



Información a los pacientes con quimioterapia

CÁNCER COLORRECTAL

FOLFIRI + BEVACIZUMAB

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 **BEVACIZUMAB**.

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. Después comenzará su tratamiento con una infusión de bevacizumab con una duración aproximada de una hora y media, que en posteriores ciclos podrá acortarse si su organismo lo tolera bien, hasta durar sólo 30 min.
3. A continuación se le administrará una inyección subcutánea, para evitar la posible diarrea producida por el irinotecán.
4. 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.
- Cefaleas o visión borrosa.



EFECTOS ADVERSOS	¿Cómo evitarlos o controlarlos?
<p>Hipertensión (Muy común)</p>	<p>Bevacizumab puede aumentar el riesgo de hipertensión. Es importante asegurarse de que su tensión está controlada antes de comenzar el tratamiento con bevacizumab. En caso necesario, su médico le pautará tratamiento para controlar la tensión.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tómese regularmente la tensión arterial, como mínimo una vez por semana.
<p>Riesgo de hemorragias o de problemas con la cicatrización de heridas quirúrgicas (Muy común)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Si va a tener una intervención quirúrgica debe interrumpir el tratamiento con bevacizumab 4 semanas antes de la cirugía, no reiniciar hasta cuatro semanas después y solo si la herida quirúrgica está completamente curada. Esto ayuda a disminuir el riesgo de hemorragia y puede prevenir los problemas en la cicatrización de las heridas después de la cirugía. • Es conveniente hacerse una revisión dental antes de comenzar este tratamiento. Si va a someterse a un tratamiento dental, informe a su dentista sobre este tratamiento.
<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>Náuseas y vómitos (Común)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Es importante que tome la medicación que le indique su médico para controlar este efecto adverso. • Si su médico le prescribe medicación para evitar este efecto adverso, es importante que la tome. • 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.
<p>Trastornos en la voz (disfonía) (Común)</p>	<p>Se puede mejorar: hidratando la boca con agua o gelatina, humidificar el cuarto, evitar condimentos excesivos, no elevar el tono y respirar por la nariz.</p>

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?
Mayor riesgo de contraer una infección (Común)	Debido al descenso de sus glóbulos blancos (células de la sangre que le protegen de las infecciones). <ul style="list-style-type: none"> • 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.
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.
Cansancio o pérdida de energía (Común)	Puede aparecer la primera semana y empeorar a lo largo del tratamiento, pero mejora al finalizarlo. Mejora si camina diariamente. Programe sus paseos y los tiempos de descanso. No conduzca ni maneje maquinaria si se siente cansado.
Alteración del gusto de los alimentos (Común)	Las carnes y alimentos ricos en proteínas pueden tener un gusto amargo o metálico. <ul style="list-style-type: none"> • Utilice cubiertos de plástico o madera. • Use enjuagues bucales sin alcohol, caramelos, chicles sin azúcar.
Moratos o riesgo de sangrado fácil (Común)	Debido al descenso de sus plaquetas (células de la sangre que le permiten se pueda coagular). <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.
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 seque el pelo a altas temperaturas.
Sensibilidad de la piel al sol con riesgo de quemaduras solares (Poco común)	Evite la luz solar directa. Protéjase del sol utilizando cremas de alta protección, sombreros, sombrilla y manga larga
Erupciones y sequedad de piel (Poco común)	<ul style="list-style-type: none"> • Evite baños calientes prolongados. Mejor duchas rápidas con jabones y champús neutros. • Aplicar diariamente crema hidratante cuando la piel está todavía húmeda.
Esterilidad	Si tiene planeado tener hijos, hágalo 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 descender 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 Palliative Combination Chemotherapy for Metastatic Colorectal Cancer Using Irinotecán, Fluorouracil, Folinic Acid (Leucovorin) and Bevacizumab [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 Avastín 25 mg/ml concentrado para solución para perfusión. [Actualizado Noviembre 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>.

