



Información a los pacientes con quimioterapia

CÁNCER COLORRECTAL

FOLFIRI + PANITUMUMAB

Información y Atención

Persona de contacto:

Cargo:

Teléfono:

Email:

Lugar:

Horario:

Observaciones

.....

.....



● 1. PLAN DE TRATAMIENTO

1.1 ¿En qué va a consistir mi tratamiento?

La quimioterapia se administra en sesiones o ciclos, con periodos de descanso entre cada ciclo. Estas "pausas" van a permitir que su cuerpo se recupere.

En su caso, los ciclos se repetirán cada 2 semanas y su número se fijará a criterio médico.

El esquema de tratamiento que va a recibir consiste en un protocolo de quimioterapia que se denomina **FOLFIRI (irinotecán + ácido fólico + 5-Fluorouracilo)** y un anticuerpo monoclonal llamado **PANITUMUMAB**.

Cada medicamento se prepara en el Servicio de Farmacia individualizando las dosis, en función de su superficie corporal o peso. También se podrá ajustar la dosis si fuera necesario, según su estado clínico. Por ello, antes de cada tratamiento, se le realizará un análisis de sangre.

1.2 ¿Cómo se administra la quimioterapia?

Estos medicamentos se administran directamente en la sangre a través de una vena y por eso lo llamamos infusión intravenosa. Para facilitar el acceso a su vena durante el tratamiento, se le colocará previamente un reservorio o catéter central debajo de la piel, por dónde se le administrará la medicación. Esto se realizará en el Servicio de Radiología. La enfermera le dará unas nociones básicas sobre los cuidados que debe tener en cuenta.

Para la administración de la quimioterapia, utilizarán una máquina denominada "bomba de administración intravenosa" que controla la velocidad de infusión.



1. En primer lugar va a recibir medicación para evitar las náuseas o los vómitos, aproximadamente 30 minutos antes de la quimioterapia.
2. A continuación comenzará su tratamiento con una infusión durante 1 hora del medicamento panitumumab. Si se tolera la primera infusión el resto de infusiones podrán acortarse a 30-60 minutos. En el caso de aparecer reacciones relacionadas con la perfusión podrá ser necesario alargar el tiempo de administración del fármaco y tomar las medidas necesarias. Si siente escalofríos, dificultad para respirar, o hipotensión debe de avisar inmediatamente a la enfermera.
3. A continuación se le administrará una inyección subcutánea para prevenir la posible diarrea producida por el irinotecán.
4. Después continuará su tratamiento con una infusión que dura al menos 2 horas de dos medicamentos que se administran a la vez: irinotecán y folinato cálcico.
5. Por último se le administrará fluorouracilo. Este fármaco requiere una administración rápida de 10 minutos y otra lenta de 2 días (46-48 horas).

Para que se pueda ir a casa y hacer vida normal, se le colocará un dispositivo mecánico llamado infusor, que va a ir liberando la medicación de forma controlada. La velocidad de infusión puede verse afectada por la temperatura, por lo que no deberá exponerlo a temperaturas elevadas. Póngalo debajo de la almohada para dormir. Pregunte a la enfermera los cuidados necesarios del infusor y su vigilancia.

Transcurridos los dos días, tendrá que volver al hospital para que se lo quitemos. En este momento finalizará un ciclo de tratamiento.

IMPORTANTE:

Avise inmediatamente a la enfermera

- Si siente dolor o quemazón en el lugar dónde le están infundiendo la medicación.
- Si presenta síntomas de una eventual reacción alérgica: picores, enrojecimiento, dificultad respiratoria, dolor abdominal, etc.



1.3 ¿Voy a tener algún tratamiento oral para tomar en casa?

Puede ser que su médico le proporcione recetas para adquirir algún medicamento que le ayude a controlar los efectos adversos del tratamiento.

No tome nada sin consultarlo antes con su oncólogo o farmacéutico oncológico. Muchas sustancias de herbolario, vitaminas o suplementos nutricionales y medicamentos sin receta, pueden interferir con su tratamiento.

Le aconsejamos que revise el apartado interacciones de este folleto, y que también elabore una lista con el nombre de cada uno de los medicamentos que esté tomando o pretenda tomar, para mostrársela a su oncólogo o farmacéutico en la próxima visita.



● 2. EFECTOS ADVERSOS

2.1 ¿Qué efectos adversos me pueden aparecer y cómo puedo evitarlos o controlarlos?

Cada persona reacciona de una forma diferente a la quimioterapia. Puede que usted no llegue a presentar alguno de los efectos que se describen a continuación o los presente de forma leve.

2.2 ¿Cuánto tiempo duran?

La mayoría desaparecen lentamente. Una vez finalizado el tratamiento, se irán recuperando las células sanas y usted irá recobrando la energía.

Algunos pacientes, al finalizar el tratamiento, refieren tener problemas de memoria o concentración.

2.3 ¿Debo decírselo a mi médico si me ocurren?

Su médico necesita conocer cualquier evento adverso, ya que puede precisar un cambio o ajuste en su plan de tratamiento.

DEBERÁ ACUDIR A URGENCIAS DEL HOSPITAL:

- Si tiene fiebre por encima de los 38°C, sobre todo si se acompaña de tos con expectoración, fatiga, dolor o hemorragia al orinar, inflamación de la zona de inserción del catéter o cualquier otro síntoma asociado con deterioro de su situación general.
- Signos de sangrado como heces negras, sangre en la orina o hematomas o hemorragias sin traumatismo previo o traumatismo mínimo.
- Pérdida de fuerza o sensibilidad en brazos o piernas de forma súbita.
- Vómitos o diarrea importantes y persistentes que no ceden con el tratamiento médico.
- Llagas en la boca que le impidan ingerir alimentos blandos o incluso líquidos.



EFECTOS ADVERSOS	¿Cómo evitarlos o controlarlos?
<p>Erupciones cutáneas (tipo acné) y sequedad de piel (Muy común)</p>	<p>La erupción cutánea suele aparecer en la cara y pueden progresar al cuero cabelludo, parte superior del pecho y espalda aunque también puede afectar a otras partes del cuerpo. En algunos casos puede aparecer picor, eritema, rash, descamación de la piel y algunas veces se pueden infectar. Aparece en las 3 primeras semanas de tratamiento y se resuelve al finalizarlo.</p> <p>Es muy importante la prevención y el tratamiento precoz. Si le aparecen estas reacciones comuníquese a su médico, el podrá prescribirle tratamientos específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evite la exposición solar directa utilizando protector solar (FPS >50), ropa protectora, sombrero y gafas de sol, ya que puede empeorar estas reacciones cutáneas. Mantenga esta medida durante el tratamiento y hasta dos meses después de finalizarlo. • Lávese con agua tibia las zonas afectadas, mejor duchas cortas y nunca con agua muy caliente que pueden causar irritación en la piel. Utilice sustitutos del jabón, como los preparados de avena disponibles en las farmacias. • Utilice hidratantes corporales para prevenir y mejorar la sequedad de la piel, en toda la superficie corporal cuando la piel está todavía húmeda.
<p>Diarrea (Muy común)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Beba al menos 3-4 litros de líquidos al día, no solamente agua (bebidas isotónicas, caldos desgrasados, bebidas no carbonatadas y descafeinadas), comenzando de forma progresiva a pequeños sorbos cada 5-10 min. Si le cuesta tragar, puede tomarla en forma de gelatina. • Coma cantidades pequeñas y repartidas en cinco o seis veces al día. Tome alimentos desgrasados y fáciles de ingerir (arroz, fideos, pollo, pescado hervido, pan blanco tostado...). Prepare los alimentos cocidos o a la plancha. Puede tomar manzana, plátano y limonada. • Evite tomar café, té, alcohol, leche y derivados (excepto yogurt natural) y comidas con mucha fibra insoluble (legumbres, cereales integrales, verduras crudas, frutos secos). • Habitualmente se usa loperamida para evitar la diarrea por irinotecán. Confirme con su oncólogo que puede tomarlo, él le indicará la pauta. • Mantenga limpia la zona anal después de cada deposición, lavar con agua a presión y secar cuidadosamente. • Avise a su médico si: <ul style="list-style-type: none"> • Se incrementan las deposiciones en más de 4 veces de lo habitual, o tiene diarrea nocturna, o se incrementa moderadamente la producción a través de la ostomía. • Si la diarrea no mejora 24 horas después de comenzar tratamiento con loperamida.
<p>Llagas en la boca, lengua o garganta (Mucositis) (Muy común)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Mantenga en todo momento una rigurosa higiene dental, y los labios hidratados. • Utilice un cepillo de dientes suave o una torunda de algodón. • Realice enjuagues añadiendo en un vaso de agua tibia, media cucharadita de sal y dos de bicarbonato sódico. • Evite bebidas o alimentos muy calientes, picantes o ácidos. • Utilice chicles o caramelos sin azúcar para favorecer la salivación. • Tome alimentos blandos, como flanes, batidos, cremas o sopas.
<p>Mayor riesgo de contraer una infección (Común)</p>	<p>Debido al descenso de sus glóbulos blancos (células de la sangre que le protegen de las infecciones). Intente evitar los lugares con mucha gente, a las personas con resfriados, gripe u otras infecciones. Lávese las manos con frecuencia. Procure no cortarse o pincharse.</p>
<p>Moratonos o riesgo de sangrado fácil (Común)</p>	<p>Debido al descenso de sus plaquetas (células de la sangre que le permiten se pueda coagular).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evite el uso de cuchillas, use cepillos de dientes suaves, tenga cuidado con los golpes y al manejar objetos cortantes.

Muy común (más del 50 %), **común** (20-50%), **poco común** (10-20%), **raro** (5-10%), **muy raro** (menos del 5 %).



EFFECTOS ADVERSOS	¿Cómo evitarlos o controlarlos?
Náuseas y vómitos (Común)	<ul style="list-style-type: none"> • Es importante que tome la medicación que le indique su médico para controlar este efecto adverso. • Coma pequeñas cantidades de alimentos ligeros y apetecibles, repartidos en 5 o más veces al día. • Evite tomar comidas abundantes y ricas en grasa, bebidas con cafeína y carbonatadas. • Beba con frecuencia pequeñas cantidades de líquidos frescos y ligeros entre las comidas. • Póngase ropa que no le apriete y evite olores desagradables.
Alteración del gusto de los alimentos (Común)	<p>Las carnes y alimentos ricos en proteínas pueden tener un gusto amargo o metálico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilice cubiertos de plástico o madera. • Use enjuagues bucales sin alcohol, caramelos, chicles sin azúcar.
Cansancio o pérdida de energía (Común)	Es normal con el tratamiento, pero mejora si camina diariamente. Programe sus paseos y los tiempos de descanso.
Pérdida de apetito (Común)	Escoja comidas con buena apariencia y olor. Coma alimentos templados para evitar olores. Cocinar con gelatina permite mezclar alimentos, tomarlos fríos y enmascarar sabores.
Caída del cabello (alopecia) (Común)	Puede empezar a los pocos días de iniciar el tratamiento o después de semanas. Utilice un champú suave y crema suavizante. Evite tintes y permanentes. Use cepillos suaves. No secar el pelo a altas temperaturas.
Trastornos oculares (Poco común)	<p>Crecimiento de pestañas, conjuntivitis, enrojecimiento del ojo, aumento del lagrimeo, sequedad ocular, inflamación de los párpados.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilice lágrimas artificiales para mantener una buena hidratación ocular. • El uso de lentes de contacto es un factor de riesgo.
Estreñimiento (Poco común)	En algunos pacientes también puede aparecer estreñimiento. Procure mejorarlo con dieta rica en fibra y beber suficiente. Si no mejora, acuda a su médico.
Alteraciones en las uñas (Poco común)	Rotura, infecciones o dolor de las uñas. Si el dolor interfiere con su vida normal, hágase saber a su médico.
Insomnio (Poco común)	En algunos casos puede aparecer dificultad para conciliar el sueño.
Hipomagnesemia (Poco común)	Pueden disminuir los niveles de magnesio en sangre. Si nota debilidad o calambres musculares, coménteselo a su médico.
Tos (Poco común)	En algunos pacientes puede aparecer tos y disnea durante el tratamiento. Coménteselo a su médico.
Esterilidad	Si tiene planeado tener hijos, háblelo con su médico antes de recibir este tratamiento.

Muy común (más del 50 %), **común** (20-50%), **poco común** (10-20%), **raro** (5-10%), **muy raro** (menos del 5 %).

● 3. INTERACCIONES MÁS IMPORTANTES

- **Anticoagulantes orales:** Sintron® (acenocumarol), Aldocumar® (warfarina). Riesgo de hemorragias.
- **Metronidazol:** puede aumentar la toxicidad de fluorouracilo.
- **Análogos de nucleósidos: brivudina, sorivudina** y otros relacionados. Aumenta la toxicidad de fluorouracilo. Están contraindicados. Debe existir al menos un periodo de espera de 4 semanas entre el fin del tratamiento con sorivudina o sus análogos y el comienzo de este tratamiento.
- **Ketoconazol:** Incremento de niveles de irinotecán. Está contraindicado.



- **Anticonvulsivantes:** carbamazepina y fenobarbital, pueden reducir la eficacia de irinotecán.
- **Fenitoina:** Puede incrementar los niveles de fenitoina (monitorizar) y disminuir la eficacia de irinotecán.
- **Atazanavir y lopinavir:** pueden incrementar los efectos secundarios de irinotecán. Atazanavir está contraindicado.
- **Rifabutina y rifampicina** pueden disminuir los niveles de irinotecán.
- **Clozapina:** aumento del riesgo de agranulocitosis. Evitar.
- **Hierba de San Juan:** Puede reducir la eficacia de irinotecán. Contraindicado.
- **Zumo de pomelo:** Incrementan los efectos tóxicos de irinotecán. Se desaconseja su uso.

● 4. RECOMENDACIONES QUE DEBE SEGUIR DURANTE EL TRATAMIENTO

- Durante el tratamiento deberá seguir un control. Si es **diabético** controle más estrechamente sus niveles de glucosa.
- Mientras esté en tratamiento y después de acabarlo, **no reciba ninguna vacuna** sin el conocimiento previo de su médico.
- Como regla general no tome **ningún medicamento** sin antes consultarlo con su médico o farmacéutico.
- Beba abundante cantidad de **líquidos** durante el tratamiento.
- Se recomienda el tratamiento de excretas (orina, heces, vómitos) con lejía desde el inicio del tratamiento hasta una semana después de terminarlo.
- Evite el **embarazo** y la **lactancia** mientras esté en tratamiento. Utilice medidas anticonceptivas eficaces.
- **Lavarse las manos** a menudo y siempre después de ir al baño.
- Procure siempre que pueda usar toallitas o servilletas de papel desechable para su uso personal.

FUENTES BIBLIOGRÁFICAS

- BCCA Protocol Summary Adjuvant Combination Chemotherapy for Stage III and Stage IIB Colon Cancer Using Irinotecán, Fluorouracil and Folinic Acid (Leucovorin) [database on Internet] [Citado Enero de 2014]. Disponible en: <http://www.bccancer.bc.ca/>
- BCCA Protocol Summary. Palliative Third Line Treatment of Metastatic Colorectal Cancer Using Panitumumab. [database on Internet] [Citado Enero de 2014]. Disponible en: <http://www.bccancer.bc.ca/>
- Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. Ficha técnica Irinotecán Accord 20 mg/ml concentrado para solución para perfusión EFG [Actualizado Junio 2012] [Citado Abril de 2013]. Disponible en <http://www.agemed.es>.
- Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. Ficha técnica Fluorouracilo Accord 50 mg/ml solución inyectable para perfusión EFG [Actualizado Abril 2011] [Citado Enero de 2014]. Disponible en <http://www.agemed.es>.
- Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios. Ficha técnica Vectibix 20mg/ml concentrado para solución para perfusión. [Actualizado Abril 2012] [Citado Enero de 2014]. Disponible en <http://www.agemed.es>.
- Micromedex Healthcare Series [data base on Internet] [Citado Enero de 2014]. Disponible en: <http://www.thomsonhc.com/hcs/librarian>.

