser signos de toxicidad hepática.

Problemas renales

El carboplatino puede afectar la función renal. El equipo de atención médica controlará la función renal durante todo el tratamiento. Trate de beber por lo menos de 6 a 8 vasos de líquidos sin cafeína al día. Llame a su médico o enfermero/a si no orina durante más de 12 horas.

Vacunas elaboradas con microbios vivos

Usted, o cualquier persona con quien viva, debe evitar las vacunas elaboradas con microbios vivos o vacunas atenuadas mientras esté recibiendo este medicamento. Estas incluyen la del herpes zóster (Zostavax) para la prevención del herpes zóster, la de la poliomielitis oral, el sarampión, la vacuna antigripal nasal (FluMist®), la del rotavirus y vacunas contra la fiebre amarilla.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- ***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.
- ***Reacciones alérgicas***: En algunos casos, los pacientes pueden tener una reacción alérgica a este medicamento. Los signos de una reacción pueden incluir: sarpullido, picazón, urticaria, sofoco y falta de aliento o dificultad para respirar. Si nota algún cambio en cómo se siente durante la infusión, avísele al enfermero/a inmediatamente. La infusión se hará más lentamente o se detendrá si esto ocurre. Dependiendo de la gravedad de la reacción, aún puede recibir el medicamento con una premedicación para prevenir una reacción, o si el medicamento se administra a una velocidad más lenta.
- ***Cambios en la vista y la audición***: En casos raros, este medicamento puede causar cambios en la vista y en la audición. Póngase en contacto con el equipo de atención médica si nota un zumbido en los oídos, disminución en la audición o cambios en la vista.

Problemas en la reproducción

La exposición del feto a este medicamento podría causar anomalías congénitas, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras reciba este medicamento. Es necesario utilizar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento. Incluso si su ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides, aún podría ser fértil y concebir. No debe amamantar mientras reciba este

medicamento.

Pemetrexed (Alimta®)

Pronunciado: pem-e-TREX-ed

Clasificación: Agente antineoplásico antifolato

Acerca de Pemetrexed (Alimta®)

El Pemetrexed actúa al bloquear tres enzimas separadas que las células necesitan replicar. Estas enzimas, necesarias para los procesos metabólicos dependientes del folato, son necesarias para la replicación del ADN. Al bloquear la producción de ADN, se 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 el Pemetrexed

El Pemetrexed se administra a través de una infusión intravenosa (I.v., en una vena). La dosis se basa en el peso y la estatura del paciente. Con frecuencia, se administra un medicamento esteroide antes del pemetrexed para reducir la erupción cutánea. Se puede administrar suplementos de ácido fólico y una inyección de B12 junto con pemetrexed. Estos suplementos vitamínicos deberían disminuir los efectos secundarios que tenga. Hable con el médico acerca de la dosis específica de esteroides, ácido fólico y vitamina B12, y los horarios de estos medicamentos.

Informe al médico todos los medicamentos, las vitaminas y los suplementos que esté tomando, ya que algunos pueden interferir con el pemetrexed. Asegúrese de notificar al médico si toma algún tipo de AINE (medicamento antiinflamatorio no esteroide) como aspirina o ibuprofeno porque, junto con el pemetrexed, pueden causar problemas renales.

Posibles efectos secundarios del Pemetrexed

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del Pemetrexed. 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 más frecuentes o importantes:

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.

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.

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.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- ***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 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.

- ***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.
- ***Problemas renales:*** Este medicamento puede causar insuficiencia renal. Si nota que está orinando menos o que la orina es de color oscuro, notifique al médico. Asegúrese de notificar a su proveedor de atención médica si toma algún tipo de AINE (medicamento antiinflamatorio no esteroideo) como aspirina o ibuprofeno porque, tomado junto con pemetrexed, puede causar problemas renales.
- ***Cambios en la piel/sarpullido:*** Estos cambios pueden incluir sequedad, picazón y sarpullido. El sarpullido relacionado con este medicamento, por lo general, ocurre entre las dosis y se resuelve antes de la siguiente dosis. El sarpullido puede causar ampollas o descamación de la piel. Use un humectante sin alcohol en la piel y los labios; evite los humectantes con perfumes o esencias. El equipo de atención oncológica puede recomendarle un medicamento tópico si la picazón es molesta. Si la piel se agrieta o sangra, asegúrese de mantener la zona limpia para evitar infecciones. Asegúrese de notificar al equipo de atención oncológica acerca de cualquier sarpullido que se desarrolle, ya que puede ser una reacción.
- ***Reacción de recuerdo de la radiación:*** Esta medicación puede causar reacción de recuerdo de la radiación. Puede presentarse como 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 atención oncológica si observa este efecto secundario. El tratamiento puede incluir ungüentos tópicos con esteroides y un retraso en su próxima dosis de quimioterapia.
- ***Neumonitis:*** Los pacientes pueden desarrollar una inflamación de los pulmones (llamada neumonitis) mientras toman este medicamento. Notifique de inmediato al médico si desarrolla algún síntoma nuevo o que empeora, incluso dificultad para respirar, dificultad para respirar, tos o fiebre.

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. Para las mujeres, es necesario un control de la natalidad efectivo durante el tratamiento y durante al menos 6 meses después de la dosis final. Para los hombres, es necesario un control de la natalidad efectivo durante el tratamiento y durante 3 meses después de la dosis final. Incluso si su ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides, aún podría ser fértil y concebir. No debe amamantar mientras recibe este medicamento y durante una semana después de haber completado el tratamiento.

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.