Fluorouracil (Adrucil®, 5-FU)

Pronunciado: flure-oh-YOOR-a-sil

Clasificación: Antimetabolito

Acerca de Fluorouracil (Adrucil®, 5-FU)

Un fármaco antimetabolito afecta la forma en que se produce el ADN en las células. Las células cancerosas se dividen más rápido y con menos corrección de errores que las células sanas, lo que las hace más sensibles a estos efectos.

El fluorouracilo cambia la forma en que las células cancerosas producen y utilizan el ADN y el ARN. El fluorouracilo impide que las células cancerosas produzcan proteínas importantes, lo que provoca la muerte celular y puede retardar o detener el crecimiento del cáncer.

Cómo tomar el Fluororacilo

El fluorouracilo se administra por infusión intravenosa (i.v., en una vena). La duración de la infusión depende de la pauta posológica del tratamiento. La dosis será determinada por el equipo de atención médica. Puede administrarse solo o con otros medicamentos.

Si toma warfarina, los niveles de IIN y TP serán monitoreados minuciosamente para ajustar la dosis de warfarina según sea necesario. Asegúrese de que el equipo de atención médica conozca todos los medicamentos que toma antes de comenzar el tratamiento.

Posibles efectos secundarios del Fluorouracilo

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

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

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

Consejos para prevenir infecciones:

- Lavarse las manos, tanto usted como quienes lo visitan, es la mejor manera de prevenir la propagación de una infección.
- Evite las multitudes y las personas enfermas (es decir, que tengan un resfriado, fiebre o tos, o que vivan con alguien con estos síntomas).
- Cuando trabaje en su jardín, use ropa de protección, por ejemplo, pantalones largos y guantes.
- No manipule desechos de mascotas.
- Mantenga limpios los cortes o rasguños.

Información proporcionada por: www.oncolink.org | © 2025 Trustees of The University of Pennsylvania

- 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.

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.

Úlceras 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.

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.

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. Mantenga las uñas de las manos y de los pies limpias y secas. Puede usar esmalte de uñas, pero no use uñas postizas (geles, acrílicos, capa). Si se le cae alguna uña, limpie bien el lecho ungueal con agua y jabón, y cúbralo con un vendaje.

Puede notar piel seca o cambios en el color o el tono de la piel. Su piel puede ser más sensible al sol, lo cual puede causar 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 30 con protección UVA/UVB) todos los días y vuelva a aplicarlo cuando esté expuesto al sol por períodos prolongados); use gafas de sol con protección UVA/UVB, sombrero y mangas/pantalones largos para proteger su piel y busque sombra siempre que sea posible.

Síndrome de mano-pie

El síndrome de mano-pie (SMP) es una reacción cutánea que aparece en las palmas de las manos o 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, 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:

- Mantenga las manos y los pies limpios y secos.
- Evite los zapatos o calcetines ajustados.
- Evite las actividades que ejerzan presión sobre las palmas de las manos o las plantas de los pies durante una semana después del tratamiento.
- Aplique una crema hidratante sin alcohol abundantemente y con frecuencia. (Evite las cremas hidratantes con perfumes o esencias).
- Evite el agua muy caliente para baños y duchas.

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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- ***Problemas cardíacos:*** En algunos casos esta medicación puede causar o empeorar problemas cardíacos preexistentes, entre ellos, insuficiencia cardíaca congestiva, disminución de la función cardíaca y ataque cardíaco. Informe al médico si aumenta de peso repentinamente o tiene hinchazón en los tobillos o las piernas. Si tiene dolor o presión en el pecho, dolor en el brazo izquierdo, la espalda o la mandíbula, sudoración, falta de aliento, piel sudorosa, náuseas, mareos o aturdimiento, llame al 911 o acuda a la sala de urgencias más cercana.
- ***Neurotoxicidad***: Este medicamento puede causar problemas neurológicos como confusión, desorientación, ataxia (problemas para caminar) y trastornos de la vista. Consulte al médico inmediatamente si está presentando algún síntoma de un problemas neurológicos.
- ***Nivel de amoníaco elevado***: Este medicamento puede aumentar demasiado el nivel de amoníaco en la sangre, lo cual puede afectar el funcionamiento del cerebro. Se le harán análisis de laboratorio para monitorear el nivel de amoníaco. Los síntomas incluyen ataxia (problemas para caminar), deficiencia intelectual y cambios en el comportamiento. Consulte al médico inmediatamente si nota alguno de estos síntomas.
- ***Mutación del gen DPD:*** existe una mutación genética muy rara en el gen DPD que puede causar efectos secundarios muy graves con este medicamento. Informe inmediatamente a su equipo de atención médica sobre cualquier empeoramiento o síntomas inusuales.

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 la conservación de espermatozoides u óvulos si desea tener un hijo en el futuro. Analice estas opciones con el 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 un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y durante al menos 3 meses después del tratamiento, incluso si el ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides. No debe amamantar mientras reciba este medicamento.

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 ayudarle 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.

Leucovorin (Calcium Leucovorin, Citrovorum Factor, Folinic Acid)

Contribuidor de contenido: Christina Bach, MBE, LCSW, OSW-C, FAOSW
Pronunciado: loo-koe-VOR-in

Clasificación: Ácido fólico análogo

Acerca de Leucovorin (Calcium Leucovorin, Citrovorum Factor, Folinic Acid)

La leucovorina no es un medicamento quimioterapéutico, pero se administra junto con la quimioterapia. La leucovorina puede utilizarse con el medicamento de quimioterapia fluorouracilo (5-FU). En este caso, se utiliza para aumentar los efectos del fluorouracilo, en otras palabras, para hacer que el medicamento funcione mejor.

La leucovorina también se administra con un agente quimioterapéutico llamado metotrexato pero, en este caso, se administra para "rescatar" las células normales sanas del daño causado por el metotrexato. Con el fin de darle tiempo al metotrexato para matar las células cancerosas, la leucovorina se inicia 12 a 24 horas después de que se administra el metotrexato.

Cómo tomar la leucovorina

Este medicamento se puede administrar por vía intravenosa (i.v.) u oral (por boca). La dosis se basa en el protocolo particular que utiliza el médico. No debe tomar ácido fólico complementario mientras tome leucovorina, ya que puede aumentar el efecto a un grado indeseable.

Si toma la fórmula oral de la leucovorina, 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.

Almacenamiento y manipulación

Guarde la fórmula oral de 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 la medicación no utilizada para desecharla. No debe desecharla por el inodoro ni tirarla a la basura.

¿Dónde puedo conseguir este medicamento?

La fórmula oral de este medicamento está disponible a través de una farmacia minorista o por correo. Su equipo de oncología trabajará con el plan de medicamentos prescritos para identificar una farmacia dentro de la red para la distribución del medicamento.

Información del seguro

Este medicamento puede estar cubierto por su plan de medicamentos con prescripción. Es posible que fundaciones privadas externas ofrezcan asistencia para el copago. El equipo de atención médica puede ayudarlo a tener acceso a estos recursos, si están disponibles.

Posibles efectos secundarios de la leucovorina

La leucovorina pocas veces tiene efectos secundarios. Cualquier efecto secundario generalmente está asociado con la quimioterapia que se administra con la leucovorina, y no con el medicamento en sí. En el caso del fluorouracilo, la leucovorina puede empeorar los efectos secundarios de ese medicamento. Cuando se usa con metotrexato, ayuda a disminuir la gravedad de los efectos secundarios. En casos raros, se ha informado sarpullido, urticaria, picazón y sibilancias con leucovorina.

Oxaliplatin (Eloxatin®)

Pronunciado: ox-AL-i-PLA-tin

Clasificación: Quimioterapia de platino

Acerca de Oxaliplatin (Eloxatin®)

El Oxaliplatino es un tipo de quimioterapia de platino, que se compone de compuestos de metales pesados que inhiben la síntesis de ARN, ADN y proteínas en las células. Todo esto es vital para que las células se dividan y crezcan. Al evitar que se dividan, el medicamento puede detener el crecimiento del cáncer.

Cómo tomar el Oxiplatino

El Oxiplatino se administra a través de una infusión intravenosa (i.v., en una vena). A menudo se administra en combinación con otros medicamentos de quimioterapia como el fluorouracilo y el irinotecán. La dosis y el horario se determinan según la talla de la persona, el tipo de cáncer y el modo de administración.

Este medicamento puede causar mareos, problemas de la vista o pérdida de la vista. No debe conducir ni usar máquinas hasta que sepa cómo lo afecta este medicamento.

Posibles efectos secundarios del Oxiplatino

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

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.

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

Este medicamento puede causar dos tipos de neuropatía, que son causadas por el daño a los nervios. El primer tipo suele ocurrir en 1-2 días después de recibir el medicamento, tiende a resolverse dentro de las 2 semanas y puede volver a ocurrir con las dosis posteriores. Se puede sentir como un hormigueo o entumecimiento (hormigueo y pinchazos) o ardor en las manos, los pies, el área alrededor de la boca o en la garganta. Esta neuropatía puede exacerbarse por la exposición a la temperatura fría o a objetos fríos (beber una bebida fría puede desencadenar una sensación de espasmos en la garganta, o tocar un volante frío puede causar entumecimiento u hormigueo en las manos). Evite la exposición al frío durante varios días después del tratamiento. Beba líquidos a temperatura ambiente y use guantes y medias cuando haga frío.

El segundo tipo de neuropatía suele desarrollarse después de varias dosis, persiste entre los tratamientos (sin interrupción de los síntomas) y puede empeorar progresivamente con dosis adicionales del medicamento. Por lo general, es un entumecimiento y hormigueo en las manos o los pies, en la zona que cubriría un guante o una media. Esto puede evolucionar y ser doloroso, y puede afectar su capacidad para realizar las tareas diarias con seguridad (incapaz de sentir la temperatura del agua del baño, no puede sentir los pasos con el dedo del pie, lo que puede convertirse en un riesgo de caídas). Los pacientes pueden tener cambios en la propiocepción, que es la capacidad del cuerpo de estar consciente de su posición. Por ejemplo, puede abotonar una camisa sin mirar porque los dedos saben cómo se doblan y se mueven para realizar la tarea; esto se denomina propiocepción. Sin la propiocepción, el cuerpo no podría conocer la posición de los dedos sin mirarlos. Estos síntomas son causados por el daño en los nervios de las manos y los pies. Esta neuropatía puede mejorar gradualmente en los meses posteriores a la discontinuación del tratamiento, pero puede llegar a ser permanente para algunos pacientes.

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.

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.

Fatiga

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.

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.

Diarrea

El equipo de oncología puede recomendarle medicamentos para aliviar la diarrea. Además, trate de comer alimentos con bajo contenido de fibra y livianos, como arroz blanco y pollo hervido u horneado. Evite las frutas y verduras crudas, los panes integrales, 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.

Estreñimiento

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.

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.

Fiebre

La fiebre puede ser un efecto secundario de este medicamento. Póngase en contacto con el médico si tiene

temperatura de 100.4° F o 38° C o más.

Disminución del apetito o cambios en el sentido del gusto

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 (mucositis)

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 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.

Efectos secundarios importantes pero menos comunes

- ***Infección y recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia):*** Este medicamento puede causar infecciones potencialmente mortales, con o sin disminución de los recuentos de glóbulos blancos. Los glóbulos blancos (GB) son importantes para combatir las infecciones. Mientras recibe tratamiento, el recuento de glóbulos blancos puede disminuir, lo que aumenta el riesgo de que contraiga una infección. Debe informar de inmediato al médico o enfermero/a si tiene fiebre (temperatura mayor 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.

- ***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.
- ***Cambios pulmonares:*** Este medicamento puede causar fibrosis pulmonar (cicatriz y endurecimiento del tejido pulmonar), particularmente cuando se han recibido dosis altas. Estos problemas puede desarrollarse meses o años después de finalizar el tratamiento y pueden ser más frecuentes en personas con afecciones pulmonares preexistentes. Consulte al equipo de atención oncológica de inmediato si tiene falta de aliento, tos, sibilancia o dificultad para respirar.
- ***Problemas cardíacos:*** Este medicamento puede causar o empeorar problemas cardíacos preexistentes. Informe a su equipo de atención médica si ha tenido o tiene problemas cardíacos (del corazón), ya que algunos de ellos pueden empeorar durante la terapia y requieren monitoreo con ECG.
- ***Rabdomiólisis (daño muscular):*** Informe a su médico sobre cualquier dolor muscular o debilidad, disminución o ausencia de diuresis, u orina de color marrón rojizo.

Preocupaciones sexuales y reproductivas

Este medicamento puede afectar su sistema reproductivo y provocar que el ciclo menstrual o la producción de esperma se vuelvan irregulares o se detengan permanentemente. Las mujeres pueden experimentar efectos menopáusicos, incluidos sofocos y sequedad vaginal. Además, el deseo sexual puede disminuir durante el tratamiento. Es posible que desee considerar el almacenamiento 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 niño nonato a este medicamento puede causar defectos de nacimiento, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras toma este medicamento. Es necesario un control de la natalidad efectivo durante el tratamiento y durante 9 meses después de la última dosis para las mujeres y 6 meses después de la dosis final para los hombres. Incluso si su ciclo menstrual se detiene o si cree que no está produciendo esperma, aún podría ser fértil y concebir. No debe amamantar mientras recibe este medicamento o durante 3 meses 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.