



Esquema LENALIDOMIDA-DEXAMETASONA

Este folleto pretende explicarle en qué consiste este fármaco, empleado en el tratamiento de diferentes tipos de cáncer.

Describe el fármaco, cómo se debe tomar, alguno de los posibles efectos adversos e información adicional de utilidad.

Léalo atentamente y no dude en consultar cualquier duda que tenga sobre el mismo.

Puede que reciba este fármaco cómo parte de un esquema de tratamiento que incluya otros fármacos.

¿Qué fármacos incluye?

La lenalidomida pertenece a un grupo de fármacos conocidos como inmunomoduladores ya que regulan el funcionamiento del sistema inmunitario. La lenalidomida inhibe la proliferación de determinadas células tumorales de la sangre y potencia la inmunidad celular mediada por otras células contra esas células tumorales.

La dexametasona es un fármaco corticoide que se usa para tratar numerosos problemas médicos, incluidos algunos tipos de cáncer.

¿Cómo se debe tomar?

La lenalidomida es un medicamento de administración oral que se dispensa desde los Servicios de Farmacia de los hospitales.

Requerimientos previos a la administración:

Antes de que comience el tratamiento, es necesario realizarle un análisis de sangre (el mismo día o uno o dos días antes) y que le vea su médico. Si los resultados del análisis de sangre son normales, el Servicio de Farmacia preparará su medicación de forma individualizada ajustando el número de comprimidos a su peso y talla.

Vía de administración:

Las cápsulas de lenalidomida se toman por vía oral, entero y con un vaso de agua. Puede tomarlo con o sin alimentos. No rompa, abra ni mastique este medicamento. Debe tomarlo aproximadamente a la misma hora todos los días de tratamiento.

La dexametasona se toma por vía oral, es importante que siga las instrucciones marcadas por su médico. Deberá tomarla con comida para reducir la posible intolerancia gastrointestinal. Es preferible que la tome en el desayuno. De esta manera se mimetiza el ritmo natural del cuerpo en la producción de esteroides. Si olvida la dosis, tómela tan pronto como sea posible.

¿Con qué frecuencia se administra?

Algunos fármacos se administran de forma continuada mientras que otros requieren de un tiempo de descanso para permitir que el organismo se recupere de los efectos adversos. Los días de administración del fármaco y los días de descanso entre medias reciben el nombre de "ciclo de tratamiento".

Este esquema se administra en ciclos de 28 días. Deberá tomar la lenalidomida durante 21 días y no tomarlo durante los siguientes 7 días según el siguiente calendario siguiente calendario. La dexametasona se toma semanalmente.

Día del ciclo																												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	D	DESCANSO						

Posibles efectos adversos

L: lenalidomida; D: dexametasona

La reacción que cada persona tiene al tratamiento es única. Hay personas que tienen pocos efectos adversos, mientras que hay otras que tienen más. Los efectos adversos descritos aquí no afectan a todas las personas que reciben este fármaco, y pueden ser diferentes si recibe más de un fármaco.

Los efectos adversos que figuran en este folleto son los reportados en los ensayos clínicos con este fármaco. Algunos pueden ser debidos al fármaco pero otros pueden ser debidos al propio tumor.

Hemos destacado los **efectos adversos más comunes**, clasificados como "*muy frecuentes*" (pueden afectar a más del 10% de los pacientes) o "*frecuentes*" (pueden afectar de un 1% al 10% de los pacientes) a fin de que sea consciente de ellos y sepa detectarlos si ocurre alguno. Sin embargo, no hemos incluido aquellos que son raros y por tanto es poco probable que le puedan afectar.

Si nota alguna reacción que crea que puede deberse a la medicación, pero que no está incluida en este folleto, deberá hacérselo saber a su médico y farmacéutico.

Reducción temporal en el número de células sanguíneas

Puede conducir a una disminución del número de células blancas (que combaten las infecciones) en su sangre, haciéndole más susceptible a la infección. También puede producirse sangrado o "moratones" si sus plaquetas (células que coagulan la sangre) disminuyen el número, o anemia si el número de células rojas es bajo.

Este efecto puede comenzar algunos días después de recibir el tratamiento y normalmente alcanza su punto más bajo en los días o semanas posteriores al tratamiento. Su recuento sanguíneo irá aumentando progresivamente y generalmente habrá vuelto a la normalidad antes del siguiente ciclo.

El grado en que el número de células se ve reducido dependerá de la dosis que reciba y de que otros fármacos se den en combinación.

Si el número de células sanguíneas llega a ser muy bajo, sería un efecto adverso serio y deberá contactar con su médico o ir al hospital directamente si:

- su temperatura sube por encima de los 38°C.
- tiene sangrado (encías, nariz, boca, etc.), orina roja o moratones sin razón aparente.
- repentinamente se siente mal (incluso con una temperatura normal).

Se le realizará una analítica en la sangre antes de recibir más tratamiento, para asegurarnos de que sus células se han recuperado. En ocasiones, puede ser necesario reducir la dosis o retrasar su tratamiento si el recuento de células es todavía bajo.

- Intente no acercarse a personas que tengan tos, resfriados u otras infecciones.

Infección en las vías respiratorias superiores

Durante el tratamiento puede ser más susceptible de sufrir alguna infección respiratoria de las vías respiratorias superiores, es decir, en la zona de la nariz, garganta o ambas. Puede padecer picor, congestión y secreción nasal, lagrimeo, dolor de cabeza, inflamación y dolor de garganta, de oídos, inflamación de los ganglios del cuello o tos, entre otros.

- Acuda inmediatamente al médico si los síntomas no mejoran tras varios días, si tiene fiebre o si aparecen manchas blancas o amarillas en las amígdalas.

Neumonía u otras infecciones de las vías respiratorias inferiores

Durante el tratamiento puede ser más susceptible de sufrir alguna neumonía. Los síntomas más comunes son tos, fiebre, dolor torácico, expectoración. En función de la gravedad, puede evolucionar a dificultad para respirar, fiebre alta, escalofríos, tos productiva que no mejora, malestar general.

- Acuda inmediatamente al médico si presenta síntomas de neumonía.

Infección del tracto urinario

Algunos de los síntomas de una infección urinaria son: dolor al orinar, necesidad de orinar con más frecuencia y sangre en la orina.

- Acuda al médico si nota alguno de estos síntomas ya que puede requerir tratamiento antibiótico.

Parestesias

Puede experimentar sensaciones anormales en la piel, así como entumecimiento, hormigueo, pinchazos, quemazón, aumento progresivo de estas sensaciones o disminución del sentido del tacto.

- Informe a su médico sobre cualquier cambio en la sensibilidad de la piel.

Adormecimiento u hormigueo en manos y pies

Se denomina “neuropatía periférica” y se debe al efecto del fármaco sobre los nervios, principalmente en las extremidades, afectando a las manos y los pies. Puede producir sensación de hormigueo en la piel, insensibilidad, debilidad y dolor (neuralgia). A veces tiene lugar la pérdida de ciertos reflejos en los tendones.

Este efecto aumenta con el número de ciclos recibidos, pero tiende a mejorar o desaparece meses después de finalizar el tratamiento.

- Coméntele a su médico si presenta algunos de estos efectos durante el tratamiento o si le cuesta realizar movimientos delicados como abrocharse un botón, escribir, coger objetos, etc.
- Si nota que pierde reflejos, no conduzca ni maneje maquinaria peligrosa.

Trombosis

Cuándo se forman coágulos de sangre dentro de una de las venas o las arterias se denomina trombos. Si se desplazan, pueden acabar obstruyendo la circulación y suponer una emergencia médica.

Puede ocurrir en las extremidades o en los pulmones. El cáncer, por sí solo, aumenta el riesgo de trombosis y algunos fármacos potencian este efecto.

Un coágulo puede causar estos síntomas:

- Dolor, enrojecimiento e hinchazón en una pierna.
- Inicio repentino de tos, dificultad para respirar, dolor de pecho, tos con sangre.
 - Acuda inmediatamente al médico si desarrolla síntomas de trombosis.

Dolor de cabeza

- Puede tomar algún analgésico (como el paracetamol) para aliviar este dolor, siempre que su médico no se lo haya contraindicado.
- Coméntele a su médico si tiene dolores de cabeza durante el tratamiento.

Dificultad para respirar

El tratamiento puede ocasionar algunas alteraciones en la función pulmonar. Se manifiesta con síntomas como dificultad para respirar o sensación de falta de aire (“disnea”), tos, dolor en el pecho o sonidos anormales al respirar.

- Acuda al médico inmediatamente si presenta dificultad al respirar, aumento y persistencia de la tos, dolor en el pecho, e incluso fiebre.
- Informe a su médico si es usted fumador.

Diarrea

A pesar de ser incómoda, la diarrea leve no suele provocar problemas graves. Sin embargo, la diarrea grave puede causar deshidratación y desequilibrio de electrolitos por perder demasiada agua

- Intente beber aproximadamente dos litros de líquido en pequeñas cantidades a lo largo del día.

Consulte con su médico si:

- Persiste con 6 o más deposiciones o durante más de dos días.

- Presenta heridas o fisuras en la zona anal.
- Tiene sangre en orina o heces.
- Tiene hinchazón o dolor en el abdomen.

Estreñimiento

Es una disminución de la frecuencia y cantidad de deposiciones. Se puede caracterizar, además, por la eliminación de heces duras que pueden, en ocasiones, producir dolor al defecar.

- Beba, al menos, 2 litros de líquidos al día.
- Trate de comer alimentos ricos en fibra: frutas (preferiblemente con piel), verduras, legumbres, cereales, pan integral...
- Haga un ejercicio suave de manera regular para favorecer los movimientos del intestino.
- Para aumentar también estos movimientos, puede tomar en ayunas un vaso de agua tibia, café, zumo de naranja y dos o tres ciruelas.
- Consulte con el equipo médico si no ha realizado ninguna deposición en 2 o 3 días. Es posible que necesite algún laxante, pero no debe usarlos sin consultar previamente, ya que éstos pueden dar complicaciones.

Náuseas y vómitos

Hoy en día existen fármacos "antieméticos" muy eficaces para su prevención y reducción. No deje de tomar la medicación que le han prescrito para prevenirlos.

- Si las náuseas no se controlan deberá comentárselo a su médico ya que puede prescribirle otros antieméticos, que pueden ser más eficaces.

Dolor abdominal

Lo más frecuente es que sea un dolor no intenso y sin especial gravedad. Es más frecuente que ocurra si ha recibido radioterapia en la pelvis.

- Si presenta un dolor repentino y severo en el abdomen, deberá acudir inmediatamente al médico.

Alteraciones en los resultados de los análisis de sangre

Como consecuencia del tratamiento, algunos parámetros de los análisis pueden estar alterados. Antes de administrar cada ciclo de tratamiento, su médico revisará estos parámetros y valorará si es necesario ajustar, retrasar o suspender el mismo.

Alteraciones en la piel

Su piel puede volverse más seca, puede sentir picor, enrojecimiento e incluso sufrir alguna erupción cutánea durante el tratamiento o varios meses después. También su piel puede quemarse con más facilidad al volverse más sensible al sol durante el tratamiento y varios meses después. Estos cambios son temporales y mejoran cuando el tratamiento finaliza.

- Protéjase de la exposición al sol: use protector solar, sombrero, ropa que cubra la piel.
- Use cremas hidratantes para la piel.
- Coméntele a su médico cualquier cambio que ocurra en su piel.
- Acuda inmediatamente al médico si desarrolla una erupción cutánea grave por el cuerpo o extremidades, con formación de ampollas o descamación de la piel.

Dolor en músculos y articulaciones

Puede notar dolores en músculos y huesos, principalmente en las articulaciones, unos días después del tratamiento. También puede sentir debilidad muscular.

- Puede tomar analgésicos que no requieran receta como el paracetamol.
- Informe a su médico si no responde al tratamiento para que le prescriba otros analgésicos. Infórmele si su dolor no mejora.

- Intente descansar lo suficiente

Cansancio y debilidad

Muchas personas se sienten extremadamente cansadas durante la quimioterapia, particularmente hacia el final del tratamiento.

- Es muy importante intentar descansar siempre que lo necesite pero, a la vez, mantenerse activo ya que ayuda a estimular el apetito, mejorar el sueño y sacar energía.
- Intente algún ejercicio ligero de forma regular como caminar y ejercicios de fortalecimiento.

Indigestión y reflujo gastroesofágico

Puede presentar síntomas como ardores o acidez, distensión gaseosa, flatulencia, dolor de estómago, sensación de plenitud o presión abdominal, especialmente los días que tome la dexametasona.

- Siga una dieta equilibrada, variada y rica en frutas, verduras, cereales integrales; y escasa en grasas. Evite alimentos de difícil digestión: excesivamente grasos, picantes y especiados, bebidas gaseosas, zumos cítricos y ácidos, legumbres, coles, fibras en exceso, etc. Evite el tabaco, alcohol o café (son todos irritantes de la mucosa digestiva).
- Si necesita tomar algún medicamento antiinflamatorio consúltelo antes con su médico, debido a que éstos pueden provocar una mayor irritación de la mucosa digestiva.
- Coma lentamente, mastique bien los alimentos y beba poca agua durante la comida (los líquidos diluyen los jugos gástricos, provocando una digestión lenta). Reparta la comida en varias tomas al día.

Alteración de los niveles de glucosa

Los niveles de glucosa en sangre pueden verse alterados durante el tratamiento con corticoides.

- Revise su azúcar en sangre con regularidad si es diabético (aunque no reciba tratamiento con insulina).

Hinchazón de cara y cuerpo

Puede desarrollar edema facial o periférico por acumulación de líquidos en cara y extremidades. Habitualmente, es reversible tras la interrupción de la dexametasona.

- Informe a su médico si retiene líquidos.
- Si se nota hinchazón de piernas y tobillos, mantenga los pies en alto cuando esté sentado o ligeramente elevados cuando esté tumbado.
- Tome una dieta baja en sal.
- Evite ropa ajustada.
- Realice actividad física diaria para mejorar la circulación.

Insomnio

La dexametasona puede provocar problemas para conciliar o mantener el sueño, tener un despertar precoz o un sueño no reparador, lo que provoca que no descanse bien y tenga falta de energía durante el día.

- Consulte con su médico si tiene problemas para conciliar el sueño. No tome ningún fármaco ni producto sin que él se lo prescriba.
- No conduzca ni maneje maquinaria si el insomnio le causa somnolencia diurna.
- Adopte medidas de higiene de sueño: evite las bebidas estimulantes (café, té), las cenas copiosas y el realizar ejercicio intenso antes de acostarse. Utilice la cama sólo para dormir, creando un ambiente agradable sin ruido y con poca luz. Establezca un horario regular de sueño, levantándose y acostándose a la misma hora. Evite las siestas. Realizar técnicas de relajación y respiración puede ser de gran ayuda.

Cambios en el estado de ánimo

Puede ocurrir en tratamientos prolongados con corticoides. Durante el tratamiento puede experimentar cambios en el estado mental sin razón aparente, como cambios de humor, tener un estado de ánimo deprimido, sentirse triste, irritable, padecer trastornos del sueño tanto por exceso como por defecto, etc. Esto puede deberse al propio fármaco.

- Si presenta cambios en el estado de ánimo durante el tratamiento coménteselo a su médico, puede que necesite realizarle una valoración mental.

Hipertensión

Puede ocurrir en tratamientos prolongados con corticoides. Puede aparecer o empeorar si ya la padece. Si fuera necesario, su médico puede prescribirle algún tratamiento antihipertensivo. Si usted ya está en tratamiento, coménteselo a su médico.

- Deberá tomarse regularmente la tensión sanguínea.
- Si presenta dolor de cabeza, sangrado nasal o sensación de mareo, dígaselo a su médico

Acuda inmediatamente al médico

- Si su temperatura sube por encima de los 38°C o tiene síntomas de infección.
- Si tiene sangrado o moratones sin razón aparente ni traumatismo previo.
- Si repentinamente se siente mal (incluso con una temperatura normal).
- Si tiene diarrea, náuseas o vómitos incontrolables.
- Si presenta síntomas de
 - trombosis: hinchazón, calor o dolor de una pierna o a lo largo de una vena de la pierna, dificultad para respirar, falta de aliento, dolor en el pecho, etc.
 - reacción alérgica: enrojecimiento, picor, dificultad para respirar, hinchazón de cara y labios, dolor abdominal, en el pecho o sensación de malestar.
 - problema cardíaco: ritmo cardíaco acelerado o irregular, dolor de pecho, falta de aliento o dificultad para respirar, hinchazón de tobillo, desvanecimiento, etc.

"Siempre" comunique al profesional sanitario cualquier efecto adverso que experimente. En la mayoría de los casos existen maneras de controlarlos o mejorarlos.

Información adicional

Posibles interacciones de su tratamiento

Algunos medicamentos pueden resultar perjudiciales mientras esté recibiendo este tratamiento. Pueden actuar reduciendo el efecto del tratamiento o incrementando el riesgo de aparición de efectos adversos.

Cualquier medicamento que esté tomando o pretenda tomar debe ponerlo en conocimiento de su médico y farmacéutico. Muchos productos de herbolario, vitaminas, suplementos nutricionales y medicamentos sin receta pueden interferir con su tratamiento. Informe también sobre estos, en caso de que los tome.

No reciba ninguna vacuna sin consultarlo antes con su médico.

Igualmente, informe de que está en tratamiento con este fármaco a cualquier médico que le prescriba un nuevo medicamento y al farmacéutico que se lo dispense. Deberá también informar si va a someterse a alguna intervención quirúrgica o cualquier otro procedimiento médico.

Embarazo, lactancia y fertilidad

Si está embarazada, dando el pecho, piensa que pudiera estar embarazada o está planeando tener un bebé (también si es un hombre, en este último caso), pida consejo a su médico o farmacéutico antes de comenzar el tratamiento.

Embarazo	<ul style="list-style-type: none">• Se recomienda no quedarse embarazada durante el tratamiento ya que puede ser perjudicial para el feto al detener la formación de nuevos vasos sanguíneos.• Es importante que emplee métodos anticonceptivos eficaces durante el tratamiento y, al menos, las 4 semanas posteriores si es mujer y 7 días si es hombre.• Si se queda embarazada durante el tratamiento, informe a su médico inmediatamente.
Lactancia	<ul style="list-style-type: none">• Este fármaco podría excretarse en la leche materna.• Si está en periodo de lactancia, consulte a su médico antes de iniciar el tratamiento. Se debe decidir si se deja la lactancia materna o se discontinúa el tratamiento.
Fertilidad	<ul style="list-style-type: none">• Este fármaco podría afectar a la fertilidad de hombres y mujeres; es decir, a la capacidad para concebir un niño.• Consulte a su médico para que le aconseje si planea tener un hijo.

Conducción y manejo de maquinaria

Si presenta mareos, somnolencia, náuseas o cualquier otro efecto que altere sus concentración debe tener cuidado y evitar conducir o utilizar maquinaria.