

Tratamiento con Xeloda

(tratamiento con capecitabina)



FUNDASHON MARIADAL

Introducción

En consulta con su especialista, ha decidido tratarse próximamente con citostáticos (quimioterapia). En su caso, el tratamiento consiste en tomar Xeloda (comprimidos de quimioterapia). Este tratamiento consiste en tomar un curso de medicamentos que inhiben la división celular durante un período de tiempo prolongado.

Como recibe mucha información, no es fácil recordar todo a la vez. Por lo tanto, esta información está escrita para que pueda volver a leer todo en casa.

Tratamiento con Xeloda

El oncólogo o la enfermera de oncología le explicará las ventajas y desventajas del tratamiento con comprimidos de quimioterapia y le recetarán Xeloda. Recogerá estos comprimidos con la receta en la farmacia de nuestro hospital. La enfermera de oncología le explicará los efectos secundarios más comunes del tratamiento, el impacto en la vida cotidiana y la logística que rodea al tratamiento. La enfermera de oncología también comprobará con usted qué ayuda, si es que hay alguna, se puede proporcionar en la situación del hogar.

Preguntas frecuentes sobre Xeloda

- ¿Qué debo hacer si descubro que he olvidado la dosis anterior?

Tome los comprimidos tan pronto como lo recuerde. ¿Esto es poco antes de la siguiente dosis? Entonces no vuelva a tomar la dosis olvidada, sino que siga el programa de dosificación normal. En caso de duda, consulte siempre a su médico tratante o enfermera de oncología.

- ¿Qué debo hacer si he tomado una dosis doble? Póngase en contacto con su médico tratante o enfermera de oncología inmediatamente.

Efectos secundarios comunes de la quimioterapia

Si experimenta algún efecto secundario, comuníquese a la enfermera en su próximo tratamiento. Posiblemente se pueda hacer algo al respecto.

Hay una serie de razones para llamar al médico/enfermera de oncología o al hospital inmediatamente. Consulte el formulario "Razones para llamar a la enfermera/médico de oncología".

Diarrea

Si las heces líquidas se producen de 4 a 6 veces al día (o más a menudo) o si tienes que ir al baño por la noche para defecar, se llama diarrea.

Póngase en contacto con las enfermeras de oncología, el médico de cabecera o el servicio de urgencias inmediatamente.

Irritación o inflamación en la boca

El tratamiento puede dañar la mucosa oral. Como resultado, puede tener dificultades para tragar, hablar, comer y beber. Las quejas más comunes son: dolor, sequedad de boca, cambio de sabor y una decoloración blanca o roja en la boca. Con una buena higiene bucal, a menudo es posible minimizar estos molestos síntomas y prevenir la infección. A continuación, se ofrecen consejos prácticos para las personas con dientes propios y las que llevan prótesis dentales.

Consejos para el cuidado bucal de las personas con dientes propios:

- Cepíllese los dientes de 2 a 4 veces al día con un cepillo de dientes suave (eléctrico) y una pasta dental con flúor. Cepíllese también la lengua. Enjuague bien su cepillo de dientes después de usarlo y guárdelo con el cepillo hacia arriba (es decir, no en un recipiente).
- Lubrica tus labios secos con vaselina de un tubo (las barritas de vaselina no son higiénicas).
- Enjuáguese la boca con agua durante 1 minuto de 2 a 4 veces al día. Esto eliminará las bacterias y las partículas de comida de su boca. Enjuáguese la boca entre sesiones de cepillado.
- Utilice solo los mondadientes/cepillos interdentesales hilo dental si tiene experiencia con ellos. Así no se pueden dañar las encías.

Consejos para el cuidado bucal de las personas con prótesis dentales:

- Limpie su prótesis dental de 2 a 4 veces al día con un cepillo de prótesis duro, agua y jabón sin perfume. Si prefiere no usar jabón, compre Ecosym en su farmacia.
- Enjuague bien el cepillo de la prótesis dental después de usarlo y guárdelo con el cepillo hacia arriba.
- Enjuáguese la boca con agua durante 1 minuto de 2 a 4 veces al día. Esto eliminará las bacterias y las partículas de comida de su boca. Enjuáguese la boca entre un cepillado y otro.
- Lubrique sus labios secos con vaselina de un tubo (las barritas de vaselina no son higiénicas).
- Mantenga su dentadura en un recipiente con agua del grifo durante la noche. Enjuague la bandeja diariamente.
- Mientras no tenga dolor en la boca, puede llevar la dentadura durante el día. Por la noche, no se debe usar la dentadura y hay que enjuagarla bien antes de volver a ponérsela.

Reacciones de las manos y los pies

En una reacción de manos/pies, las manos y/o los pies se decoloran. Pueden estar entumecidos, doloridos, hinchados y enrojecidos. En las personas con piel oscura, las manos y los pies pueden volverse negros. También pueden pelarse y aparecer grietas. Estos síntomas suelen aparecer en torno al tercer o cuarto ciclo de tratamiento.

Los siguientes consejos pueden prevenir las molestias en las manos y en los pies y pueden aliviarlas:

- Lubrique las manos y/o los pies al menos 4 veces al día con una crema de manos grasa, preferiblemente de bote.
- Intente evitar que los zapatos le aprieten, utilice plantillas de gel o blandas.
- En caso de dolor en los pies, intente forzarlos lo menos posible.

Si tiene molestias en las manos o en los pies, comunique estas molestias a su médico de cabecera o a la enfermera de oncología.

Problemas cardíacos

Casi nunca ocurre, pero se puede experimentar un dolor en el pecho que se irradia a la mandíbula y al brazo. Si lo experimenta, póngase en contacto con el servicio de urgencias del hospital inmediatamente (incluso por la tarde o por la noche).

Náuseas y vómitos

Casi nunca se producen náuseas durante el tratamiento con Xeloda.

Para prevenir las náuseas, puede hacer lo siguiente:

- Use comidas pequeñas regularmente, por ejemplo, de 6 a 8 veces al día. Un estómago vacío puede dar una sensación de náuseas.
- No coma si realmente no tiene ganas de comer. Se puede “volver a comer” entre un tratamiento y otro.
- Evite grandes esfuerzos justo antes de las comidas.
- Asegúrese de beber mucho durante el tratamiento, para que los productos de desecho adicionales puedan salir del cuerpo a través de la orina.
- Beba al menos 2 litros de líquido al día. No beber lo suficiente puede provocar náuseas y mal sabor de boca.

Si siente náuseas, puede hacer lo siguiente:

- Coma en momentos en que tenga menos náuseas, durante el día o también por la noche cuando esté despierto.
- Adapte el tamaño de la comida a su apetito. Un gran plato lleno de comida suele ser desalentador.
- Coma lo que le gusta.
- Si ha vomitado, deje que su estómago se acostumbre lentamente a los alimentos sólidos (por ejemplo, con un bizcocho).

- Confíe en sus medicamentos. A menudo puede seguir comiendo, aunque su estómago diga lo contrario. De hecho, a veces las náuseas pueden “comerse”.

Quejas de fatiga y problemas de condición física

Muchos pacientes con cáncer sufren de fatiga. Esto se debe a la medicación o al propio cáncer. Las náuseas y el hecho de no comer lo suficiente también pueden provocar fatiga. Es posible que tenga menos energía durante el tratamiento y, por lo tanto, que se emocione más fácilmente. Es importante que tenga en cuenta su cansancio en su vida diaria. Intente encontrar un nuevo ritmo diario que le ayude a mantenerlo. No podemos dar una medicina para la fatiga.

Sin embargo, podemos darle los siguientes consejos:

- Distribuya su energía a lo largo del día.
- Descanse regularmente.
- saber a los que le rodean que tiene problemas de fatiga; hable de ello para que sea claro y visible para los demás.
- Pida a otros que se encarguen de sus tareas para poder dedicar su energía a cosas importantes o agradables.
- Cree suficientes distracciones para olvidar el cansancio durante un tiempo.
- Coma y beba lo suficiente, sano y variado.

Para mantenerse en forma, se recomienda hacer ejercicio regularmente desde el inicio del tratamiento. Puede hacerlo usted mismo o participar en programas especiales de ejercicios.

Problemas de fertilidad

El tratamiento puede reducir su fertilidad o conducir a la infertilidad. Si este es un tema importante para usted, hable de ello con su médico tratante. En el caso de los hombres, es posible congelar los espermatozoides antes de iniciar el tratamiento (lo que requiere un aporte económico). El consejo urgente es evitar el embarazo durante el tratamiento hasta al menos seis meses después. Si desea tener hijos, pida consejo a su médico tratante o al especialista en enfermería. Esto se debe a que el tratamiento puede provocar anomalías en el feto.

Problemas sexuales. La quimioterapia puede hacer que se sienta menos inclinado a tener relaciones sexuales o puede encontrar el sexo menos placentero. También puede sentir una mayor necesidad de ternura y mimos durante este periodo. Estar atentos el uno al otro, tocarse y acariciarse y abrazarse puede ser muy importante durante este periodo.

El tratamiento a veces afecta directamente a los genitales. En las mujeres, la vagina puede volverse más seca. Cuando tenga

relaciones sexuales, puede utilizar una crema lubricante, por ejemplo, Sensilube o Body Gliss (disponible en farmacias), pero hay otras opciones. Pregunte a su médico o enfermera al respecto. En los hombres, a veces es más difícil conseguir una erección durante el tratamiento. La producción de esperma también puede disminuir o detenerse; el esperma puede tener temporalmente un aspecto más acuoso.

Molestias menstruales

El curso de sus períodos puede cambiar como resultado del curso del tratamiento. Dependiendo del tratamiento, esto puede variar desde una menstruación más abundante hasta la omisión de la regla una vez o la ausencia de la misma. Después del tratamiento, hay muchas posibilidades de que su periodo esté ausente durante un periodo más largo o de forma permanente. Esto puede ir acompañado de síntomas de la menopausia, como sofocos, sudores nocturnos, fatiga, agitación y melancolía.

Preguntas?



Si tiene alguna pregunta sobre el folleto “Tratamiento con Xeloda”, póngase en contacto con la enfermera de oncología en días laborables y en horario de oficina en el número de teléfono: 780 0493.



FUNDASHON **M**ARIADAL

Publicación 12-2022