

Gemcitabina para cánceres de la vía biliar

Sí su médico le recomendó gemcitabina para el tratamiento de su cáncer, aquí encontrará información importante sobre este medicamento y algunos aspectos relacionados con él.

Cáncer de la vía biliar

El cáncer de la vía biliar se desarrolla a partir de las células (llamadas *colangiocitos*) que normalmente recubren el sistema biliar (mostradas en color verde en la siguiente imagen). Los ductos biliares son pequeños tubos que transportan la bilis, utilizada para digerir la comida, del hígado y la vesícula biliar, al intestino delgado.

Los tumores de la vía biliar son el colangiocarcinoma, el cáncer de la vesícula biliar y el cáncer ampular o ampuloma (de la ampolla de Váter).

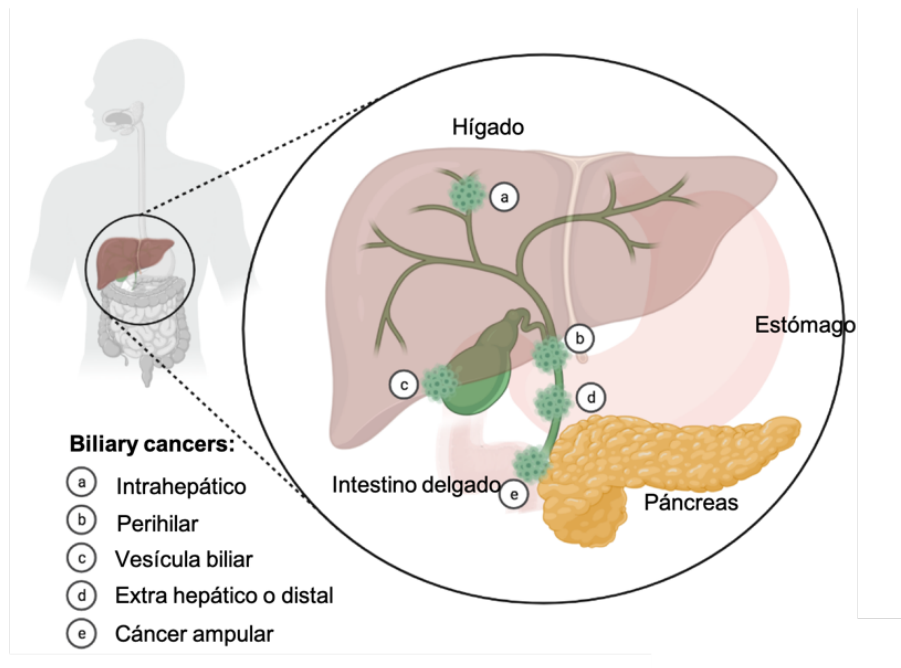
Colangiocarcinoma - también conocido como cáncer de la vía biliar. Este cáncer se divide a su vez en 3 tipos, dependiendo de en qué zona de la vía biliar se desarrolle:

- Colangiocarcinoma intrahepático - cuando el cáncer se desarrolla en los conductos biliares que se encuentran dentro del hígado.
- Colangiocarcinoma perihiliar - cuando el cáncer se desarrolla en los conductos biliares cercanos a la salida del hígado.
- Colangiocarcinoma extrahepático/distal- cuando el cáncer se desarrolla en los conductos biliares fuera del hígado.

Cáncer de vesícula biliar - se origina en las células que revisten por dentro a la vesícula biliar.

Cáncer ampular o ampuloma – se origina en la unión entre los conductos biliares y el intestino delgado.

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



¿Qué es la gemcitabina?

La gemcitabina es un fármaco de quimioterapia que destruye las células tumorales al interferir con el proceso celular de replicación. Sin embargo, debido a que también puede destruir células normales, puede ocasionar algunos efectos adversos.

¿Cómo se administra la gemcitabina?

Usted recibirá la gemcitabina en el hospital, en la unidad de quimioterapia. La gemcitabina se inyecta de forma intravenosa (esto es, dentro de una vena) a través de un *catéter*, el cual es un tubo corto y delgado que será introducido por una enfermera dentro de una vena en su brazo o en su mano.

Su médico decidirá la dosis exacta de gemcitabina que usted recibirá basado en muchos factores que incluyen su altura, peso, edad, estado de salud general y condiciones subyacentes.

No existe una forma de gemcitabina que pueda ser tomada oralmente (por la boca).

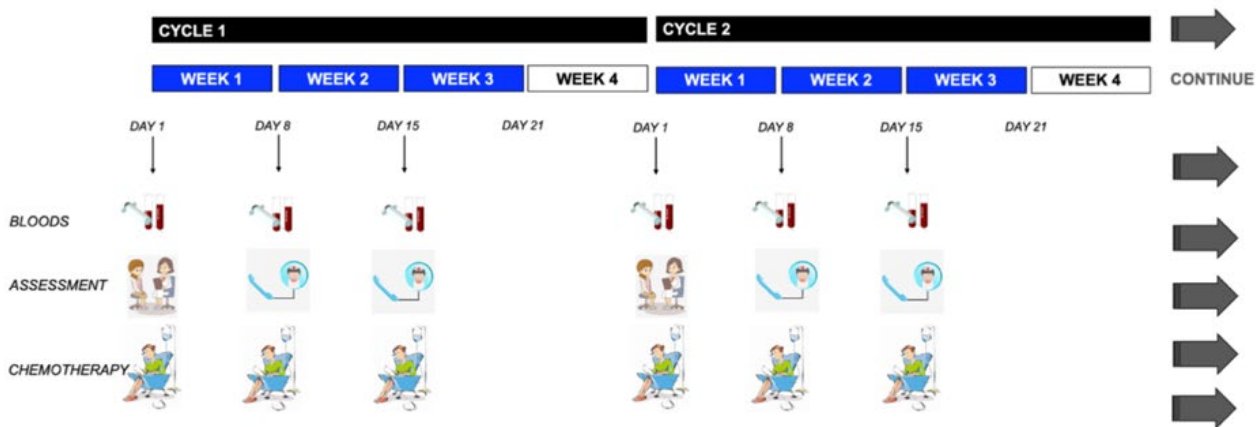
Esquema de tratamiento con gemcitabina

Usted recibirá gemcitabina en forma de ciclos de tratamiento. El esquema estándar de gemcitabina sigue un ciclo de 4 semanas: involucra un día de quimioterapia a la semana por 3 semanas (DÍA 1, DÍA 8 Y DÍA 15), seguidas de una semana de descanso.

Antes de cada sesión de quimioterapia deberá realizarse un examen de sangre, posteriormente será revisado por su equipo oncológico, quienes determinarán si se encuentra en condiciones para recibir la sesión quimioterapia. Es importante que reporte cualquier síntoma(s) y problema(s) desde su última sesión para que se pueda ajustar la dosis, el esquema y personalizarlo específicamente para usted.

En el DÍA 1 de la primera semana de cada ciclo de quimioterapia y antes de proceder con su administración, usted vendrá al hospital a ver al equipo para una evaluación que incluirá un examen de sangre. En el DÍA 8 de la segunda semana y en el DÍA 15 de la tercera deberá repetir los exámenes de sangre antes de venir al hospital para recibir su quimioterapia, pero en estas dos semanas el equipo oncológico podrá evaluarlo de forma telefónica. El médico podrá solicitarle que se realice los exámenes de sangre en algún centro local a su comunidad o en su centro de consulta primaria un día antes de su cita de quimioterapia. Usted NO requerirá pasar la noche en el hospital.

Ciclos de gemcitabina: 3 semanas de tratamiento, 1 semana de descanso



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.

Duración del tratamiento con gemcitabina

El médico discutirá la duración del tratamiento con usted. Generalmente, cada ciclo de gemcitabina durará un mes (4 semanas). Si lo tolera bien, recibirá quimioterapia por al menos 3 meses antes de que su médico le sugiera repetir una imagen para conocer si la quimioterapia esta funcionando. Si en los primeros 3 meses la imagen muestra que su cáncer se encuentra estable o reduciéndose, su médico le sugerirá continuar la quimioterapia por otros 3 meses. Después de los primeros 6 meses de tratamiento su médico discutirá con usted si puede tomar un descanso de quimioterapia o debe continuar.

¿Cuáles son los efectos adversos del tratamiento con gemcitabina?

Existen efectos adversos conocidos asociados a este tratamiento, sin embargo, usted podría no experimentar ninguno. Eso no significa que el tratamiento no este funcionando, ya que no existe relación entre la presencia o gravedad de los efectos adversos con la eficacia del medicamento.

Usted podría presentar algunos efectos adversos, pero es poco probable que los presente todos. Recuerde que los efectos adversos son frecuentemente predecibles en términos de su inicio, duración y gravedad; son casi siempre reversibles y deberían irse por completo después del tratamiento.

Como con otros fármacos de quimioterapia, la gemcitabina destruye las células tumorales gracias a su habilidad de detener la división celular y proliferación. Desafortunadamente, los fármacos de quimioterapia no son capaces de reconocer la diferencia entre las células cancerosas y las células normales. Así que la quimioterapia destruirá células normales que se están dividiendo de forma rápida, como las células de la sangre, de la boca, el estómago, el intestino y cualquier otro lugar, razón por la cual la quimioterapia ocasiona diferentes efectos adversos. Una vez que el tratamiento termina, las células normales crecerán de nuevo sanas.

Existen muchos medicamentos disponibles que se pueden tomar durante la quimioterapia para controlar y minimizar el impacto de los efectos secundarios que usted podría presentar.

Algunos de los efectos adversos más comunes

Toxicidad hematológica: efectos adversos en las células de su sangre que incluyen:

- **Bajo número 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 frecuentemente disminuye el número de células blancas (glóbulos blancos o leucocitos), que son las células que nos ayudan a combatir las infecciones. Si su número de glóbulos blancos es muy bajo (a esto se le llama *neutropenia*) usted podría estar en riesgo de infecciones. En ese caso, es muy importante ser cuidadoso y evitar situaciones que puedan incrementar este riesgo, como, por ejemplo, acudir a lugares muy concurridos, o estar en contacto con personas que presentan síntomas de gripe (resfriados).

Es frecuente que el número más bajo de células blancas se presente entre los días 7 y 10 de cada ciclo de quimioterapia, durante estos días es especialmente importante que evite el riesgo de infección.

Verificar la reducción en el número de células blancas es una revisión sanguínea importante que su médico realizará antes de recibir su siguiente ciclo de quimioterapia, esto permitirá asegurar que el número de células blancas es suficiente para protegerlo de infecciones mientras se encuentre recibiendo su quimioterapia.

El número de glóbulos blancos usualmente regresará a la normalidad antes de su siguiente tratamiento. Sin embargo, algunas veces podría suceder que las cuentas celulares sean muy bajas como para permitirle recibir el tratamiento programado; en estos casos su médico retardará el tratamiento por un periodo corto de tiempo y hasta que las cuentas celulares regresen a la normalidad.

Es muy importante que esté alerta a signos y síntomas de infección; si presenta alguno de los siguientes, deberá contactar la línea de ayuda (o emergencia según sea el caso) de su hospital:

- Su temperatura corporal se encuentra por arriba de los 38°C (100.4°F), a pesar de usar paracetamol
- Súbitamente presenta escalofríos o malestar general
- Presenta dolor de garganta, tos, diarrea o incremento en la frecuencia urinaria

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

La quimioterapia puede disminuir el número normal de células rojas (glóbulos rojos o eritrocitos). El papel más importante que cumplen estas células es el transporte de oxígeno hacia todo su cuerpo. Si el número de células rojas es demasiado bajo (a esto se le llama *anemia*), usted podría sentir cansancio y falta de aire. Si la anemia fuera grave, necesitará de una transfusión sanguínea.

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

La quimioterapia puede disminuir el número de plaquetas; las plaquetas ayudan al proceso de la coagulación sanguínea. Si su cuenta de plaquetas es muy baja (a esto se le llama

trombocitopenia), no podrá recibir quimioterapia y su médico retrasará la quimioterapia por un periodo de tiempo corto hasta que el número de plaquetas se recupere.

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: los podría experimentar durante el tratamiento con quimioterapia o inmediatamente después:

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

Náusea: generalmente es leve, en ocasiones se puede acompañar de vómito. Usualmente se controla muy bien con fármacos anti-náusea. Podría experimentar este efecto por algunas pocas horas o hasta por algunos días después del tratamiento.

Fatiga: es un efecto adverso muy común que se podría incrementar durante el curso del tratamiento.

Falta de apetito: no se preocupe si no come mucho por uno o dos días.

Retención de líquidos: podría ganar peso y su cara, tobillos o piernas se podrían hinchar. Poner sus piernas sobre un cojín puede ayudarle. El edema mejorará después de que el tratamiento termine.

Algunos efectos secundarios menos comunes

Estreñimiento (constipación): consumir alimentos ricos en fibra (como vegetales, fruta, pan integral), y tomar al menos 2 litros de agua pueden ayudarle con este efecto adverso. Si el estreñimiento se extiende por más de dos a tres días también podría necesitar de laxantes.

Diarrea: deberá ponerse en contacto con su equipo médico si presenta 4 o más evacuaciones líquidas en 24 horas. Su médico le prescribirá medicamentos anti-diarreicos. Recuerde consumir suficiente agua para reponer la pérdida de líquidos. Si presenta diarrea debe consumir alimentos bajos en fibra y evitar frutas, jugos de frutas, cereales y vegetales. También puede ayudarle evitar el consumo de alcohol, cafeína, productos lácteos y alimentos ricos en grasas.

Úlceras en boca: para evitar el crecimiento de gérmenes deberá cepillar siempre sus dientes después de comer. Para prevenir o ayudar a tratar las úlceras en boca utilice un cepillo de dientes suave y enjuáguela tres veces al día con media a una cucharada de bicarbonato de sodio mezclado en agua (enjuagues orales regulares). Es mejor evitar alimentos ácidos como naranjas, limones o uvas. Informe a su médico o enfermera si tiene úlceras, para que le ayuden a prevenirlas o a tratarlas.

Cambios en la piel: puede notar su piel más seca o desarrollar un *rash*.

Somnolencia: la quimioterapia lo puede hacer sentir muy adormilado y cansado. Evite conducir (automóviles) y trabajar con maquinaria si siente mucho sueño.

Dolor de cabeza: si presenta esta molestia puede tomar algún analgésico como el paracetamol.

Dificultad para dormir: puede tomar pastillas para dormir si las necesita.

Formación de coágulos: contacte la línea de ayuda (o su servicio de urgencias) si sus piernas se hinchan, se tornan rojas y dolorosas o si desarrolla dificultad respiratoria.

Pérdida de cabello: su cabello se puede tornar más delgado, sin embargo, es poco probable que lo vaya a perder.

Medicamentos para controlar los efectos adversos

Asegúrese de avisar a su médico de cualquier efecto adverso; existen medicamentos útiles para controlar los síntomas.

¿Debería continuar con el consumo de todos mis medicamentos usuales?

Si, debe continuar con el consumo de todos sus medicamentos usuales. Por favor, reporte a su equipo oncológico de todos los medicamentos que consume para que le puedan aconsejar.

¿Puedo recibir la vacuna anti-gripal?

Si, se sugiere que reciba la vacuna anti-gripal antes de iniciar su quimioterapia. Sin embargo, si ya inició su quimioterapia, por favor pregunte a su médico quien puede informarle del mejor momento para recibir la vacuna.

Consejos a seguir durante su tratamiento

- Consuma abundantes líquidos (al menos 2 litros por día) para proteger sus riñones.
- Mantenga una adecuada nutrición. Consumir de forma frecuente pequeñas colaciones le puede ayudar a reducir la náusea. Evite la comida grasosa o frita. Puede tomar medicamentos anti-náusea si los necesita.
- Utilice una afeitadora eléctrica cuando se rasure y un cepillo de dientes con cerdas suaves para minimizar sangrado.
- Evite la exposición a la luz solar. Utilice bloqueador solar con al menos un factor de protección solar de 15 (o mayor) y ropa protectora.
- Podría experimentar somnolencia o mareo; hasta que conozca su respuesta a la gemcitabina, evite conducir o realizar actividades que le requieran mantenerse alerta.
- Asegúrese descanso suficiente.
- Tenga en casa los medicamentos que podría necesitar para controlar sus síntomas.
- Antes de iniciar la quimioterapia avise a su médico sobre cualquier medicamento que este tomando. En algunas ocasiones los efectos adversos podrían estar relacionados a sus medicamentos y no a la quimioterapia.
- Si sus síntomas son graves o no mejoran después de 24 horas, no dude en contactar al hospital.
- Ponga atención a síntomas que indiquen una trombosis (coágulo venoso): dolor, enrojecimiento, hinchazón de un brazo o una pierna, dificultad para respirar o dolor torácico. Si presenta alguno de estos síntomas, contacte a su médico.
- Mientras se encuentre en tratamiento con gemcitabina, no reciba ningún tipo de vacuna sin la aprobación de su médico.
- Si usted es una mujer en edad reproductiva:
 - Antes del inicio del tratamiento informe a su médico si está embarazada o si podría estarlo.
 - Evite embarazarse durante la quimioterapia.
 - No de lactancia durante la quimioterapia.

¿Cuándo contactar al hospital?

Si sus síntomas son graves o NO mejoran después de 24 horas, no dude en contactar al hospital.

Contacto de emergencias hospitalarias:

¿Dónde puedo obtener más información?

Si desea obtener más información sobre este campo puede visitar el sitio web **ESMO** para *Biliary Tract Cancer (Cáncer de la Vía Biliar): Guide for Patients (Guía para pacientes)*, y el sitio web **AMMF** *The Cholangiocarcinoma Charity*.

Puede encontrar la información en el siguiente enlace:

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

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