Gemcitabina

Nombre genérico: gemcitabina **Nombre comercial**: Gemzar ®

Tipo de fármaco:

La gemcitabina es un fármaco de quimioterapia anticanceroso ("antineoplásico" o "citotóxico"). Se la clasifica como "antimetabolito". (Para obtener más detalles, vea más abajo la sección "Cómo actúa la gemcitabina").

Para qué se utiliza la gemcitabina:

- Cáncer pancreático
- Cáncer de células grandes
- Cáncer vesical
- Sarcoma de tejidos blandos
- Cáncer de mama metastásico

Nota: si se ha aprobado un fármaco para un uso, los médicos pueden decidir utilizar este mismo fármaco para tratar otros problemas, si creen que podría ser útil.

Cómo se administra la gemcitabina:

- La gemcitabina se administra como infusión en una vena (intravenosa, IV).
- La gemcitabina no posee una fórmula en comprimidos.
- La cantidad de gemcitabina que deberá tomar depende de muchos factores, incluso su altura y peso, el estado general de su salud y sus otros problemas de salud, así como el tipo de cáncer que padece. Su médico determinará la dosis y el calendario de administración del fármaco.

Efectos secundarios de la gemcitabina:

Aspectos importantes que debe recordar acerca de los efectos secundarios de la gemcitabina:

- La mayoría de las personas no experimenta todos los efectos secundarios mencionados.
- Los efectos secundarios suelen ser predecibles en cuanto a su aparición, duración y gravedad.
- Casi siempre son reversibles y desaparecerán cuando finalice el tratamiento.
- Existen muchas opciones para ayudar a minimizar o prevenir los efectos secundarios.

- No existe ninguna relación entre la manifestación o la gravedad de los efectos secundarios y la eficacia del medicamento.

Los siguientes efectos secundarios son comunes (es decir, tienen una incidencia mayor del 30%) en los pacientes que reciben gemcitabina:

- Síntomas seudo gripales(dolor muscular, fiebre, cefalea, escalofríos, fatiga)
- Fiebre (6-12 horas después de la primera dosis)
- Fatiga
- Náuseas (leves)
- Vómitos
- Poco apetito
- Erupción cutánea
- Bajo recuento de células sanguíneas. Los glóbulos blancos y rojos y las plaquetas pueden disminuir temporalmente. Esto puede hacer que se encuentre en mayor riesgo de padecer una infección, anemia y/o hemorragias.

Nadir: Significa "punto bajo", nadir y se refiere al momento entre los ciclos de quimioterapia cuando usted experimenta el descenso en sus recuentos de células sanguíneas.

Aparición: no se informa Nadir: 10-14 días Recuperación: día 21

- Aumentos temporales de las enzimas hepáticas
- Presencia de sangre o proteínas en la orina

Los siguientes efectos secundarios son menos frecuentes en los pacientes que reciben gemcitabina (incidencia de entre 10% y 29%):

- Diarrea
- Debilidad
- Caída del cabello
- Llagas en la boca
- Dificultad para dormir
- Disnea (vea "Problemas pulmonares")

No se han incluido todos los efectos secundarios; algunos efectos secundarios que son infrecuentes (cuya incidencia es menor de 10% de los pacientes) no figuran aquí. Sin embargo, no deje de informar a su proveedor de atención médica si experimenta algún síntoma inusual.

Cuándo comunicarse con su médico o proveedor de atención médica: Comuníquese con su proveedor de atención médica de inmediato, de día o de noche, si experimenta cualquiera de los siguientes síntomas:

- Fiebre de 100,5 ºF (38 ºC) o más, escalofríos (posibles signos de

infección)

Los síntomas que se indican a continuación requieren atención médica, pero no son una emergencia. Comuníquese con su proveedor de atención médica en un plazo de 24 horas si observa alguno de los siguientes síntomas:

- Náuseas que afectan la alimentación y no se alivian con los medicamentos recetados por su médico.
- Vómitos (más de 4 ó 5 veces en un período de 24 horas).
- Fatiga extrema (imposibilidad de realizar las actividades de cuidado personal).
- Diarrea (más de 4 a 6 episodios en un período de 24 horas)
- Hemorragias o hematomas inusuales
- Heces negras o alquitranadas, o presencia de sangre en las heces o la orina.

No deje de informar a su proveedor de atención médica si experimenta algún síntoma inusual.

Precauciones durante el tratamiento con gemcitabina:

- Antes de comenzar el tratamiento con gemcitabina, asegúrese de informar a su médico acerca de los demás medicamentos que toma (incluso los medicamentos recetados, los medicamentos de venta sin receta médica, las vitaminas, los remedios a base de hierbas, etc.). No tome aspirina ni productos que contengan aspirina a menos que su médico se lo permita específicamente.
- No se aplique ningún tipo de inmunización o vacunas sin la aprobación de su médico mientras reciba tratamiento con gemcitabina.
- Si está embarazada o cree que puede estarlo, comuníquelo a su profesional de atención médica antes de comenzar el tratamiento. La Gemcitabina es un fármaco clasificado en la categoría D (puede significar un riesgo para el feto. Las mujeres embarazadas o que quedan embarazadas durante el tratamiento deben ser informadas acerca del posible riesgo para el feto).
- Tanto para hombres como para mujeres: Evite la concepción mientras tome gemcitabina. Se recomiendan los métodos de anticoncepción de barrera, como los condones. Consulte a su médico cuándo podrá concebir sin riesgos para el bebé después del tratamiento.
- No amamante mientras recibe gemcitabina.

Consejos prácticos sobre el cuidado personal:

- Para los síntomas seudogripales, tenga a mano mantas abrigadas y beba abundante líquido.
- Beba diariamente un mínimo de 2 a 3 cuartos de galón (8 a 12 vasos)

de líquido, a menos que se le indique lo contrario.

- Puede estar en riesgo de infección, por lo que debería evitar las multitudes o las personas resfriadas, e informar a su proveedor de atención médica si tiene fiebre u observa otros signos de infección.
- Lávese las manos con frecuencia.
- Para ayudar a tratar y prevenir las llagas en la boca, utilice un cepillo de dientes de cerdas suaves y enjuáguese la boca tres veces al día con una solución de 1/2 ó 1 cucharadita de bicarbonato de sodio y/o 1/2 ó 1 cucharadita de sal en un vaso con 8 onzas de agua.
- Para minimizar las posibilidades de sangrar, utilice una afeitadora eléctrica y un cepillo de dientes de cerdas suaves.
- Evite los deportes de contacto y las actividades que puedan provocar lesiones.
- Para reducir las náuseas, tome medicamentos antieméticos de acuerdo con las instrucciones de su médico y coma con frecuencia porciones pequeñas de alimentos.
- Evite la exposición al sol. Use protector solar con factor de protección (SPF) 15 o superior y ropa protectora.
- Por lo general, se debe reducir al mínimo o evitar por completo el consumo de bebidas alcohólicas. Debe hablar este tema con su médico.
- Puede experimentar somnolencia o mareos; evite conducir o realizar tareas que requieran estar alerta hasta que conozca cuál es su respuesta a la gemcitabina.
- Descanse mucho.
- Mantenga una buena nutrición.
- Si experimenta síntomas o efectos secundarios, asegúrese de hablar de ellos con los miembros de su equipo de atención médica. Ellos pueden recetarle medicamentos y/u ofrecerle otros consejos que sean eficaces para controlar este tipo de problemas.

Control y pruebas durante el régimen con gemcitabina: Su médico le realizará pruebas con regularidad durante el tratamiento con gemcitabina, para vigilar los efectos secundarios y comprobar su respuesta al tratamiento. Su médico le ordenará periódicamente recuentos sanguíneos completos (CBC, por sus siglas en inglés), así como también otros análisis de sangre a fin de vigilar el funcionamiento de otros órganos (como los riñones y el hígado).

Cómo actúa la gemcitabina: Los tumores cancerosos se caracterizan por la división celular, que deja de ser controlada como en el tejido normal. Las células "normales" dejan de dividirse cuando entran en contacto con células similares, un mecanismo conocido como inhibición por contacto. Las células cancerosas pierden esta capacidad. En las

células cancerosas se desequilibra el sistema de autorregulación que controla y limita la división celular. El proceso de división celular, ya sea en células normales o cancerosas, se realiza a través del ciclo celular. Este ciclo va de la fase de reposo, pasando por las fases de crecimiento activo, hasta la mitosis (división).

La capacidad de la quimioterapia para destruir las células cancerosas depende de su capacidad para detener la división celular. Usualmente, los fármacos actúan dañando el ARN o ADN que indica a la célula cómo realizar una copia de sí misma en la división. Si las células no pueden dividirse, mueren. Cuanto más rápido se dividan las células, habrá más probabilidades de que la quimioterapia destruya las células y el tumor reduzca su tamaño. Además, estos fármacos inducen al suicidio celular (muerte celular programada o apoptosis).

Los fármacos de quimioterapia que destruyen las células sólo durante la división se denominan específicos al ciclo celular. Los fármacos de quimioterapia que destruyen a las células cancerosas durante la fase de reposo se denominan no específicos al ciclo celular. La programación de la quimioterapia se realiza sobre la base del tipo de células, la velocidad con que se dividen y el momento en que un fármaco determinado probablemente sea eficaz. Es por esta razón que la quimioterapia normalmente se administra en ciclos.

Desafortunadamente, la quimioterapia no reconoce la diferencia entre las células cancerosas y las células normales. La quimioterapia destruirá todas las células que se dividen rápidamente. Las células "normales" volverán a crecer y a ser saludables pero, mientras tanto, se presentan efectos secundarios. Las células "normales" afectadas con mayor frecuencia por la quimioterapia son las células sanguíneas, las que se encuentran en la boca, el estómago y el intestino, así como los folículos pilosos; esto provoca recuentos sanguíneos bajos, afecciones bucales, náuseas, diarrea y pérdida del cabello. Diferentes fármacos pueden afectar distintas partes del cuerpo.

La gemcitabina pertenece a la categoría de fármacos llamados antimetabolitos. Los antimetabolitos son sustancias muy similares a las sustancias normales que se encuentran dentro de la célula. Cuando las células incorporan estas sustancias a su metabolismo celular, pierden la capacidad de dividirse. Los antimetabolitos son específicos al ciclo celular. Atacan las células en fases muy específicas del ciclo. Los antimetabolitos se clasifican de acuerdo con las sustancias con que interfieren:

- Antagonista del ácido fólico: metotrexato
- Antagonistas de la pirimidina: 5-fluoruracilo, floxuridina, citarabina, capecitabina y gemcitabina

- Antagonistas de las purinas: 6-mercaptopurina y 6-tioguanina
- Inhibidores de la adenosina deaminasa: cladribina, fludarabina y pentostatina