

Gemcitabina y cisplatino (GEM/CIS) para cánceres de la vía biliar

Si su médico le recomendó la combinación de gemcitabina y cisplatino (GEM/CIS) para el tratamiento de su cáncer, en este folleto encontrará información importante sobre estos medicamentos.

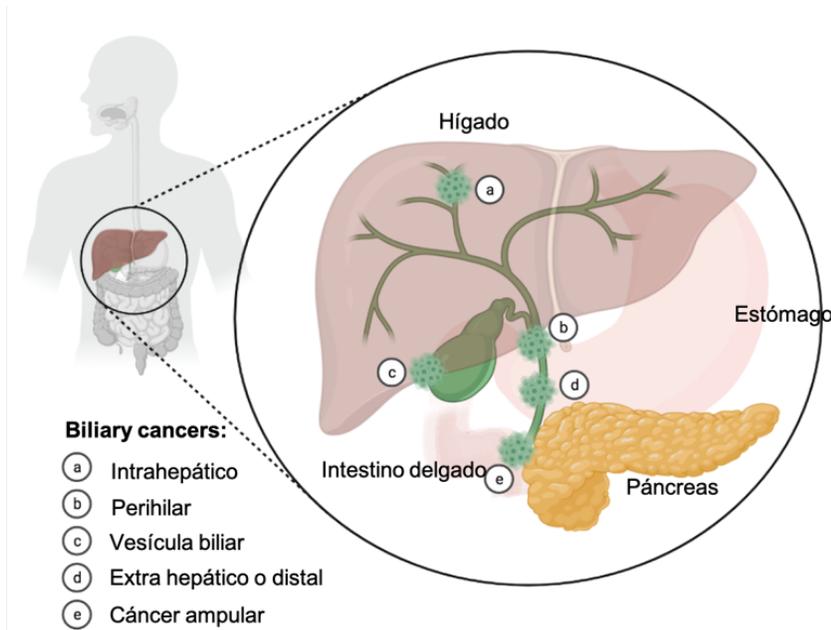
Cánceres de la vía biliar

Los tumores de la vía biliar se desarrollan a partir de las células (llamadas *colangiocitos*) que normalmente recubren a la vía biliar (mostrada en verde en la imagen). Los conductos biliares son pequeños tubos que transportan la bilis del hígado al intestino delgado (duodeno).

Los tumores de la vía biliar son el colangiocarcinoma, el cáncer de la vesícula biliar y el cáncer del ampulla (o ampuloma).

- **Colangiocarcinoma**- que es conocido también como cáncer de la vía biliar. Este cáncer se divide en 3 tipos, dependiendo de en que parte de la vía biliar se desarrolle:
 - Colangiocarcinoma intrahepático- cuando el origen del cáncer se desarrolle en los conductos biliares que se encuentran dentro del hígado.
 - Colangiocarcinoma perihiliar- cuando se desarrolla en los conductos cercanos a la desembocadura hepática.
 - Colangiocarcinoma extrahepático/distal- cuando se desarrolla en los conductos lejanos a la desembocadura hepática.
- **Cáncer de vesícula biliar**- surgen de las células de la vesícula biliar.
- **Cáncer ampular**- surge entre la unión de los ductos biliares con el intestino delgado

Usted ha recibido este folleto debido a que ha sido diagnosticado con un tumor de la vía biliar. Su oncólogo discutirá con usted cuál es el tumor que presenta y que tan extendido se encuentra.



¿Qué es Gem/Cis?

Gemcitabina y cisplatino son dos fármacos quimioterápicos que destruyen a las células malignas al interferir con el proceso de replicación celular. Sin embargo, debido a que también pueden dañar células normales, pueden causar algunos efectos secundarios. Llamaremos a la combinación de gemcitabina y cisplatino con el nombre corto de Gem/Cis.

¿Cómo se administra Gem/Cis?

Usted recibirá el esquema de Gem/Cis en el hospital, en la unidad de quimioterapia. Ambos medicamentos se inyectan de forma intravenosa (en la vena) a través de un catéter (un tubo corto y delgado) que le será colocado en el brazo por el personal de enfermería. Este catéter será retirado una vez que se hayan administrado los medicamentos. Debido a que el cisplatino puede causar dolor o daño a las venas, usted recibirá suero intravenoso antes y después de la infusión de cisplatino, con el fin de prevenir estos efectos.

Su médico decidirá la dosis exacta que recibirá de Gem/Cis tomando en consideración algunos factores como el peso, la talla, su edad, su estado de salud y enfermedades concurrentes.

Calendarización del esquema Gem/Cis

Generated by Dr MG Prete and Dr C Braconi (oncologists) based on information developed by Macmillan Cancer Support and used with permission. Revised by Ms J Milne (nurse), Ms H Morement (patient representative). Translated by Dr MI Meneses-Medina, Dr AL Reyes Mondragon, Dr A Burguete-Torres. Translation project coordinator: Dr. R Casolino.

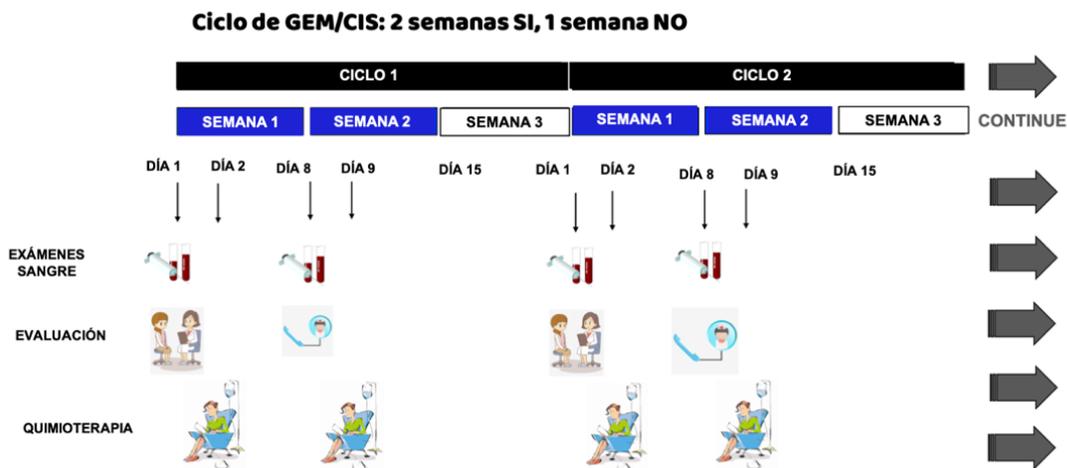
Usted recibirá Gem/Cis en ciclos de tratamiento. El calendario estándar de administración de Gem/Cis implica ciclos de tres semanas, involucrando un día de administración a la semana, por dos semanas, seguido de una semana de descanso.

Antes de cada sesión de quimioterapia se le realizarán exámenes de laboratorio (analítica) y su equipo oncológico revisará si usted se encuentra en condiciones para recibirla. Es importante que reporte a su médico cualquier síntoma o problema que haya tenido durante la última sesión de quimioterapia, para que la dosis y calendario puedan ajustarse y personalizarse específicamente a sus necesidades.

En el DÍA 1 de la primera semana de cada ciclo de quimioterapia, usted acudirá al hospital para ser evaluado por el equipo de oncología y se le realizarán exámenes de laboratorio. Regresará 1 o 2 días después para recibir la quimioterapia. En esta segunda visita no verá al médico, a menos que presente alguna molestia. La sesión de quimioterapia durará aproximadamente 3 a 4 horas.

En el DÍA 8 de la segunda semana se le repetirán exámenes de laboratorio, pero en esta ocasión el equipo médico podría evaluarlo vía telefónica antes de que acuda al hospital para la quimioterapia. Su médico podría pedirle que sus exámenes de laboratorio los realice en un centro local a su casa el día anterior a su cita de quimioterapia.

Usted NO necesitará pasar la noche en el hospital.



Duración del tratamiento Gem/Cis

Generated by Dr MG Prete and Dr C Braconi (oncologists) based on information developed by Macmillan Cancer Support and used with permission. Revised by Ms J Milne (nurse), Ms H Morement (patient representative). Translated by Dr MI Meneses-Medina, Dr AL Reyes Mondragon, Dr A Burguete-Torres. Translation project coordinator: Dr. R Casolino.

Su

médico discutirá con usted la duración de su tratamiento. Cada ciclo de Gem/Cis durará 3 semanas. Si está tolerando el tratamiento adecuadamente, recibirá este tratamiento por al menos 3 meses antes de que su médico le sugiera repetir los estudios de imagen para evaluar si la quimioterapia está funcionando. Si tras los primeros 3 meses de tratamiento los estudios de imagen muestran que el cáncer se encuentra estable o se está reduciendo de tamaño, su médico le recomendará continuar con la quimioterapia por otros 3 meses. Tras los primeros 6 meses de tratamiento, su médico discutirá con usted si deberá continuar o puede tomar un descanso de la quimioterapia.

¿Cuáles son los efectos secundarios del tratamiento con Gem/Cis?

Existen efectos secundarios conocidos con este tratamiento, sin embargo, podría no presentar ninguno. Esto no significa que el tratamiento no esté funcionando; no existe relación entre la presencia o gravedad de los efectos secundarios y la eficacia del tratamiento.

Usted podría presentar algunos efectos secundarios, pero es poco probable que los presente todos. Recuerde que los efectos secundarios son frecuentemente predecibles en términos de su inicio, duración y gravedad. En su mayoría son reversibles y, con excepción de algunos efectos relacionados al cisplatino, deberían desaparecer completamente una vez terminado el tratamiento. Sin embargo, hay que considerar que su frecuencia y severidad varían de persona a persona.

Así como ocurre con otros agentes de quimioterapia, Gem/Cis destruye a las células cancerosas gracias a su habilidad de detener la división celular y la proliferación. Desafortunadamente, los agentes de quimioterapia no son capaces de distinguir entre las células normales y las células de cáncer. Por lo que la quimioterapia destruirá también algunas células normales que se dividen rápidamente (como las células de la sangre, las células del interior de la boca, el estómago, el intestino, entre otras), siendo esta la causa de algunos de los diferentes efectos secundarios. Una vez que el tratamiento termina, estas células normales volverán a crecer sanas.

Existen muchos medicamentos disponibles que pueden tomarse durante la quimioterapia para controlar y minimizar el impacto de cualquier efecto secundario que pueda presentar.

Algunos de los efectos secundarios más comunes relacionados al esquema GEM/CIS

Hematotoxicidad: efectos adversos en las células de la sangre que incluyen

- **Número bajo de células blancas (glóbulos blancos) y riesgo de infección**

Generated by Dr MG Prete and Dr C Braconi (oncologists) based on information developed by Macmillan Cancer Support and used with permission. Revised by Ms J Milne (nurse), Ms H Morement (patient representative). Translated by Dr MI Meneses-Medina, Dr AL Reyes Mondragon, Dr A Burguete-Torres. Translation project coordinator: Dr. R Casolino.

La

quimioterapia ocasionalmente disminuye el número de células blancas (también llamados glóbulos blancos o leucocitos), que nos ayudan a defendernos contra las infecciones. Si el número de células blancas es demasiado bajo (a esto se le llama neutropenia), podría estar en riesgo de desarrollar infecciones. En ese momento es muy importante que sea cuidadoso y evite situaciones que pueden incrementar su riesgo de adquirir infecciones, como por ejemplo acudir a lugares muy concurridos o exponerse a personas con síntomas gripales.

El número más bajo de células blancas es más frecuente que se presente entre los días 10 y 14 de cada ciclo de quimioterapia, durante estos días es especialmente importante que evite el riesgo de infección.

Una de las evaluaciones más importantes que su médico realizará en cada visita antes de la administración del próximo ciclo de quimioterapia será la revisión de sus exámenes de sangre. Esta revisión le permitirá asegurarse de que sus células blancas son suficientes para protegerlo de infecciones mientras recibe su quimioterapia. El número de células blancas usualmente regresará al nivel normal antes del siguiente tratamiento. En algunas ocasiones pueden llegar a un nivel muy bajo, lo que le impedirá recibir el ciclo siguiente y su médico retrasará el tratamiento por un periodo corto de tiempo en lo que las células regresan al conteo normal.

Es importante que siempre esté alerta de los signos y síntomas de infección, si usted desarrolla algunos de los siguientes deberá contactar a su hospital de forma inmediata:

- Temperatura corporal por arriba de 38° C (100.4° F), a pesar de paracetamol
- Escalofríos o malestar general de aparición súbita
- Malestar en la garganta, tos, diarrea, aumento en la frecuencia urinaria

- **Número bajo de células rojas (glóbulos rojos)**

La quimioterapia puede disminuir el número normal de células rojas (glóbulo rojos o eritrocitos). El papel más importante que cumplen estas células es el transporte de oxígeno hacia cualquier parte del cuerpo. Si el número de células rojas es demasiado bajo (a esto se le llama *anemia*), podría sentirse cansado y con falta de aire. Si llegara a presentar anemia grave, podría necesitar de una transfusión sanguínea.

- **Número bajo de plaquetas y riesgo de sangrado o moretones**

La quimioterapia puede disminuir el número de plaquetas. Estas células ayudan en el proceso de la coagulación sanguínea. Si presenta un número muy bajo de plaquetas (termino llamado *trombocitopenia*), no podrá recibir quimioterapia y su médico la retrasará por un periodo corto de tiempo hasta que se recuperen. Si presenta cualquier sangrado o moretón, como sangrado nasal, sangrado de encías, pequeñas manchas puntiformes púrpuras o rojas sobre la piel, por favor contacte a su médico.

Síntomas gripales: usted puede presentar estos síntomas durante el tratamiento con quimioterapia o días después:

Generated by Dr MG Prete and Dr C Braconi (oncologists) based on information developed by Macmillan Cancer Support and used with permission. Revised by Ms J Milne (nurse), Ms H Morement (patient representative). Translated by Dr MI Meneses-Medina, Dr AL Reyes Mondragon, Dr A Burguete-Torres. Translation project coordinator: Dr. R Casolino.

- Sensación de calor, frío o escalofríos
- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Dolor muscular
- Fatiga

Náusea: algunas veces puede acompañarse de vómito, pero usualmente se controla bien con medicamentos anti-náusea, ya sea intravenosos o en tabletas. Usted puede experimentar náusea tras horas a días después del tratamiento. Es importante tomar los medicamentos indicados para prevenir la náusea, incluso si no tiene síntomas, ya que es más sencillo prevenir la náusea que tratarla una vez que ocurre. Contacte a su médico o enfermera si presenta náusea o vómito en más de una ocasión al día.

Fatiga: es un efecto adverso muy común, que puede incrementarse en el transcurso del tratamiento.

Daño renal (nefrotoxicidad): este tratamiento puede ser dañino para los riñones, especialmente si usted ya tiene algún daño renal previo. Se le solicitarán exámenes de sangre antes de cada tratamiento con Gem/Cis para revisar qué tan bien están funcionando sus riñones. Su médico discutirá con usted y decidirá cuál es la dosis más apropiada

de quimioterapia para evitar daño a la función de sus riñones. Para ayudar a prevenir este daño, es muy importante tomar suficiente agua. Su enfermera podría solicitarle que lleve un registro de cuánta agua está tomando, así como la cantidad de orina que está produciendo. Es importante notificar al médico si nota algún cambio en la orina, por ejemplo, la presencia de sangre en la orina.

Cambios en la audición (Ototoxicidad): podría notar un sonido como campanadas en sus oídos llamado *tinnitus*. Esto frecuentemente mejora sin ningún tratamiento una vez que termine la quimioterapia. En algunos pacientes este síntoma pudiera persistir por algún tiempo una vez terminado el tratamiento. Es importante notificar a su médico si nota algún cambio en su audición.

Trombosis venosa (formación de coágulos): contacte a su hospital si presenta hinchazón de piernas, enrojecimiento y dolor, o falta de aire de aparición súbita.

Algunos efectos adversos menos comunes relacionados con Gem/Cis

Reacción alérgica: algunas veces esto sucede durante la administración de quimioterapia. Avise a su médico o enfermera(o) si presenta de forma súbita cualquiera de los siguientes síntomas:

- Rash o ronchas
- Falta de aire

- Enrojecimiento de la cara
- Sensación de calor
- Mareo
- Necesidad de orinar

Entumecimiento y hormigueo de manos y pies (neuropatía periférica): la quimioterapia basada en cisplatino puede dañar los nervios causando entumecimiento, hormigueo o dolor en manos y pies. Los dedos de las manos y los pies pueden estar entumecidos o presentar hormigueo, y esto le podría generar dificultad para atar los cordones de sus zapatos o abotonar la camisa. Estos síntomas pueden comenzar a pocos días o semanas de iniciar la quimioterapia y durar algunos meses. Ocasionalmente el hormigueo es permanente.

Puede encontrar más información para disminuir estos síntomas en este mismo folleto, en la sección “Consejos durante el tratamiento”.

Apetito disminuido: no se preocupe si no come lo habitual por uno o dos días.

Diarrea: deberá ponerse en contacto con su equipo médico si presenta 4 o más evacuaciones líquidas en un día. Su médico le prescribirá medicamento en tabletas (loperamida) para controlar la diarrea. Tomará una tableta de loperamida cada que usted presente una evacuación diarreica. Recuerde tomar suficiente agua para reponer la pérdida de líquidos. Si usted experimenta diarrea deberá llevar una dieta baja en fibra y evitar el consumo de frutas crudas, jugos de frutas, cereales y vegetales. Puede ayudarle evitar el consumo de alcohol, cafeína, productos lácteos y comidas ricas en grasa.

Extravasación (fuga) de quimioterapia: mientras es administrada, algunas veces la quimioterapia puede fugarse fuera de la vena y dañar al tejido circundante. Avise inmediatamente a su enfermera(o) si presenta comezón, dolor, enrojecimiento, o inflamación alrededor de la vena.

Constipación (estreñimiento): consumir alimentos ricos en fibra (vegetales, frutas, pan integral) y tomar al menos 2 litros de agua al día pueden ayudarle a mejorar el estreñimiento. En ocasiones es necesario utilizar laxantes si las molestias persisten por más de 2-3 días.

Úlceras y dolor bucal: deberá siempre cepillar sus dientes después de cada alimento para evitar el crecimiento bacteriano. Para prevenir o ayudar a mejorar el dolor en la boca use un cepillo suave y realice enjuagues orales tres veces al día con media a una cucharada de bicarbonato de sodio con agua (o con cualquier enjuague bucal). Evite el consumo de alimentos ácidos como naranjas, limón y toronja. Acérquese con su médico/enfermera(o) en caso de presentar úlceras orales, ellos podrán ayudarle a prevenir y tratar su dolor o úlcera en la boca.

Somnolencia: la quimioterapia le puede hacer sentir somnoliento y cansado. Si usted se siente muy somnoliento, no maneje vehículos ni opere maquinaria.

Dolor de cabeza: si esto le sucede, puede tomar analgésicos como el paracetamol.

Dificultad para dormir: puede tomar medicamentos para inducir el sueño si los requiere.

Pérdida de cabello: su cabello puede adelgazarse, pero es poco probable que lo pierda.

Cambios en la piel: puede notar su piel más seca o la aparición de un rash o ronchas.

Acumulación de líquido o hinchazón: puede presentar acúmulo de agua con incremento en su peso, hinchazón de su cara, tobillos o piernas. Elevar las piernas sobre alguna almohada o cojín puede ayudarle a mejorar. Esta hinchazón mejorará al terminar su tratamiento.

MEDICACIÓN PARA EL CONTROL DE LOS EFECTOS ADVERSOS

Asegúrese de avisar a su médico sobre todos los efectos adversos que presente, existen medicamentos útiles para el control de sus síntomas.

¿Debo continuar con el consumo de todos mis medicamentos habituales?

Si, debe continuar tomando sus medicamentos de uso regular. Por favor, avise a su equipo oncológico de todos los medicamentos que consume para que tomen sus precauciones.

¿Puedo recibir la vacunación para la gripe?

Si, se recomienda que se vacune antes de iniciar el tratamiento con quimioterapia. Si ya ha iniciado la quimioterapia, pregunte a su médico cuál es el mejor momento para vacunarse.

Consejos durante el tratamiento

- Tome suficiente agua (al menos 2 litros por día), para proteger sus riñones.
- Mantenga una buena alimentación. Comer pequeñas cantidades de alimentos de forma frecuente puede reducir la náusea. Debe evitar alimentos grasos o fritos. Puede tomar medicamento anti-náusea por razón necesaria.
- Evite exponerse al sol. Utilice factor de protector solar con FPS de 15 o mayor y ropa que lo proteja del sol.
- Descanse lo suficiente.
- Para prevenir o minimizar la sensación de adormecimiento y hormigueo:

Generated by Dr MG Prete and Dr C Braconi (oncologists) based on information developed by Macmillan Cancer Support and used with permission. Revised by Ms J Milne (nurse), Ms H Morement (patient representative). Translated by Dr MI Meneses-Medina, Dr AL Reyes Mondragon, Dr A Burguete-Torres. Translation project coordinator: Dr. R Casolino.

- Evite exponer sus manos o pies a cambios bruscos de temperatura. Puede ayudarse utilizando guantes cuando salga a dar un paseo en invierno o evitando tocar alimentos/bebidas congeladas.
- Utilice guantes para hornear al cocinar, y guantes protectores al realizar actividades de jardinería.
- Mantenga sus manos y pies cálidos, utilice zapatos que le calcen bien y que le protejan.
- Tenga cuidado al utilizar agua caliente ya que es posible que no sea capaz de percibir que tan caliente se encuentra y podría quemarse.
- Tenga cuidado especial al cortarse las uñas
- Humecte su piel al menos un par de veces al día
- Tenga en casa los medicamentos para ayudarle a controlar sus síntomas.
- Puede presentar cansancio o mareo; evite conducir o involucrarse en actividades que le requieran mantenerse alerta hasta conocer la respuesta que presenta a la quimioterapia.
- De ser posible utilice una rasuradora eléctrica cuando se afeite y un cepillo de dientes suave para evitar el sangrado.
- Antes de iniciar la quimioterapia avise a su médico sobre cualquier medicamento que esté tomando. Algunos efectos adversos pueden deberse al consumo de sus medicamentos y no a la quimioterapia.
- Si sus síntomas son graves o no mejoran en 24 horas, no dude en contactar al hospital.
- Preste atención a los síntomas de formación coágulos: dolor, enrojecimiento del brazo o pierna, falta de aire o dolor en el pecho. Si presenta alguno contacte a su médico.
- Mientras reciba quimioterapia no reciba ningún tipo de vacuna sin la autorización de su médico.
- Si usted es una mujer en edad fértil:
 - Informe a su médico si se encuentra embarazada o podría quedar embarazada antes de iniciar la quimioterapia.
 - Evite el embarazo durante el tratamiento con quimioterapia
 - Evite la lactancia durante la quimioterapia

¿Cuándo contactar al hospital?

Si sus síntomas son severos o NO mejoran tras 24 horas, no dude en contactar al hospital.

Contacto de Emergencias Hospitalarias:

¿Dónde puedo obtener más información?

Si

usted desea obtener más información puede visitar el sitio web **ESMO** para *Biliary Tract Cancer: Guide for Patients (Cáncer de la vía biliar: guía para pacientes)* y el sitio web **AMMF** *The Cholangiocarcinoma Charity*.

Puede encontrar la información en los siguientes enlaces:

<https://www.esmo.org/for-patients/patient-guides/biliary-tract-cancer>

<https://ammf.org.uk/patient-guide/>