

GUIA DE EDUCACION AL PACIENTE ONCOLOGICO



Indice

1.	Educación al paciente. Azacitidina.Vidaza	4
2.	Educación al paciente. Bevacizumab.Avastin	6
3.	Educación al paciente. Capecitabina. Xeloda	7
4.	Educación al paciente. Carboplatino	9
5.	Educación al paciente. Ciclofosfamida	10
6.	Educación al paciente. Cisplatino	11
7.	Educación al paciente. Dacarbacina	12
8.	Educación al paciente. Docetaxel	13
9.	Educación al paciente. Doxorubicina	15
10.	Educación al paciente. Doxorubicina liposomal	17
11.	Educación al paciente. Epirubicina	19
12.	Educación al paciente. Eribulina. Halaven	21
13.	Educación al paciente. Etoposido	22
14.	Educación al paciente. 5-Fluorouracilo	23
15.	Educación al paciente. Folinato calcico . Leucovarin	24
16.	Educación al paciente. Fotemustina. Mustoforan	25
17.	Educación al paciente. Gemcitabina. Gemzar	26
18.	Educación al paciente. Interferon Alfa – 2B	27
19.	Educación al paciente. Irinotecan	29

20.	Educación al paciente. Metotrexate	30
21.	Educación al paciente. Mitomicina C	31
22.	Educación al paciente. Oxaliplatino. Eloxatin	33
23.	Educación al paciente. Paclitaxel.	35
24.	Educación al paciente. Panitumumab	36
25.	Educación al paciente. Pemetrexed. Alimta	37
26.	Educación al paciente. Sorafenib. Nexabar	39
27.	Educación al paciente. Temozolamida. Temodal	40
28.	Educación al paciente. Temsirolimus. Torisel	41
29.	Educación al paciente. Tomudex	43
30.	Educación al paciente. Topotecan	44
31.	Educación al paciente. Trabectedina. Yondelis	45
32.	Educación al paciente. Trastuzumab. Herceptin	46
33.	Educación al paciente. Vinblastina	47
34.	Educación al paciente. Vincristina	49
35.	Educación al paciente. Vinflunina. Javlor	50
36.	Educación al paciente. Vinorelbina. Nevelvine	51
37.	Educación al paciente. Omalizumab. Xolair	52

Información al paciente

Azacitidina (Vidaza)

La azacitidina es un medicamento citotóxico (destruye las células que están en fase de división, como las cancerosas). Se administra de forma intravenosa o subcutánea.

EFFECTOS SECUNDARIOS PRECOCES

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida de apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día. Si tiene náuseas severas o vómitos que le impidan la ingesta, comuníquese a su médico o enfermera inmediatamente.
- 2. En la administración intravenosa,** si se presentan molestias en el brazo en el cual se le ha infundido el fármaco, puede aplicar paños templados varias veces al día entre un tratamiento y otro para aliviarlas.
- 3. En la administración subcutánea,** puede presentar eritema en la zona de punción.

EFFECTOS SECUNDARIOS TARDÍOS

- 1. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico o enfermera en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel. Utilice un cepillo de dientes y un dentífrico suave.
- 2. Diarrea o estreñimiento:** ocurre ocasionalmente. En caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- 3. Disminución de la función renal o hepática:** su médico le indicará hacerle un análisis de sangre con el fin de llevar a cabo un control exhaustivo de su actividad renal y hepática.
- 4. Bajo nivel de potasio:** su médico le puede indicar hacer análisis de sangre para controlar su nivel de potasio.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

- La mayoría de las personas no experimenta todos los efectos secundarios mencionados.
- Los efectos secundarios suelen ser predecibles en cuanto a aparición y duración.
- Casi siempre son reversibles y desaparecerán cuando finalice el tratamiento.
- Existen muchas opciones para ayudar a minimizar o prevenir los efectos secundarios.
- No existe ninguna relación entre la manifestación o la gravedad de los efectos secundarios y la eficacia del medicamento.

Información al paciente

Bevacizumab (Avastin)

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El Avastín es un fármaco que se administra de forma intravenosa e inhibe la angiogénesis, es decir, el crecimiento de una red de vasos sanguíneos que proporcionan nutrientes y oxígeno a los tejidos cancerosos, impidiendo así la irrigación sanguínea de la que depende el crecimiento tumoral y la diseminación por el organismo de las células cancerosas (metástasis).

La dosis inicial debe administrarse en perfusión intravenosa lenta. Si se tolera bien, en la segunda puede reducirse el tiempo de administración y a partir de la tercera todas las perfusiones siguientes se pueden administrar en 30 minutos.

EFFECTOS SECUNDARIOS

1. Avastín puede influir negativamente en el proceso de cicatrización. Debe interrumpirse la terapia cuando se vayan a realizar intervenciones quirúrgicas programadas.
2. Se ha observado una mayor incidencia de hipertensión en pacientes tratados con Avastín. Cuando venga a tratarse, el personal de enfermería le tomará la Tensión Arterial, no obstante vigile su Tensión Arterial durante el tiempo que dure el tratamiento con Avastín y avise a su médico si está alterada.
3. El riesgo de tener hemorragias puede aumentar con el uso de Avastín. Más frecuentemente suele aparecer sangrado por nariz o por las encías. Vigile estos síntomas y coméntelo a su médico si se producen.
4. Durante el tratamiento con Avastín puede aparecer dolor abdominal. Avise al personal de enfermería o a su médico en caso de que ocurra.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Capecitabina (Xeloda®)

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

La Capecitabina es un fármaco quimioterápico que se administra de forma oral y cuya propiedad es que interfiere con el crecimiento de las células cancerosas.

Xeloda® se administra en dos veces al día (por la mañana y por la noche) y se debe tomar con agua dentro de los 30 minutos siguientes a una comida.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Diarrea:** en caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4, consulte con su médico. Asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- 2. Molestias en la cavidad bucal:** mantenga una cuidadosa higiene bucal, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol. Pueden aparecer aftas o llagas bucales a los 5-10 días del tratamiento. Haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico, si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- 3. Mayor sensibilidad a los rayos solares, tendencia a quemarse más fácilmente:** por ello evitará la exposición al sol y las lámparas de rayos UVA, debiendo utilizar: crema protectora solar, sombreros, camisetas de manga larga, etc., mientras dure su tratamiento.
- 4. Conjuntivitis leve:** manifestada como sensación de “arenilla en los ojos” o como “cansancio de los ojos”, que dura pocos días. Use lágrimas artificiales si lo necesita para disminuir la irritación y avise a su médico o a su enfermera si empeora.
- 5. Cambios en las uñas:** sus uñas pueden oscurecerse y/o desarrollar surcos. Estos cambios desaparecen cuando se deja el tratamiento.
- 6. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

7. Síndrome mano-pie (también conocido como reacción cutánea mano-pie o eritrodisestesia palmoplantar inducido por quimioterapia): el síndrome mano-pie se define como entumecimiento, hormigueo, inflamación y enrojecimiento o dolor en las palmas de las manos y los pies. Pueden aparecer ampollas, úlceras o descamación de la piel.

Awise a su doctor o enfermera si usted experimenta estos síntomas. Se puede indicar usar calcetines de algodón, mantener los pies y las manos limpias y secas y aplicarse cremas o lociones hidratantes con frecuencia. Le pueden prescribir medicamentos para aliviar este malestar.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Carboplatino

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

Es un fármaco quimioterápico que se administra de forma intravenosa e interfiere en el crecimiento de células tumorales.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida de apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Caída del cabello:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento. No es doloroso. La alopecia consecuencia del tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).
- 3. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumente el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.
- 4. Alteración en la función renal y neurotoxicidad:** en el caso de tratamientos de carboplatino a altas dosis, puede resultar alterada la función renal y se pueden producir dolores musculares, por lo que el médico le pedirá analítica para controlar adecuadamente su actividad.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Ciclofosfamida

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

La ciclofosfamida (Genoxal) es un quimioterápico contra el cáncer que se puede administrar por vía intravenosa o por vía oral en comprimidos.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Molestias en la cavidad bucal:** mantenga una cuidadosa higiene bucal, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol. Pueden aparecer aftas bucales o molestias a los 5-10 días del tratamiento, haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico, si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- 3. Diarrea:** en caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- 4. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Cisplatino

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

Es un fármaco quimioterápico que se administra de forma intravenosa e interfiere en el crecimiento de células tumorales.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida de apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día. El cisplatino también puede producir cambios en el sentido del gusto.
- 2. Afectación renal:** el cisplatino tiene la peculiaridad de poder causar deterioro en la función de los riñones. Por esta razón su administración conlleva hidratar al paciente por vía endovenosa. Como consecuencia de esta hidratación, la duración del tratamiento con cisplatino será más larga. Actualmente se administra en el ámbito ambulatorio la mayor parte de las veces; se incluye hidratación previa y a veces posterior a su administración, y luego recomendamos al paciente tomar por lo menos dos litros de líquidos repartidos en las siguientes 24 horas. Es importante para estar muy bien hidratado.
- 3. Zumbido en los oídos o pérdida de audición:** el cisplatino puede causar deterioro en la audición, sobre todo de los tonos altos. El zumbido es poco frecuente. En caso de presentarlo comuníquese a su médico.
- 4. Entumecimiento u hormigueo de manos o pies:** también puede causar una sensación de adormecimiento o entumecimiento de manos y pies. Esta sensación desaparece gradualmente una vez que termina el tratamiento, aunque puede tardar unos meses en desaparecer por completo.
- 5. Cambios en el pelo:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento. Con el tratamiento con cisplatino el pelo se puede debilitar y hacerse más quebradizo, puede llegar a volverse fino, frágil o puede caerse del todo.
- 6. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Dacarbacina

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

Es un fármaco quimioterápico que se administra de forma intravenosa e interfiere con el crecimiento de las células cancerosas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- Náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.
- Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.
- Molestias en la cavidad bucal:** mantenga una cuidadosa higiene bucal, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol. Pueden aparecer aftas o llagas bucales a los 5-10 días del tratamiento y más frecuentemente si el medicamento se usa en infusión continua. Haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico. Si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- Pérdida temporal del pelo:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento e incluye todo el pelo del cuerpo. No duele. La alopecia secundaria al tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede volver a crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).
- Precauciones especiales:** Notifique a su médico o enfermera inmediatamente si tiene los siguientes síntomas: dificultad para respirar, diarrea aguda o molestias importantes en la boca, fiebre, escalofríos o irritación de garganta.

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Docetaxel

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El docetaxel pertenece al grupo de medicamentos llamados antineoplásicos y es empleado para tratar algunos tipos de cáncer por su capacidad de inhibir la multiplicación de las células tumorales. Se administra de forma intravenosa en el hospital.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Reacciones alérgicas:** algunas reacciones adversas del docetaxel pueden ser prevenidas o reducidas tomando corticosteroides antes y durante su ciclo de quimioterapia. Es posible que su médico le mande tomar Dexametasona, empezando el día anterior a la administración del tratamiento con docetaxel y continuando durante unos días después del tratamiento. Este medicamento disminuye ciertos efectos secundarios y la posibilidad de tener una reacción alérgica al docetaxel. Es muy importante que tome cada dosis del medicamento corticosteroide como le haya sido indicado. Comunique a la enfermera inmediatamente si tiene durante la infusión picores, sensación de sofoco, erupción en la piel o fatiga al respirar.
- 2. Náuseas, vómitos y/o pérdida de apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 3. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.
- 4. Dolor muscular, de articulaciones y cansancio:** normalmente ocurre 1 o 2 días después de la quimioterapia y posteriormente desaparece. Comente con su médico si estos síntomas se vuelven muy molestos.
- 5. Irritación en la boca y encías:** pueden aparecer aftas bucales o molestias a los 5-10 días del tratamiento y suelen desaparecer en 7-14 días. Comience un cuidado bucal de inmediato: mantenga una cuidadosa higiene de la boca, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol, haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico. Si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- 6. Caída del cabello:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento e incluye todo el pelo del cuerpo. No es doloroso. La alopecia consecuencia del tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).
- 7. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.

- La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Doxorrubicina

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

La doxorrubicina es un fármaco quimioterápico que se administra de forma intravenosa e interfiere con el crecimiento de las células cancerosas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Cambios en el color de la orina:** puede variar de rojo a anaranjado las 24-48h. posteriores a la administración del tratamiento.
- 2. Náuseas, vómitos y/o pérdida de apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 3. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.
- 4. Febrícula:** el día del tratamiento puede aparecer fiebre de menos de 38°C.
- 5. Caída del cabello:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento. No es doloroso. La alopecia consecuencia del tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).
- 6. Cambios en las uñas de las manos y los pies:** pueden aparecer líneas blancas, debilitamiento u oscurecimiento de las uñas. Utilice cremas hidratantes diariamente y proteja sus uñas con guantes cuando realice tareas domésticas. El sol puede potenciar los efectos de la quimioterapia sobre la piel. Es importante evitar exponerse directamente, pudiendo utilizar: protectores solares, sombreros, camisetas de manga larga, etc.
- 7. Molestias en la cavidad bucal:** mantenga una cuidadosa higiene bucal, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol. Pueden aparecer aftas bucales o molestias a los 5-10 días del tratamiento, haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico, si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- 8. Diarrea:** en caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- 9. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.

- El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
- El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
- La disminución del número de plaquetas aumente el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Doxorrubicina liposomal

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

Es un fármaco quimioterápico que se administra de forma intravenosa e interfiere con el crecimiento de las células cancerosas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.
- 3. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.
- 4. Irritación en la boca y encías:** pueden aparecer aftas bucales o molestias a los 5-10 días del tratamiento, suelen desaparecer en 7-14 días. Comience un cuidado bucal de inmediato, mantenga una cuidadosa higiene de la boca, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol, haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico. Si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- 5. Pérdida temporal del pelo:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento e incluye todo el pelo del cuerpo. No duele. La alopecia secundaria al tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede volver a crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).

- 6. Precauciones especiales:** Comunique a su Médico o Enfermero/a inmediatamente, si tiene dificultad respiratoria, picores/ erupciones en la piel, calor o sensación de sofoco, escalofríos durante la infusión de la quimioterapia. Estas reacciones se previenen disminuyendo la velocidad de infusión. Se le administrarán medicaciones adicionales en caso de que se presente una reacción alérgica.
- 7. Febrícula:** Fiebre de menos de 38º C puede aparecer el día del tratamiento.
- 8. Enrojecimiento de las palmas de las manos y plantas de los pies**
- 9. Cambios en el color de la orina:** La orina puede variar a rosa, naranja o rojo durante las 24- 48h posteriores a la administración del tratamiento. Si se prolonga contacte con su Médico.

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Epirrubicina

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

La Epirrubicina, es un fármaco quimioterápico que se administra de forma intravenosa e interfiere con el crecimiento de las células cancerosas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Cambios en el color de la orina:** La orina puede variar a rosa, naranja o rojo durante las 24- 48h posteriores a la administración del tratamiento. Si se prolonga contacte con su Médico.
- 2. Náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 3. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.
- 4. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumente el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.
- 5. Pérdida temporal del pelo:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento e incluye todo el pelo del cuerpo. No duele. La alopecia secundaria al tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede volver a crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).
- 6. Irritación en la boca y encías:** pueden aparecer aftas bucales o molestias a los 5-10 días del tratamiento, suelen desaparecer en 7-14 días. Comience un cuidado bucal de inmediato, mantenga una cuidadosa higiene de la boca, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol, haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico. Si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.

- 7. Diarrea:** En caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico. Asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- 8. Cambios en las uñas de las manos y de los pies:** Líneas blancas, debilitamiento u oscurecimiento de las uñas.
- 9. Alteraciones cardiacas:** Dígale a su Médico o Enfermero/a si tiene dificultad para respirar, taquicardia o dolor en el pecho.

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Eribulina (Halaven)

El Halaven® es un medicamento antineoplásico que está indicada en el tratamiento de pacientes con cáncer. Su principio activo es la eribulina. Se administra en forma de perfusión intravenosa corta, habitualmente en el Hospital de Día. A continuación le hablaremos de los posibles efectos secundarios que puede ocasionar el tratamiento con eribulina y le daremos algunas recomendaciones de cómo actuar si suceden.

Posibles efectos secundarios: advertencias y precauciones especiales

Dolor en el lugar de inserción del catéter: para la administración de eribulina la enfermera le habrá pinchado en el brazo colocándole un catéter que permitirá la administración intravenosa de los fármacos. No hay datos de que eribulina sea irritante para las venas, no obstante, avise a la enfermera si nota picor o dolor en el lugar de punción.

Nauseas y vómitos: antes de iniciar el tratamiento con eribulina se le administrará medicación para prevenir la aparición de los mismos. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes para reducir el riesgo de aparición de nauseas. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día. Evite el consumo de alcohol y tabaco.

Dolor muscular y de articulaciones: es frecuente la aparición de dolor en las articulaciones o dolores musculares. Coméntelo con su médico si estos síntomas se vuelven muy molestos. Puede notar también sensación de hormigueo o adormecimiento de las manos y los pies debilidad a veces. Esto se conoce como neuropatía periférica y sucede porque los nervios periféricos no funcionan apropiadamente. Es reversible. Si persisten estos síntomas entre los ciclos, comuníquelo a su médico.

Anemia: tras el tratamiento con quimioterapia puede sentirse cansado o fatigado. Esto es porque la quimioterapia puede disminuir el número de glóbulos rojos que tiene en la sangre y producirle anemia. La anemia se recupera pasados unos días. No obstante antes de cada tratamiento su oncólogo le indicará que se haga un análisis de sangre para saber cómo está su nivel de glóbulos rojos en cada momento. Procure descansar o hacer un ejercicio moderado los días que se encuentre más cansado.

Neutropenia: la quimioterapia puede afectar a las defensas (leucocitos) de la sangre haciendo que baje el nivel de los mismos. Si esto sucede estará más predispuesto a la infección. Lávese las manos con frecuencia para evitar la transmisión de infecciones. Si tiene fiebre de 38°C o mayor póngase en contacto con su médico o acuda a urgencias. Si sus defensas están bajas y tiene una infección necesitará tratamiento con antibiótico para superarla.

Alopecia: con eribulina puede caerle el pelo. No todos los tratamientos de quimioterapia producen caída del cabello. Que el cabello se caiga, se debilite o mantenga su condición depende de los fármacos y las dosis. Si sucede, ocurre normalmente a las 3 o 4 semanas de iniciado el tratamiento. No duele y es reversible siempre. La enfermera le puede orientar sobre el uso de pañuelos y pelucas si necesita.

Estreñimiento: es la defecación o evacuación intestinal anormalmente retardada o infrecuente de heces usualmente secas y endurecidas. Algunos fármacos de quimioterapia pueden ocasionarlo. Qué puede hacer para minimizar el estreñimiento provocado por la quimioterapia:

- Beba al menos 1,5 litros de agua o líquidos al día.
- Coma alimentos ricos en fibras, como frutas (peras, ciruelas pasas), pan y cereales integrales y vegetales.
- Haga ejercicio entre veinte y treinta minutos la mayoría de los días de la semana, en la medida que pueda y si su médico se lo permite. Para muchos pacientes caminar es un ejercicio cómodo y fácil de hacer.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Etopósido

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El etopósido es un fármaco quimioterápico que se administra de forma intravenosa u oral. Antes de recibir este fármaco, comente con su médico si está embarazada o piensa que pueda estarlo o si está dando lactancia materna.

EFFECTOS SECUNDARIOS

1. Puede sufrir vómitos, náuseas y falta de apetito.
2. Si durante la infusión aparecen escalofríos, mareos, hipotensión (tensión baja) o enrojecimiento, comuníquese a su enfermero/a.
3. **Descenso en el recuento de las células sanguíneas (glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas):** se le harán análisis de sangre con regularidad durante su tratamiento.
 - Descenso del número de glóbulos blancos (normalmente 7 a 10 días después de la terapia): aumenta la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infectocontagiosas (varicela, Herpes Zoster,...). Notifique a su médico o enfermero /a inmediatamente en caso de que usted presente:
 - Fiebre de 38º C ó mayor.
 - Irritación de garganta y/o tos.
 - Sensación de escozor o molestias al orinar.
 - Descenso del número de glóbulos rojos: como son los encargados de transportar el oxígeno a través de su cuerpo, al estar su número disminuido usted podría notar mayor dificultad respiratoria o fatigarse con mayor facilidad. Descanse frecuentemente, trate de echarse la siesta y dormir cuando se encuentre cansado/a. Informe inmediatamente a su médico si tiene dolor de pecho o dificultad respiratoria.
 - Descenso del número de plaquetas: las plaquetas son las células sanguíneas encargadas de la coagulación. Debido a su disminución usted puede desarrollar sangrados con mayor facilidad, por lo que:
 - Aumenta el riesgo de sangrado y aparición de hematomas.
 - Si se afeita, hágalo siempre con maquinilla eléctrica.
 - No tome aspirinas u otros antiinflamatorios-analgésicos (como Ibuprofeno, etc.) sin consultar con su médico.
 - Utilice un cepillo de dientes y un dentífrico suave.
 - Comunique inmediatamente a su médico o enfermero/a en caso de que usted presente deposiciones negras o más oscuras de lo normal, sangre en orina y/o heces, tos con esputo sanguinolento o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.
4. **Pérdida temporal del pelo:** normalmente aparece a las 2- 3 semanas de iniciado el tratamiento e incluye todo el pelo del cuerpo (pelo de la cabeza, cara, cejas, pestañas y vello púbico). Puede utilizar una peluca, un pañuelo o un sombrero hasta que su pelo vuelva a crecer. Su pelo volverá a crecer al finalizar el tratamiento.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

5- Fluorouracilo

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

Es un fármaco quimioterápico que se administra de forma intravenosa e interfiere con el crecimiento de las células cancerosas. Este medicamento es de los más conocidos. Se usa con bastante frecuencia porque es útil en varios tipos de cáncer, no suele causar náusea ni vómito y tampoco causa caída del pelo.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Diarrea:** más frecuente si el medicamento se usa en infusión continua de varios días, forma de administración que es muy efectiva en ciertos tumores. En caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico. Asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- 2. Molestias en la cavidad bucal:** mantenga una cuidadosa higiene bucal, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol. Pueden aparecer aftas o llagas bucales a los 5-10 días del tratamiento y más frecuentemente si el medicamento se usa en infusión continua. Haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico. Si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- 3. Hiperpigmentación de la piel sobre las venas:** puede ocurrir a veces y no duele. No necesariamente significa que algo esté pasando con ellas.
- 4. Enrojecimiento:** a veces puede producir enrojecimiento leve de palmas de manos y pies.
- 5. Mayor sensibilidad a los rayos solares, tendencia a quemarse más fácilmente:** por ello evitará la exposición al sol y las lámparas de rayos UVA, debiendo utilizar: crema protectora solar, sombreros, camisetas de manga larga, etc., mientras dure su tratamiento.
- 6. Conjuntivitis leve:** manifestada como sensación de “arenilla en los ojos” o como “cansancio de los ojos”, que dura pocos días, use lágrimas artificiales si lo necesita para disminuir la irritación y avise a su médico o a su enfermera si empeora.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Folinato Cálcico (Leucovarín)

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El Leucovorín ó Folinato Cálcico es una vitamina del grupo B. Puede ser tomado por vía oral (en comprimidos) o inyectarse directamente a través de una vena. Se puede utilizar para diferentes indicaciones:

- Tratamiento de algunos tipos de anemia.
- Profilaxis y tratamiento de los efectos adversos debidos a ciertos fármacos, como el Metotrexato.
- Modulación de la actividad del agente citotóxico 5-Fluorouracilo.

Antes de comenzar con el tratamiento, comente a su médico si está embarazada o piensa que pueda estarlo, o si está dando lactancia materna.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Reacciones alérgicas (muy poco común):** con el folinato cálcico sólo, únicamente se ha descrito reacciones alérgicas como reacción adversa.
- 2. Potenciación de los efectos adversos del 5-Fluorouracilo:** aumento de las reacciones adversas propias del 5-Fluorouracilo (diarrea, molestias en la boca, conjuntivitis, lagrimeo, descenso en el recuento de células sanguíneas).

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Fotemustina (Mustoforan)

La fotemustina es un medicamento citotóxico (destruye las células que están en fase de división, como las cancerosas). Se administra de forma intravenosa.

EFFECTOS SECUNDARIOS PRECOCES

- 1. Náuseas, vómitos y/o moderados:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día. Si tiene náuseas severas o vómitos que le impidan la ingesta, comuníquese a su médico o enfermera inmediatamente.
- 2. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.

EFFECTOS SECUNDARIOS TARDÍOS

- 1. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infectocontagiosas y póngase en contacto con su médico o enfermera en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel. Utilice un cepillo de dientes y un dentífrico suave.
- 2. Alteraciones de las enzimas hepáticas y la bilirrubina:** este fármaco puede producirle alteraciones en las transaminasas, fosfatasas alcalinas y bilirrubina. Estas suelen ser moderadas, transitorias y reversibles. Regularmente se le practicarán analíticas con el fin de controlar cualquier tipo de alteración.
- 3. Diarrea:** En caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

- La mayoría de las personas no experimenta todos los efectos secundarios mencionados.
- Los efectos secundarios suelen ser predecibles en cuanto a aparición y duración.
- Casi siempre son reversibles y desaparecerán cuando finalice el tratamiento.
- Existen muchas opciones para ayudar a minimizar o prevenir los efectos secundarios.

Información al paciente

Gemcitabina (Gemzar)

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

La gemcitabina pertenece a una clase de medicamentos conocidos como análogos de pirimidina y su propiedad es que desacelera o detiene el crecimiento de las células cancerígenas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas:** son leves, no obstante la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Síndrome pseudo gripal:** fiebre, escalofríos, fatiga, sudores, sensación de cansancio, dolores musculares, dolor de cabeza, tos e inflamación de la mucosa de la nariz. Coméntele a su médico si los síntomas son muy molestos.
- 3. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.
- 4. Cambios en el pelo:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento. Con el tratamiento con gemcitabina el pelo se puede debilitar y hacerse más quebradizo, puede llegar a volverse fino, frágil o puede caerse del todo.
- 5. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Interferón ALFA-2B

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El Interferón es una proteína natural que actúa sobre las células tumorales impidiendo su crecimiento y las destruye. Antes de recibir este fármaco, comente con su Médico si:

- Tiene alguna alergia.
- Presenta algún problema de corazón o tiene la tensión baja.
- Tiene algún problema en el riñón o en el hígado.
- Tiene enfermedad en el tiroides no controlada.

Esta medicación se le puede administrar en el hospital o bien se la puede administrar usted mismo o algún familiar. Se puede poner intramuscular (inyección en el músculo: del brazo, de los glúteos,...) o subcutánea (por debajo de la piel). El personal de Enfermería le explicará cómo debe ponerse la medicación en el caso en que se la vaya a administrar usted mismo.

Si se pone el interferón usted en casa, es necesario que la mantenga en la nevera. Esta medicación no puede congelarse.

Antes de recibir cualquier tipo de vacuna, coménteselo a su Médico, ya que podría ser perjudicial mientras recibe esta medicación.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Síndrome gripal:** Consiste en un conjunto de síntomas similares a los que se sienten durante una gripe: fiebre, escalofríos, dolor de cabeza, dolores musculares y en las articulaciones. Suelen ocurrir, generalmente después del primer tratamiento, pero son pasajeros, suelen desaparecer cuando se suspende el tratamiento. Con las siguientes administraciones, estos efectos ya no suelen aparecer. Su Médico le dirá qué puede hacer para combatir estos síntomas.
- 2. Náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 3. Diarrea:** Durante las 24 horas siguientes al tratamiento podría aparecer diarrea. Es común y generalmente pasajera. Beba abundantes líquidos para evitar la deshidratación y tome una dieta blanda, mientras dure la diarrea. Este síntoma, puede venir acompañado por sudoración, y/o retortijones.
- 4. Reacciones alérgicas:** Son poco habituales, pero si nota cambios en el ritmo de latidos del corazón, dificultad para respirar, sudor frío o picor, avise a su Médico o Enfermero/a.

5. **Hormigueo en las manos y pies:** Puede ocurrir en durante el tratamiento con interferón. Si le resultan muy molestos, coménteselo a su Médico.
6. **Toxicidad en el hígado:** En algunos casos, y sobre todo cuando se administran dosis altas de interferón, puede producirse toxicidad en el hígado, que su médico controlará con análisis de sangre periódicos. Esta toxicidad desaparece al acabar el tratamiento.
7. **Toxicidad cardiaca:** Puede aparecer en algunos casos, por ello si encuentra dificultad para respirar o nota alteraciones en el ritmo de latidos del corazón, avise a su Médico o Enfermero/a.
8. **Toxicidad respiratoria:** Puede aparecer tos y sequedad de boca y de garganta con bastante frecuencia. Si nota dificultad para respirar avise a su Médico o Enfermero/a.
9. **Visión borrosa:** Mientras esté en tratamiento con interferón puede tener visión borrosa.
10. **Efectos sobre el sistema nervioso:** En algunos casos puede aparecer sensación de cansancio, mareos, malestar general y confusión. También se ha visto que puede producirse depresión durante el tratamiento con interferón.
11. **Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumente el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Irinotecan

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

Es un medicamento empleado para tratar algunos tipos de cáncer por su capacidad de inhibir la multiplicación de las células tumorales. También puede actuar sobre algunas células sanas y causar efectos secundarios no deseables.

EFFECTOS SECUNDARIOS

1. Diarrea: el tratamiento con irinotecán puede causar dos tipos de diarreas:

- El primer tipo comienza durante las 24 horas siguientes a la administración del tratamiento y aparece acompañada de otros síntomas como sudor y dolor abdominal (síndrome colinérgico). Para prevenir este síndrome puede administrarse un medicamento llamado atropina antes del irinotecán.
- El segundo tipo de diarrea puede ocurrir a partir del segundo día de administración del irinotecán. En caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 deposiciones en 24 h. consulte con su médico, él le prescribirá algún fármaco que le ayude a controlar dichos síntomas. Asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.

2. Náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito: la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.

3. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter: contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.

4. Pérdida temporal del pelo: normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento e incluye todo el pelo del cuerpo. No duele. La alopecia como consecuencia del tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede volver a crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).

5. Descenso en el recuento de las células sanguíneas: durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.

- El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
- El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
- La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Metotrexate

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El Metotrexate es un fármaco quimioterápico también utilizado por otras especialidades como reumatología, neurología, dermatología, etc., que se puede administrar por vía oral, intravenosa, intramuscular e intratecal.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Molestias en la cavidad bucal:** mantenga una cuidadosa higiene bucal, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol. Pueden aparecer aftas bucales o molestias a los 5-10 días del tratamiento, en ese caso haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico. Si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- 3. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.
- 4. Alteración en la función renal y hepática:** en el caso de tratamientos a altas dosis, puede resultar alterada la función renal y/o hepática por lo que el médico le pedirá analítica para controlar adecuadamente su actividad.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Mitomicina C

La mitomicina C es un medicamento citotóxico (destruye las células que están en fase de división, como las cancerosas). Se administra de forma intravenosa o intravesical.

EFFECTOS SECUNDARIOS PRECOCES

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida de apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día. Si tiene náuseas severas o vómitos que le impidan la ingesta, comuníquese a su médico o enfermera inmediatamente.
- 2. Diarrea:** En caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.

EFFECTOS SECUNDARIOS TARDÍOS

- 1. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infectocontagiosas y póngase en contacto con su médico o enfermera en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel. Utilice un cepillo de dientes y un dentífrico suave.
- 2. Irritación en la boca y encías:** pueden aparecer molestias a los 5-10 días del tratamiento, suelen desaparecer en 7-14 días. Comience un cuidado bucal de inmediato, mantenga una cuidadosa higiene de la boca, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol, haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico.
- 3. Caída del cabello:** el pelo se vuelve más débil y puede empezar a caerse, sobre todo si se combina con otros fármacos quimioterápicos. Normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento. No es doloroso. La alopecia consecuencia del tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).

4. Cambios en las uñas de las manos y los pies: pueden aparecer líneas blancas, debilitamiento u oscurecimiento de las uñas, separación del lecho ungueal. Utilice cremas hidratantes diariamente y proteja sus uñas con guantes cuando realice tareas domésticas. El sol puede potenciar los efectos de la quimioterapia sobre la piel. Es importante evitar exponerse directamente, pudiendo utilizar: protectores solares, sombreros, camisetas de manga larga, etc.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

- La mayoría de las personas no experimenta todos los efectos secundarios mencionados.
- Los efectos secundarios suelen ser predecibles en cuanto a aparición y duración.
- Casi siempre son reversibles y desaparecerán cuando finalice el tratamiento.
- Existen muchas opciones para ayudar a minimizar o prevenir los efectos secundarios.

Información al paciente

Oxaliplatino (Eloxatín)

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

Es un fármaco quimioterápico que interfiere en el crecimiento de las células cancerosas. Se administra de forma intravenosa en el hospital.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita.
Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Disestesias y/o parestesias:** en las primeras 24 horas que siguen a la administración de oxaliplatino, la exposición al frío puede provocar síntomas como calambres en manos y pies, alteraciones de la sensibilidad en los labios y faringe, o episodios de dificultad en la respiración y en la deglución, que siempre remiten sin dejar secuela. Por ese motivo le aconsejamos que mientras dure el tratamiento, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:
 - Evite líquidos fríos o con hielo.
 - Evite cambios bruscos de temperatura. Procure no situarse en las salidas del aire acondicionado y retírese al abrir la nevera.
 - Abrígrese antes de salir de casa en invierno. Es recomendable el uso de guantes y bufanda.
- 3. Pérdida temporal del pelo:** el oxaliplatino no causa alopecia, aunque la quimioterapia asociada con 5-fluorouracilo puede tener ese efecto adverso. Si esto ocurre, es aconsejable que se corte el pelo en el momento en que éste empiece a caerse. La alopecia como consecuencia del tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).
- 4. Efectos sobre el sistema nervioso:** se puede producir una neuropatía sensitiva acumulativa y reversible (hormigueo en extremidades, dolor muscular...). Si persisten estos síntomas entre los ciclos, comuníquelo a su médico.
- 5. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.

- La disminución del número de plaquetas aumente el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna

RECOMENDACIONES

Alteraciones		Precauciones Oxaliplatino	
		EVITAR LOS GOLPES DE FRÍO	
Pies y manos Calambres	Agua fría 	Guantes 	
Labios Sensibilidad	Bebidas frías 	Bebidas calientes 	
Faringe Sensibilidad	Aire acondicionado 	Bufanda 	
Respiración Dificultad	Neveras abiertas 	Ambientes cálidos 	
Deglución Dificultad	Bajas temperaturas Alimentos fríos 	Alimentos calientes 	
		NO	SI

Información al paciente

Paclitaxel

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El paclitaxel pertenece al grupo de medicamentos llamados antineoplásicos empleado para tratar algunos tipos de cáncer por su capacidad de inhibir la multiplicación de las células tumorales. Se administra de forma intravenosa en el hospital.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas:** son leves, no obstante la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Reacciones alérgicas:** previo a la administración del Taxol se le administran otros medicamentos para prevenir este tipo de reacciones. Comunique a la enfermera inmediatamente si tiene durante la infusión picores, sensación de sofoco, mareo, erupción en la piel o falta de aire al respirar.
- 3. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.
- 4. Irritación en la boca y encías:** pueden aparecer aftas bucales o molestias a los 5-10 días del tratamiento, suelen desaparecer en 7-14 días. Comience un cuidado bucal de inmediato, mantenga una cuidadosa higiene de la boca, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol, haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico. Si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- 5. Dolor muscular y de articulaciones:** es frecuente la aparición de dolor en las articulaciones o dolores musculares. Ocurre a las 36-48 horas de haber recibido el tratamiento y posteriormente desaparece. Coméntelo con su médico si estos síntomas se vuelven muy molestos. Puede notar también sensación de hormigueo o adormecimiento de las manos y los pies, a veces.
- 6. Pérdida temporal del pelo:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento e incluye todo el pelo del cuerpo. No duele. La alopecia secundaria al tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede volver a crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).
- 7. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Panitumumab

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El panitumumab es un fármaco de nueva generación de los llamados anticuerpos monoclonales. Su nombre comercial es Vectivix®

Actúa sobre dianas moleculares; son sustancias que reconocen y se unen a partículas determinadas de las células cancerosas impidiendo su proliferación. Se administra por vía intravenosa. Se administra habitualmente una vez cada dos semanas y el tiempo de infusión recomendado es de aproximadamente 60 minutos aunque se puede alargar a 90 minutos dependiendo de la dosis.

La vía a través de la que se realiza la infusión se lavará con solución de cloruro sódico (suero fisiológico) antes y después de la administración de vectivix para evitar la mezcla con otros medicamentos o soluciones intravenosas.

EFFECTOS SECUNDARIOS: PRECAUCIONES ESPECIALES

- **Reacciones dermatológicas:** es un efecto farmacológico que se presenta en casi todos los pacientes (aproximadamente en el 90%) y la mayoría son de naturaleza leve o moderada. Puede aparecer en forma de eritema, erupción, exfoliación de la piel, prurito, fisuras de la piel y paroniquia (inflamación de los lechos ungueales laterales de los dedos de pies y manos). Aparece con mayor frecuencia en la cara, tórax superior y espalda, pero puede extenderse a las extremidades. Se recomienda que los pacientes utilicen pantallas de protección solar en forma de crema y sombreros, que limiten su exposición al sol durante el tratamiento con vectivix, ya que la luz solar puede exacerbar las reacciones cutáneas que puedan producirse. El tiempo medio hasta la aparición del primer síntoma de reacción dermatológica es de 10 días, y el tiempo medio hasta su resolución tras la última dosis de vectivix es de 28 días.
- **Diarrea:** si aparece es de carácter leve o moderada, en caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- **Náuseas y vómitos:** si aparecen son de carácter leve o moderado. La medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- **Trastornos oculares:** es poco frecuente pero puede aparecer conjuntivitis, crecimiento de las pestañas, lagrimeo aumentado, sensación de cuerpo extraño y sequedad ocular.
- **Otras reacciones relacionadas con la infusión:** pueden tener lugar dentro de las 24 horas tras la primera dosis y son de intensidad leve, ocurre en casos aislados y se resuelven sin tratamiento, los síntomas que pueden aparecer son escalofríos o fiebre.

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Pemetrexed

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El principio activo de ALIMTA, el pemetrexed, es un medicamento citotóxico (destruye las células que están en fase de división, como las cancerosas). Alimta se administra de forma intravenosa.

EFFECTOS SECUNDARIOS PRECOCES

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida de apetito:** son leves, la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.

EFFECTOS SECUNDARIOS TARDÍOS

- 1. Molestias en la cavidad bucal:** mantenga una cuidadosa higiene bucal, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol. Pueden aparecer aftas dentro de la boca o la garganta, o irritación de la mucosa de la boca y garganta. Haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico, si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- 2. Diarrea:** en caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- 3. Erupción cutánea y descamación de la piel** (exfoliación o pérdida de las capas externas de la piel): los pacientes tratados con Alimta requieren suplementos de ácido fólico y vitamina B12 para reducir los efectos secundarios relacionados con la piel.
- 4. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

- La mayoría de las personas no experimenta todos los efectos secundarios mencionados.
- Los efectos secundarios suelen ser predecibles en cuanto a aparición y duración.
- Casi siempre son reversibles y desaparecerán cuando finalice el tratamiento.
- Existen muchas opciones para ayudar a minimizar o prevenir los efectos secundarios.
- No existe ninguna relación entre la manifestación o la gravedad de los efectos secundarios y la eficacia del medicamento.

Información al paciente

Sorafenib (Nexabar ©)

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

Sorafenib es un agente antitumoral que inhibe la proliferación, angiogénesis y progresión a metástasis tumoral en diferentes líneas celulares cancerosas.

Sorafenib es un tipo de terapia dirigida. Esto significa que trabaja dirigiéndose a algo específico en las células del cáncer, y por lo tanto disminuyendo los efectos secundarios causados por el daño a las células sanas.

Sorafenib se da en forma de píldora, tomado dos veces al día en ayunas (dos horas después de la comida o 1 hora antes). Debe tragarse con agua y no masticarla.

EFFECTOS SECUNDARIOS

1. **Hipertensión arterial:** cuando venga a tratarse el personal de enfermería le tomará la tensión arterial. Los pacientes deben chequear su tensión arterial para saber si la tienen alta en las primeras 6 semanas de la terapia. Avise a su médico si esta está alterada.
2. **Riesgo de hemorragias:** el riesgo de tener hemorragias puede aumentar con el uso de Sorafenib, más frecuentemente suele aparecer sangrado por la nariz o por las encías. Vigile estos síntomas y coméntelo a su médico si se producen.
3. **Síndrome mano-pie (también conocido como reacción cutánea mano-pie, eritrodisestesia palmo-plantar inducido por quimioterapia):** el síndrome mano-pie se define como entumecimiento, hormigueo, inflamación y enrojecimiento o dolor en las palmas de las manos y los pies. Pueden aparecer ampollas, úlceras o descamación de la piel. Avise a su doctor o enfermera si usted experimenta estos síntomas. Se puede indicar usar calcetines de algodón, mantener los pies y las manos limpias y secas y aplicarse cremas o lociones hidratantes con frecuencia. Le pueden prescribir medicamentos para aliviar este malestar.
4. **Diarrea:** suele aparecer como heces blandas en lugar de líquidas. Es importante tratarla con medidas dietéticas y bebiendo suficientes líquidos para prevenir la deshidratación y la pérdida excesiva de peso. En caso de diarrea no controlada consulte con su médico.
5. **Náusea y/o vómito:** suelen ser de grado leve a moderado y pueden ser controlados con terapia antiemética si su médico lo considera oportuno. Los días del tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
6. **Caída del cabello:** su pelo puede llegar a volverse fino, frágil o puede caerse por sectores o del todo. No es doloroso. La alopecia secundaria al tratamiento es reversible siempre.
7. **Dolor de músculos, articulaciones y/o cabeza:** Su médico puede recomendar medicaciones y otras estrategias para aliviar el dolor.
8. **Otros efectos:**
 - a. Fatiga: vea Sección de OncoLink en fatiga para sugerencias útiles.
 - b. Disminución del apetito: Sorafenib puede afectar su apetito. Vea Sección de OncoLink sobre la nutrición para estrategias de cómo lidiar con este efecto secundario.
 - c. Erupción, picazón y sangrado.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Temozolamida (Temodal)

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

Temodal, nombre comercial de la temozolamida, es un agente alquilante con actividad antitumoral de administración oral. Está contraindicado su uso durante el embarazo.

Temodal debe ser ingerido en ayunas, al menos 1 hora antes de la comida. Si se produce un vómito después de que la dosis sea tomada, no puede ser administrada una segunda dosis ese mismo día.

Temodal no debe ser rota o masticada y puede ser ingerida con agua. Si una cápsula se encuentra abierta, evite el contacto directo del contenido de la misma con la piel o las mucosas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas y vómitos:** estos efectos son usualmente de grado leve a moderado y pueden ser controlados con terapia antiemética o medicación para paliar las náuseas si su médico lo considera oportuno. Los días del tratamiento realicen una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Diarrea o estreñimiento:** en caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- 3. Cambios en el pelo:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento. El pelo se puede debilitar y hacerse más quebradizo, puede llegar a volverse fino, frágil o puede caerse del todo.
- 4. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Temsirolimus (Torisel)

El temsirolimus es un medicamento citotóxico (destruye las células que están en fase de división, como las cancerosas). Se administra de forma intravenosa.

EFFECTOS SECUNDARIOS PRECOCES

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida de apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día. Si tiene náuseas severas o vómitos que le impidan la ingesta, comuníquese a su médico o enfermera inmediatamente.
- 2. Reacciones alérgicas:** previo a su administración se le administrarán otros medicamentos para prevenir este tipo de reacciones. Comunique a su médico o enfermera inmediatamente si siente dificultad para respirar, picores o dolor en el pecho.

EFFECTOS SECUNDARIOS TARDÍOS

- 1. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico o enfermera en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel. Utilice un cepillo de dientes y un dentífrico suave.
- 2. Aumento de los niveles de glucosa y colesterol en sangre:** su médico le pedirá control periódicamente para controlar su glucosa y colesterol en sangre.
- 3. Diarrea:** ocurre ocasionalmente. En caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- 4. Debilidad o cansancio:** es normal que se encuentre más cansado. Realice una alimentación sana y nutritiva y practique alguna actividad física ligera. Si su cansancio es muy acusado avise a su médico o enfermera.
- 5. Irritación en la boca y encías:** pueden aparecer molestias a los 5-10 días del tratamiento, suelen desaparecer en 7-14 días. Comience un cuidado bucal de inmediato, mantenga una cuidadosa higiene de la boca, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol, haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico.

6. Perforación intestinal: ocurre en muy raras ocasiones, pero debe acudir al hospital si presenta dolor abdominal de carácter agudo e intenso, de aparición brusca y distensión abdominal.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

- La mayoría de las personas no experimenta todos los efectos secundarios mencionados.
- Los efectos secundarios suelen ser predecibles en cuanto a aparición y duración.
- Casi siempre son reversibles y desaparecerán cuando finalice el tratamiento.
- Existen muchas opciones para ayudar a minimizar o prevenir los efectos secundarios.
- No existe ninguna relación entre la manifestación o la gravedad de los efectos secundarios y la eficacia del medicamento.

Información al paciente

Tomudex

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El TOMUDEX (Raltitrexed) es un agente quimioterapéutico que interfiere en el crecimiento de las células cancerígenas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

1. Sistema gastrointestinal: Los efectos más frecuentes fueron: náuseas (57%), vómitos (35%), diarrea (36%) y anorexia (26%). Otros efectos menos frecuentes fueron mucositis, estomatitis, ulceración bucal, dispepsia y estreñimiento. Muy raramente se ha comunicado hemorragia gastrointestinal, la cual puede asociarse a mucositis y/o trombocitopenia.

La diarrea es habitualmente de intensidad leve (transitoria de menos de 2 días de evolución) o moderada (tolerable de más de 2 días de evolución) y puede producirse en cualquier momento tras la administración de Tomudex; sin embargo, puede presentarse diarrea grave (intolerable que requiere tratamiento y/o diarrea hemorrágica), pudiendo estar asociada a supresión hematológica concomitante, especialmente neutropenia. Podría ser necesario suspender el tratamiento posterior o reducir la dosis de acuerdo con el grado de toxicidad (ver Posología y forma de administración).

Las náuseas y vómitos son generalmente leves, habitualmente se producen en la primera semana tras la administración de Tomudex y responden a los antieméticos.

2. Descenso en el recuento de las células sanguíneas: durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.

- El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones, evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
- El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansada, haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
- La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas, sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

3. Sistema musculoesquelético y nervioso: se han comunicado como posibles reacciones adversas del fármaco, artralgia e hipertonia (generalmente calambres musculares), en menos de un 2% de los pacientes que recibieron Tomudex en los ensayos clínicos.

Piel, apéndices y sentidos especiales: ha sido generalmente comunicado, en los estudios clínicos, erupción cutánea (13% de los pacientes), algunas veces asociada con prurito. Otros efectos menos frecuentes fueron descamación, alopecia, sudoración, alteración del gusto y conjuntivitis.

4. Generales: en los estudios clínicos, los efectos más frecuentes fueron astenia (46% de los pacientes) y fiebre (20%), los cuales fueron generalmente de leves a moderados tras la primera semana de administración de Tomudex y reversibles. Puede presentarse astenia grave, la cual puede estar asociada con malestar y síntomas gripales. Otras reacciones menos frecuentes fueron dolor abdominal, dolor, cefalea, celulitis y sepsis.

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Topotecán

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

El topotecán (Hyncantin) es un agente quimioterapéutico que interfiere en el crecimiento de las células cancerígenas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Cambios en el pelo:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento. El pelo se puede debilitar y hacerse más quebradizo, puede llegar a volverse fino, frágil o puede caerse del todo.
- 3. Irritación en la boca y encías:** pueden aparecer aftas bucales o molestias a los 5-10 días del tratamiento, suelen desaparecer en 7-14 días. Comience un cuidado bucal de inmediato, mantenga una cuidadosa higiene de la boca, utilice un cepillo suave, no haga enjuagues con productos que contengan alcohol, haga enjuagues 4 veces al día con una solución de Bicarbonato sódico, si las llagas se vuelven muy molestas contacte con su médico o su enfermera.
- 4. Diarrea:** en caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- 5. Estreñimiento:** ante su aparición se recomienda la ingesta de líquidos, un aumento de la actividad física diaria y un aumento de alimentos ricos en fibra. En caso de ser severa consulte que tipo de medicación debe usted tomar para su mejora.
- 6. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones, evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansada, haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas, sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Trabectedina (Yondelis)

El yondelis es un medicamento citotóxico (destruye las células que están en fase de división, como las cancerosas). Se administra de forma intravenosa.

EFFECTOS SECUNDARIOS PRECOCES

- Náuseas, vómitos y/o moderados:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día. Si tiene náuseas severas o vómitos que le impidan la ingesta, comuníquese a su médico o enfermera inmediatamente.
- Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.

EFFECTOS SECUNDARIOS TARDÍOS

- Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico o enfermera en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel. Utilice un cepillo de dientes y un dentífrico suave.
- Caída del cabello:** el pelo se vuelve más débil y puede empezar a caerse, sobre todo si se combina con otros fármacos quimioterápicos. Normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento. No es doloroso. La alopecia consecuencia del tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).
- Entumecimiento u hormigueo de manos o pies:** en este caso, comuníquese inmediatamente a su médico o enfermera.
- Disminución de la función renal o hepática:** su médico le indicará hacerle un análisis de sangre con el fin de llevar a cabo un control exhaustivo de su actividad renal y hepática.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

- La mayoría de las personas no experimenta todos los efectos secundarios mencionados.
- Los efectos secundarios suelen ser predecibles en cuanto a aparición y duración.
- Casi siempre son reversibles y desaparecerán cuando finalice el tratamiento.
- Existen muchas opciones para ayudar a minimizar o prevenir los efectos secundarios.

Información al paciente

Transtuzumab (Herceptin)

Es un anticuerpo que actúa sobre las células cancerosas y puede destruirlas.

EFFECTOS SECUNDARIOS TEMPRANOS

- Síndrome gripal:** fiebre, escalofríos, dolor de cabeza, dolores musculares y en las articulaciones. Suelen ocurrir, generalmente después de la primera infusión, pero son pasajeros. Su médico le dirá las pautas a seguir para combatir estos síntomas.
- Náuseas, vómitos:** pueden darse después del tratamiento, pero su médico la dará la medicación que crea necesaria para tratar las náuseas y los vómitos.
- Diarrea:** Durante las 24 horas siguientes al tratamiento podría aparecer diarrea. Es común y generalmente pasajera. Beba abundantes líquidos para evitar la deshidratación. Este síntoma, puede venir acompañado por sudoración, y/o retortijones.
- Reacción postinfusional:** pueden aparecer escalofríos y/o fiebre. También puede producirse dolor de cabeza, mareos, hipotensión,... Generalmente suelen desaparecer en las siguientes infusiones. Avise a su médico si: nota dificultad para respirar, cambios en su ritmo cardiaco o bajada de la tensión arterial. Estos síntomas pueden parecer en las 6 horas siguientes al tratamiento, pero a veces aparecen más tarde. No dude en consultar con su médico si detecta alguno de ellos.

EFFECTOS SECUNDARIOS TARDÍOS

- Toxicidad cardiaca:** puede aparecer en algunos casos, por ello si encuentra dificultad para respirar o alteraciones en el ritmo cardiaco, avise a su médico ó enfermera. Este tipo de toxicidad suele presentarse a medio o largo plazo.
- Efectos pulmonares:** no son comunes, pero se han observado en algunas ocasiones. Suele presentarse a medio o largo plazo. Si nota dificultad para respirar avise a su médico o enfermera.
- Riesgo de infección:** con este tratamiento aumenta la posibilidad de desarrollar infecciones, evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas (varicela, herpes zoster...).
Notifique a su médico o enfermera inmediatamente en caso de que usted presente: fiebre de 38º o mayor, irritación de garganta y/o tos, sensación de escozor o molestias al orinar.
- Fatiga, cefaleas e insomnio:** pueden darse después del tratamiento. Coménteselo a su médico o enfermera e intentarán darle un tratamiento adecuado para sus síntomas.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

- La mayoría de las personas no experimenta todos los efectos secundarios mencionados.
- Los efectos secundarios suelen ser predecibles en cuanto a aparición y duración.
- Casi siempre son reversibles y desaparecerán cuando finalice el tratamiento.
- Existen muchas opciones para ayudar a minimizar o prevenir los efectos secundarios.

Información al paciente

VINBLASTINA

La vinblastina es un medicamento citotóxico (destruye las células que están en fase de división, como las cancerosas). Se administra de forma intravenosa.

EFFECTOS SECUNDARIOS PRECOCES

- 1. Náuseas, vómitos y/o moderados:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día. Si tiene náuseas severas o vómitos que le impidan la ingesta, comuníquese a su médico o enfermera inmediatamente.
- 2. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.

EFFECTOS SECUNDARIOS TARDÍOS

- 1. Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico o enfermera en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel. Utilice un cepillo de dientes y un dentífrico suave.
- 2. Caída del cabello:** el pelo se vuelve más débil y puede empezar a caerse, sobre todo si se combina con otros fármacos quimioterápicos. Normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento. No es doloroso. La alopecia consecuencia del tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).
- 3. Entumecimiento u hormigueo de manos o pies:** en este caso, comuníquese inmediatamente a su médico o enfermera.
- 4. Molestias abdominales:** durante un periodo de 14 días puede sufrir estreñimiento y dolor abdominal intenso.
- 5. Zumbido en los oídos o pérdida de audición:** es poco frecuente, en caso de presentarlo comuníquelo a su médico o enfermera.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

- La mayoría de las personas no experimenta todos los efectos secundarios mencionados.
- Los efectos secundarios suelen ser predecibles en cuanto a aparición y duración.
- Casi siempre son reversibles y desaparecerán cuando finalice el tratamiento.
- Existen muchas opciones para ayudar a minimizar o prevenir los efectos secundarios.

Información al paciente

Vincristina

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

La Vincristina es un fármaco quimioterápico que se administra de forma intravenosa e interfiere con el crecimiento de las células cancerosas.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- 1. Náuseas, vómitos y/o pérdida del apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- 2. Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.
- 3. Pérdida temporal del pelo:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento e incluye todo el pelo del cuerpo. No duele. La alopecia secundaria al tratamiento con quimioterapia es reversible siempre, aunque el cabello puede volver a crecer con características diferentes a las originales (color, textura, etc.).
- 4. Molestias abdominales:** Durante un periodo de 14 días puede sufrir de estreñimiento y de dolor abdominal. Hable con su médico o enfermera si tiene dolor abdominal intenso.
- 5. Entumecimiento u hormigueo en pies y manos:** Después de varias semanas es común que sufra calambres o entumecimiento de los dedos de las manos y de los pies.

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Vinflumina (Javlor)

El Javlor® es un medicamento antineoplásico que se utiliza para el tratamiento de pacientes adultos con cáncer. Su principio activo es la vinflumina. Se administra en forma de perfusión intravenosa, habitualmente cada tres semanas en el Hospital de Día. A continuación le hablaremos de los posibles efectos secundarios que puede ocasionar el tratamiento con Javlor y le daremos algunas recomendaciones de cómo actuar si suceden.

Posibles efectos secundarios: advertencias y precauciones especiales

Dolor en el lugar de inserción del catéter: para la administración de Javlor® la enfermera le habrá pinchado en el brazo colocándole un catéter que permitirá la administración intravenosa de los fármacos. Avise a la enfermera si nota picor, dolor o sensación de quemazón en el lugar de punción. Javlor® es irritante para las venas y la detección precoz de una extravasación puede prevenir la aparición de lesiones.

Nauseas y vómitos: antes de iniciar el tratamiento con Javlor® se le administrará medicación para prevenir la aparición de los mismos. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes para reducir el riesgo de aparición de nauseas. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día. Evite el consumo de alcohol y tabaco.

Mucositis: es la irritación de la mucosa de la boca y la posible aparición de llagas a causa de la quimioterapia. Es poco frecuente pero si aparecen pueden ser muy molestas. Le recomendamos que realice una higiene bucal cuidadosa, cepillándose los dientes después de las comidas con un cepillo suave, haga enjuagues agua con bicarbonato. Puede utilizar un colutorio pero que no tenga alcohol ya que esto le irritaría más. Si aparecen llagas muy dolorosas que no le permiten comer o beber, contacte con su médico o enfermera.

Estreñimiento: la administración de Javlor® requiere añadir laxantes y medidas dietéticas para evitar el estreñimiento eventualmente grave.

La dosis de laxantes se fija a criterio del médico.

Las medidas dietéticas incluyen la ingesta adecuada de líquidos y fibra:

- Beba al menos 1,5 litros de agua al día
- Dieta a base de alimentos con alto contenido en fibra (pan y cereales integrales, 5 porciones o piezas de verduras y frutas frescas o cocinadas)

Anemia: tras el tratamiento con quimioterapia puede sentirse cansado o fatigado. Esto es porque la quimioterapia puede disminuir el número de glóbulos rojos que tiene en la sangre y producirle anemia. La anemia se recupera pasados unos días. No obstante antes de cada tratamiento su oncólogo le indicará que se haga un análisis de sangre para saber cómo está su nivel de glóbulos rojos en cada momento. Procure descansar o hacer un ejercicio moderado los días que se encuentre más cansado.

Neutropenia: la quimioterapia puede afectar a las defensas (leucocitos) de la sangre haciendo que baje el nivel de los mismos. Si esto sucede estará más predispuesto a la infección. Lávese las manos con frecuencia para evitar la transmisión de infecciones. Si tiene fiebre de 38°C o mayor póngase en contacto con su médico o acuda a urgencias. Si sus defensas están bajas y tiene una infección necesitará tratamiento con antibiótico para superarla.

Alopecia: con Javlor® puede caerle el pelo. Si sucede, ocurre normalmente a las 3 o 4 semanas de iniciado el tratamiento. No duele y es reversible siempre. La enfermera le puede orientar sobre el uso de pañuelos y pelucas si necesita.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Vinorelbina (Nevelvine)

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

La vinorelbina es un medicamento para el cáncer (antineoplásico) que interfiere con el crecimiento de las células cancerosas y reduce su crecimiento y propagación en el cuerpo. Se administra de forma intravenosa.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- Náuseas, vómitos y/o pérdida de apetito:** la medicación para paliar las náuseas se administra antes de la quimioterapia y posteriormente si su médico lo considera oportuno. Los primeros días tras el tratamiento realice una alimentación suave con comidas de poca cantidad y frecuentes, le será más fácil de tolerar y le ayudará a tener los nutrientes que necesita. Mantenga una buena hidratación bebiendo al menos 2 litros de líquido al día.
- Dolor y/o molestias en el lugar de inserción del catéter:** contacte con su médico o enfermera si tiene dolor, enrojecimiento, picor o hinchazón en la zona de punción.
- Cambios en el pelo:** normalmente aparece a las 2-3 semanas de iniciado el tratamiento. Con el tratamiento con vinorelbina el pelo se puede debilitar y hacerse más quebradizo, puede llegar a volverse fino, frágil o puede caerse del todo.
- Cambios en las uñas de las manos y los pies:** pueden aparecer líneas blancas, debilitamiento u oscurecimiento de las uñas. Utilice cremas hidratantes diariamente y proteja sus uñas con guantes cuando realice tareas domésticas. El sol puede potenciar los efectos de la quimioterapia sobre la piel. Es importante evitar exponerse directamente, pudiendo utilizar: protectores solares, sombreros, camisetas de manga larga, etc.
- Diarrea:** en caso de aparición de deposiciones líquidas o en número mayor de 4 consulte con su médico, asegúrese de beber suficientes líquidos para prevenir la deshidratación.
- Descenso en el recuento de las células sanguíneas:** durante el tiempo que dure el tratamiento se le harán análisis de sangre con regularidad.
 - El descenso de glóbulos blancos puede incrementar la posibilidad de que desarrolle infecciones. Evite el contacto con personas con enfermedades infecto-contagiosas y póngase en contacto con su médico en caso de fiebre de más de 38°C.
 - El descenso de glóbulos rojos puede hacer que note fatiga con más facilidad o esté más cansado. Haga una actividad moderada y descanse según sus necesidades. Avise a su médico o enfermera si tiene dolor en el pecho o si tiene dificultad respiratoria.
 - La disminución del número de plaquetas aumenta el riesgo de sangrado o aparición de hematomas. Sea cuidadoso en el manejo de objetos cortantes, no tome aspirinas o medicación sin consultar antes con su médico y avise si presenta deposiciones negras, sangre en orina o en heces, esputos con sangre o pequeños puntos rojos por debajo de su piel.

Ésta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.

Información al paciente

Omalizumab (Xolair)

DESCRIPCIÓN Y PROPIEDADES

Xolair es un polvo y disolvente para solución inyectable. El polvo se reconstituye en el agua antes de ser inyectado por el profesional sanitario. Cada vial proporciona 150mg de omalizumab.

Xolair se utiliza para prevenir que su asma empeore y para controlar sus síntomas asmáticos cuando se administra en adición a su otra medicación para el asma.

Xolair se utiliza para controlar los síntomas del asma alérgica grave en adultos o adolescentes cuyos síntomas no se controlan adecuadamente con dosis elevadas de esteroides o beta agonistas inhalados.

Xolair actúa bloqueando una sustancia llamada inmunoglobulina E (IgE) que es producida por su organismo. La IgE juega papel clave como causante del asma alérgica.

PRECAUCIONES

No use Xolair para tratar los síntomas del asma agudo, como es un ataque de asma repentino. Para ello se le administrará un fármaco distinto.

Tenga cuidado con las reacciones alérgicas a Xolair ya que contiene una proteína y esta puede dar reacciones alérgicas graves. Los signos de reacción alérgica incluyen sarpullido, dificultad para respirar, hinchazón o sensación de desmayo.

No use Xolair para prevenir o tratar otras afecciones de tipo alérgico, como son:

- Reacciones alérgicas repentinas
- Síndrome de hiperinmunoglobulinemia E (trastorno inmune hereditario)
- Aspergilosis (enfermedad del pulmón causada por un hongo)
- Alergia alimentaria, erupción cutánea alérgica o fiebre del heno

No se administrará Xolair a niños menores de 12 años de edad.

Se puede administrar a personas mayores de 65 años.

Informe a su médico si vive en una región donde las infecciones parasitarias son frecuentes o si viaja a una de estas regiones. Xolair puede disminuir su resistencia a dichas infecciones.

Informe a su médico inmediatamente si queda embarazada mientras está siendo tratada con Xolair.

Si está en periodo de lactancia y va a ser tratada con Xolair comuníquesele a su médico ya que puede pasar a su bebé a través de la leche.

Conducción y uso de máquinas: Xolair puede provocar en algunas personas sensación de vértigo, sueño o debilidad, aunque es poco frecuente.

Si es diabético o ha sido informado por su médico de que tiene intolerancia a algunos azúcares, informe a su médico antes de utilizarlo porque contiene sacarosa.

Xolair puede utilizarse junto con corticoides inhalados y otros medicamentos para el asma alérgica, pero a pesar de ello es importante que informe a su médico si está tomando estos medicamentos antes de usar Xolair.

Usted necesitará continuar tomando su medicación actual para el asma mientras dure el tratamiento con Xolair.

POSIBLES EFECTOS ADVERSOS

Efectos adversos graves:

- Aparición de signos como: ronchas, picor o erupción cutánea, hinchazón de la cara, labios, lengua u otras partes del cuerpo, ritmo cardiaco rápido, mareo y ligera sensación de vahído, disnea, respiración jadeante o dificultad respiratoria, o cualquier otro síntoma imprevisto.
- Aparición en las articulaciones de: dolor, adormecimiento, hormigueo en brazos y piernas, bultos o manchas abultadas en la piel, debilidad y fatiga, pérdida de apetito y pérdida de peso.
- Recuento de plaquetas sanguíneas bajo con síntomas de sangrado o hematomas que se producen más fácilmente de lo normal.

Efectos adversos frecuentes:

- Dolor de cabeza
- Reacciones en el lugar de la inyección las cuales incluyen dolor, hinchazón, picor y enrojecimiento.

Efectos adversos poco frecuentes:

- Sensación de vértigo, sueño o cansancio
- Hormigueo o entumecimiento de manos o pies
- Desmayo, disminución de la tensión arterial al sentarse o ponerse de pie, rubefacción
- Dolor de garganta, tos, problemas respiratorios agudos
- Sensación de mareo, diarrea, indigestión
- Picor, urticaria, sarpullido, mayor sensibilidad de la piel al sol
- Aumento de peso
- Síntomas de tipo gripal, dolor en las articulaciones, dolor muscular y tumefacción de las articulaciones
- Pérdida de cabello

Esta es una lista de los posibles efectos secundarios más frecuentes del medicamento que no necesariamente se presentarán. Es importante recordar que cada paciente es diferente, así como las reacciones a la quimioterapia. En ocasiones una persona puede tener ciertas reacciones y en otras puede no presentarse ninguna.



Accede online a tus resultados y gestiona tus citas en el área "Mi Quirónsalud" de quironsalud.es, o en nuestra App.

DESCÁRGATE LA APP



Cita previa

901 500 501quironsalud.es

Hospital Universitario
 **quirónsalud**
Madrid

C/ Diego de Velázquez, 1
28223 Pozuelo de Alarcón
91 452 19 00

Quirónsalud, la salud persona a persona.

Más de 125 hospitales, institutos y centros médicos dedicados a tu salud.