



Manejar los efectos secundarios

La ASOCIACIÓN DE APOYO A PACIENTES DE GIST (THE LIFE RAFT GROUP) ha elaborado un estudio exhaustivo sobre los efectos secundarios informados por los pacientes que toman los nuevos fármacos contra GIST:

- Fatiga
- La mano y el síndrome del pie
- Dolor de cabeza
- La acidez / indigestión
- Aumento del lagrimeo
- Dolor en las articulaciones
- Pérdida del apetito
- Llagas en la boca
- Alteración del gusto / alteración del gusto
- Calambres musculares
- La ansiedad y la depresión
- La osteonecrosis de la mandíbula (Sutent)
- Intolerancia al frío
- Neuropatía
- Deterioro de la memoria
- Erupción y Problemas de la piel
- Diarrea
- Despigmentación de la piel
- Gastrectomía
- Cambios en el peso
- Piel Seca
- Edema

Fatiga

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Hay muchas razones por las cuales los pacientes experimentan cansancio y agotamiento, pero un factor importante es que Gleevec disminuye el número de glóbulos rojos, una condición conocida como anemia. Cuando se toma Gleevec, que puede reducir la cantidad de glóbulos rojos de producción-esto varía entre los pacientes. Este bajo recuento sanguíneo provoca una falta de oxígeno para llevar a los tejidos, a su vez, causa debilidad y agotamiento.

En casos extremos, las transfusiones se pueden usar para tratar la anemia. En algunos casos, el médico puede prescribir los factores de crecimiento tales como Procrit y Aranesp para aumentar el número de glóbulos rojos en su cuerpo. Recientemente, sin embargo, ha habido serias preocupaciones con el uso de esta clase de fármacos incluyendo un mayor riesgo de ataque cardíaco, accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca, coágulos y, en algunos casos, los tumores crecen más rápido. [Ver el 30 de julio 2008 por la FDA para la guía de etiquetado Procrit](#) (otros fármacos de esta clase pueden ser similares).

Además de los medicamentos utilizados para tratar GIST, la propia enfermedad puede conducir a la anemia. Los tumores pueden causar sangrado recuentos sanguíneos bajos y / o pérdida de hierro. Así el médico puede detectar otros problemas relacionados con GIST de bajo hierro y.

La vitamina B12 también está implicada en la formación de la sangre. Se absorbe en el estómago. Los pacientes que han tenido una gastrectomía (extirpación quirúrgica del estómago) generalmente requieren regulares inyecciones de vitamina B12.

Si usted todavía está experimentando fatiga, he aquí algunas sugerencias prácticas para ayudar a hacer frente a tal agotamiento:

- Tome siestas o de descanso durante el día (pero no dentro de las seis horas de la hora de acostarse si tiene problemas para dormir).
- Guarde su energía para las cosas más importantes o reducir las tareas no esenciales.
- Intente versiones más fáciles o más cortas de las actividades que le gustan.
- Haga caminatas cortas o haga ejercicio ligero, si es posible.
- Hable con su médico acerca de las formas para ahorrar su energía y tratar su fatiga.
- Intente actividades tales como la meditación, oración, yoga, imaginación guiada, visualización, etc
- Coma lo mejor que pueda y tome muchos líquidos. Coma pequeñas cantidades a la vez, si eso es útil.
- Unirse a un grupo de apoyo. Compartir sus sentimientos con otras personas puede ayudar a aliviar la carga de fatiga. Usted puede aprender cómo otras personas sobrellevan su fatiga.
- Limite la cantidad de cafeína y alcohol que usted bebe.
- Permitir que otros hacen cosas por ti que haces normalmente.

- Mantenga un diario de cómo se siente cada día. Esto le ayudará a planificar sus actividades diarias.
- Reporte cualquier cambio en el nivel de energía para su médico o enfermera.
- No te lo guardes para ti. Hable con sus amigos y familiares acerca de su estrés.
- Aprenda a decir "no." No puedes hacerlo todo, así que no intente.
- Trate de conseguir la cantidad adecuada de sueño. Para la mayoría de la gente, es entre siete y 10 horas por la noche.

Entrevista con el Dr. Reichardt

Muchos pacientes se quejan de fatiga. ¿Qué pueden hacer?

Uno de los principales efectos secundarios del tratamiento a largo plazo con imatinib es el cansancio crónico, también conocida como la fatiga. Sin embargo, la fatiga es algo más que estar cansado. Es más una sensación de lasitud, cansancio rápido y sentirse menos eficiente. Para hacer algo en contra de ella es muy difícil.

Además, hay pacientes con una hemoglobina de nivel normal y todavía se siente cansado, fatigado. Eso significa que la anemia no es la única razón de la fatiga.

Entonces, ¿qué se puede hacer? Es importante mantenerse físicamente activo y evitar largos tiempos de relajación. Los pacientes que toman descansos frecuentes durante el día a menudo han problemas para dormir. Los pacientes deben tomar caminatas, ir a nadar o tratar de hacer activamente lo que hicieron antes de la enfermedad. La actividad física ayuda a menudo contra la fatiga.

Páginas Útiles

- [Instituto Nacional del Cáncer: Fatiga](#)
- [Manual de la fatiga relacionada con el cáncer](#)

El síndrome de la mano y del pie

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Aunque las terapias dirigidas contra el cáncer generalmente se considera que tienen menos efectos secundarios que la quimioterapia tradicional, la necesidad de tomar estos medicamentos durante largos períodos de tiempo (en muchos casos de forma indefinida), presenta nuevos desafíos. Algunas quimioterapias causan toxicidad cutánea. Uno de los más problemáticos de lo que es un efecto secundario conocido como síndrome mano-pie (HFS), también conocido como reacción cutánea mano-pie (HFSR). El síndrome mano-pie es rara con Gleevec, pero bastante común con Sutent (segunda línea de tratamiento aprobado para GIST en la mayor parte del mundo), Stivarga (aprobado tercera línea de tratamiento para GIST en los Estados Unidos) y con Nexavar (a veces se usa para tratar GIST fuera de la etiqueta o en los ensayos clínicos). Se estima que hasta un 30% de los pacientes tratados con Nexavar (sorafenib) o Sutent (sunitinib) experimentará HFS cuando se tienen en cuenta todos los niveles de gravedad. Con Stivarga (regorafenib), las tasas de HFS eran hasta 67% en los ensayos clínicos cuando se tienen en cuenta todos los niveles de gravedad (*información sobre porcentajes de efectos secundarios de Nexavar, Sutent, y Stivarga fueron tomados de los EE.UU. Información de prescripción para cada uno de los medicamentos en cuestión a partir del 08 de abril 2013*).

¿Por qué se produce?:

Las causas de HFS no se entienden claramente. Se han propuesto varias teorías:

- Fugas de Drogas de los pequeños vasos sanguíneos en las extremidades.
- Los medicamentos que inhiben el VEGF y vías de señalización PDGFR. Algunos de los nuevos medicamentos contra el cáncer están diseñados para inhibir el crecimiento de los vasos sanguíneos pequeños que suministran sangre (alimento y oxígeno) para el tumor (s). Estos medicamentos también pueden causar la interrupción / daños a los pequeños vasos sanguíneos en el tejido normal, tales como los pies, así como, posiblemente haciéndolas propensas a las fugas. Sutent, Nexavar, Stivarga y otros fármacos que se dirigen a estas vías pueden causar HFS, aunque alguna causa más HFS que otros.
- Actividades que aumentan el riesgo de rotura de estos pequeños vasos sanguíneos pueden aumentar el riesgo y la severidad de HFS.
- La inflamación también puede estar implicada en este proceso.
- También se ha sugerido que Sutent, Nexavar, y Stivarga causan directamente algún daño a tejidos de la piel.

Gestión:

- Examen de la piel de todo el cuerpo, el énfasis en palmas, plantas, antes del inicio de un TKI asociado con HFS.
- Considere procedimiento para quitar preexistentes **hyperkeratoic** áreas (engrosamiento de la piel) o callosidades que puedan predisponer a HFS.
- Aplicar cremas hidratantes / a las manos y los pies todos los días a partir del día 1 del tratamiento tópico.
- Tratamiento para adelgazar la piel puede ser utilizado (queratolíticos), tales como la urea 20% - 40%, o ácido salicílico 6% puede ser indicada. Estos pueden hacer que la capa externa de la piel para aflojar y arrojar.
- HFS se produce al principio del tratamiento (primeras 2-4 semanas) para la mayoría de los pacientes. Evitar traumatismos y aumentar descanso durante este período. Comunicaciones frecuentes con el médico / enfermera acerca de HFS, especialmente al principio del tratamiento con ITC.
- Monitorear los cambios en la piel, tales como la sensibilidad, la quemadura de enrojecimiento o hinchazón.
- Reducir la exposición de las manos y los pies al agua caliente, ya sea a través de baños y duchas lavavajillas o calientes, ya que se cree que aumenta los síntomas. Algunos pacientes reportan alivio con agua fría.

Cosas que se deben evitar:

- La exposición al calor como saunas o sol directo.
- El uso de calzado constrictivo. Use ropa suelta.
- Fricción de la piel excesiva al aplicar lociones, masajes en o durante las tareas cotidianas.

- Ejercicios intensos o actividades que pongan tensión excesiva en los pies y las manos, sobre todo durante el primer mes.

Su médico puede tratar a sus HFS basado en un grado de toxicidad piel. Esto puede incluir una modificación de la dosis o el tratamiento de apoyo. Ver [Estrategias Evolución de la Gestión de la reacción cutánea mano-pie asociado con la quinasa multidiana Inhibidores Sorafenib y sunitinib](#) para obtener una descripción completa de este sistema de clasificación y las pautas de tratamiento completo para cada grado.

- [La consulta con un dermatólogo a veces puede ser útil.](#)

Sugerencias del paciente:

A continuación se presenta una solución que funcionó para uno de nuestros miembros LRG. Se proporciona para fines informativos y no es una sustitución de las discusiones con su médico.

Sutent usuarios pueden esperar dolor en las manos y los pies. Ya viene, así que prepárate. Parece apuntar a áreas de presión, a menudo cubiertas de piel gruesa. Aunque se trata de un problema de la piel, el dolor parece ir todo el camino hasta el hueso... de verdad. Sutent parece causar el desprendimiento de la piel gruesa y endurecida. Esto comienza con el dolor. Cuando el engrosamiento de la piel se ha ido, esas áreas serán suaves, rosa y flexible. El proceso de tratamiento se inicia con mantener los pies bien limpia y seca el sudor y lubricado. Cuando "el proceso", concluye, usted será capaz de despegar la piel engrosada. (Tenga cuidado de no pelar "piel viva" hasta que sangra, y en ese momento usted tendrá que usar crema Neosporin.) De las varias lociones tópicas y las recetas que he utilizado, (receta) X-viar 40% Crema Urea parece superior. Estar seguro de que sus pies estén limpios y secos, aplicar cada mañana y noche. Durante el día, NO permita que sus pies se vuelvan empapado de sudor. Cotton sox no les va bien. Orlon y / o polipropileno parecen hacerlo mejor..... pero la ventilación es la clave. Además, la elevación puede dejar literalmente el dolor. Una vez que ha "arrojado", la piel es muy fina, suave y de color rosa. Continuar el tratamiento. Es muy agradable cuando el dolor se ha ido. Así que no te olvides de tratamiento, o volverá.

Referencias

1. [Riesgo de mano-pie reacción alérgica al sorafenib: una revisión sistemática y meta-análisis](#) .

Chu D, Lacouture ME, Fillos T et al. Acta Oncol 2008; 47: 176-186.

2. [La evolución de Estrategias para la Gestión de la Mano-Pie reacción cutánea asociada con la quinasa multidiana Inhibidores Sorafenib y sunitinib](#) (artículo completo disponible)

Mario E. Lacouturea, Shenhong Wub, Caroline Robertc, Michael B. Atkinsd, Heidi H. Konge, Joan Guitarta, Claus Garbef, Axel Hauschildg, Igor Puzanovh, Doru T. Alexandrescui, Roger T. Andersonj, Laura Woodk y Janice P. Dutcherl

Dolor de cabeza

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Por desgracia, la luz de fuertes dolores de cabeza pueden ser causados como consecuencia del uso de Gleevec. La buena noticia es que hay muchas cosas diferentes que usted puede hacer para aliviar su

dolor. Para empezar, puedes probar píldoras over-the-counter y líquidos tales como Tylenol, Ibuprofen, Motrin, Advil y Aleve. Si los analgésicos de venta libre no funcionan para usted, hay algunas opciones de prescripción más fuertes que usted y su médico pueden discutir para aliviar los dolores de cabeza causados por el tratamiento de GIST. Los analgésicos vienen en forma de píldoras, parches, IV, y la inyección dependiendo del tipo de analgésico que su médico considera que es correcto para su situación.

Si prefiere no tomar ninguna medicación hay métodos naturales para tratar de controlar el dolor que están sufriendo de dolor de cabeza. Técnicas de manejo sugeridas incluyen:

- La acupresión y la acupuntura son dos formas integrales que se han demostrado para aliviar dolores de cabeza y otros tipos de dolor o malestar.
- **Simulación nerviosa eléctrica transcutánea (TENS)** también se ha demostrado que ayuda en gran medida aquellos que sufren de dolores de cabeza mientras se somete a tratamiento para el cáncer.
- "Terapia de confort" también se puede utilizar para controlar los dolores de cabeza. Este tipo de terapia incluye frío / calor aplicación, la meditación, el ejercicio, las imágenes y el compañerismo.
- La distracción también ha demostrado ser útil en algunos casos. Trate de cantar, contar, ver un programa de televisión, llamar a alguien, dar un paseo, o hacer cualquier cosa que posiblemente permitirá olvidar su dolor de cabeza al centrarse en algo más.

Hable con su médico acerca de la gestión de sus dolores de cabeza por lo que los dos de usted puede crear un plan conjunto para aliviar su dolor.

Páginas Útiles: StopPain.org

La acidez / indigestión

Publicado por *Jim Napier* - 30 de noviembre 2012 -

Término médico: dispepsia

Muchas personas, no sólo a aquellos en tratamiento de cáncer, con frecuencia experimentan acidez o reflujo ácido. **Estos son algunos consejos fáciles para ayudar a hacer frente a estos síntomas que Gleevec y Sutent otros medicamentos, utilizados para tratar el GIST puede ser la causa:**

- **Limite el consumo de cafeína.** Soda, chocolate y cafeína té y café pueden causar acidez estomacal o la que sea más grave.
- **No comer tres horas o menos antes de su hora de acostarse.** De esta manera su cuerpo no se digiere la comida mientras usted duerme. Tu cuerpo disminuye naturalmente cuando esté cansado y durante el sueño.
- **Coma alimentos ricos en calorías menos grasos,** como los alimentos grasos y fritos.
- **Evite los alimentos y bebidas ácidas,** como jugos de cítricos, menta y alcohol.
- **Coma una pequeña cantidad de comida,** por lo que su cuerpo no tiene la mayor cantidad de digerir.
- **Evite las especias,** como la pimienta, que tienden a inducir a la acidez estomacal.

Otros cambios de estilo de vida también pueden ayudar a lidiar con la acidez estomacal. No se acueste plano inmediatamente después de comer para evitar que el ácido sube del estómago, lo que elimina la acidez estomacal. Eleve su cabeza en ningún momento al dormir o acostarse para evitar que el ácido de viajar arriba de su estómago. El exceso de peso también puede causar acidez estomacal. Es posible que desee para tratar de perder peso con su médico, ya que s / él puede ayudarle a decidir si este es un factor en su caso.

Si los cambios en la dieta o estilo de vida no le ayudan, antiácidos de venta libre, como Tums, Roloids, Maalox y Mylanta, pueden aliviar el dolor de la acidez estomacal. Si ayudas over-the-counter no ayudan, existen inhibidores de la bomba de protones con receta (medicamentos que desactivan las células secretoras de ácido en el estómago) y otros tipos de medicamentos que usted puede intentar. El estreñimiento también puede causar acidez estomacal, así que asegúrese de discutir esto con su médico como un posible motivo.

No importa lo que decida, asegúrese de hablar de su acidez y sus opciones con su médico antes de intentar cualquier remedio.

Aumento del lagrimeo

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Término médico: Epiphoria

El aumento de lagrimeo o epiphoria, puede ser un efecto secundario de su tratamiento de GIST. A continuación se presentan algunas estrategias para tratar de reducir el lagrimeo excesivo:

- Rasgando comúnmente pueden ser causados por alérgenos en el aire. El uso de un filtro de aire puede aliviar el resaca mediante la eliminación de los alérgenos del aire.
- Vacío con más frecuencia para reducir la cantidad de caspa de mascotas y el polvo en su casa.
- Use una compresa tibia para ayudar a drenar los conductos de los ojos.
- Pídale a su médico que le recete un diurético, una píldora que ayuda a su cuerpo a deshacerse del exceso de agua que está reteniendo.
- Lagrimeo excesivo también puede ser el resultado de una infección del ojo o del seno, así que asegúrese de discutir sus síntomas con su médico.

Dolor en las articulaciones

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Término médico: Artralgia

Los medicamentos para tratar el GIST veces pueden causar dolor en las articulaciones. Sin embargo, hay maneras de manejarlo. Una cosa importante que tienes que hacer antes de comenzar cualquier tipo de tratamiento es mantener un registro del dolor. **Como parte del registro, debe tener en cuenta:**

- Cuando empezó el dolor

- ¿Qué estaba haciendo cuando comenzó el dolor, la sensación (es decir, punzante, palpitante, sordo, constante ...)
- Ubicación
- Cantidad de dolor en una escala del 1-10
- ¿Cuánto tiempo duró el dolor
- Cualquier factor que parecían aliviar el dolor

Usted y su médico pueden entonces ir sobre esto juntos para ver si existe un vínculo común en el dolor y la mejor manera de tratar y manejar el dolor que está sintiendo. **Las actividades que pueden ayudar a aliviar el dolor sin medicamentos son:**

- Fisioterapia - trata el dolor, trabajando los músculos y la zona afectada a través del ejercicio
- Ejercer
- Terapia ocupacional - ayudará a las personas a aprender cómo llevar a cabo ciertas tareas de diferentes maneras para ayudar a aliviar el dolor
- Acupuntura
- Las técnicas de relajación - biofeedback, la hipnosis, imágenes, distracción
- Masaje
- La terapia caliente / fría - alternando caliente y fría en la zona afectada hará que la zona de relax, reducir el dolor

Hay varios medicamentos de venta libre que pueden tomarse para aliviar el dolor articular. Medicamentos anti-inflamatorios no esteroideos (AINES), como Advil, Ibuprofeno, Motrin y Aleve pueden ser útiles para reducir el dolor. Tylenol no es un NSAID, pero se puede usar si se prefiere Tylenol a los AINE. Recuerde que debe hablar con su médico antes de utilizar cualquier medicamento.

Si el dolor es excepcionalmente grande o se ha vuelto intolerable, su médico le puede recetar medicamentos para reducir y eliminar el dolor que siente. El dolor también puede ser un efecto secundario de la fatiga, la infección o la depresión. Asegúrese de decirle a su médico acerca de su dolor.

Páginas Útiles

- [Controlando los Síntomas: Dolor](#)
- [Instituto Nacional del Cáncer - Dolor](#)

Pérdida del apetito

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Término médico: Anorexia

GIST y sus tratamientos a menudo hace que las personas pierdan su apetito. Hay algunas cosas que se pueden hacer para ayudar a estimular el apetito.

Cuando se trata de cocinar los alimentos y la alimentación:

- Coma comidas pequeñas. Consumir una pequeña cantidad de comida con más frecuencia no va a hacer que se sienta lleno. Si usted come menos, es posible que **desea** comer menos. Por lo tanto, comer más a menudo puede estimular el apetito.

- Preparar comida que huele bien y se ve bien. Esto hará que usted quiere comer más. También evite las áreas que tienen olores desagradables, lo que disminuiría el apetito.
- Evite los alimentos grasosos y fritos. Los alimentos que te hacen sentir gaseosa también se deben evitar ya que te hacen sentir llena. Ejemplos de alimentos gaseosos son frijoles, la coliflor, el brócoli y las bebidas carbonatadas. El objetivo no es que se sienta lleno, pero para alimentar a ti mismo.
- Asegúrese de comer con la gente y ser social. Las personas suelen comer más cuando están socializando y hora de la comida es divertido y agradable.
- Use un plato grande. Esta técnica hace que parezca que usted está comiendo menos alimentos, y hace que la tarea de comer parezca menos abrumadora.

Para la pérdida de apetito debido a cambios en el gusto, consulte la [alteración del gusto / sabor alterado](#) sección del Lidando con la página web de Efectos secundarios.

Además de los ajustes a la alimentación y la cocina, otras sugerencias incluyen:

- Ejercicio. Si se desmarca por su médico, el ejercicio reduce el estrés y aumenta el metabolismo, lo que aumentará su apetito.
- Tenga cuidado de úlceras en la boca y otros problemas relacionados con la boca que pueden hacer que comer desagradable.
- Tener alimentos preparados listos para ir en caso de que tenga hambre y no pueden o no quieren cocinar.
- Cambiar el paisaje. El ir a un restaurante o un ajuste diferente puede hacerle hambriento.
- Coma cuando tenga más hambre. Si usted sabe que tiene hambre en un momento determinado del día, comer su comida más grande entonces, cuando será más fácil para usted.
- Pruebe la comida diferente y nueva. Intentar algo nuevo puede excitar y aumentar el apetito.
- Trate de comer alimentos blandos cuando usted no se siente bien (por ejemplo, tortitas, huevos, guisos, quesos, pasta, patatas)

Consultar con su médico es siempre una buena idea y se debe hacer con cualquier efecto secundario. Existen muchos medicamentos estimulantes del apetito que su médico puede prescribir para ayudar a que quiere comer más.

Una pérdida de apetito también puede ser causada por el dolor, la depresión, náuseas, vómitos, estreñimiento, diarrea, etc Por lo tanto, es muy importante que informe a su médico si usted está experimentando cualquiera de estos síntomas, por lo que puede ser posible comenzar el tratamiento y permitir que el apetito aumente.

Sólo recuerde, cuando usted tiene una pérdida de apetito las siguientes cosas son muy importantes para la salud y el bienestar:

- Coma alimentos ricos en calorías y proteínas. Los alimentos ricos en proteínas son la mantequilla de maní, huevos, frutos secos, cereales, pollo, carne, carne, etc Los alimentos ricos en calorías son el queso, yogurt, helados, mantequilla de maní, etc

- Tomar bebidas altas en calorías, como la leche, aseguran, batidos, Boost y Carnation Instant Breakfast.
- Comer pan con las comidas para añadir más calorías.
- Agregue la leche y el queso a las cosas que usted cocina para añadir más calorías.

Una buena nutrición es muy importante en la supervivencia del cáncer. Asegúrese de seguir una dieta saludable y bien para mantener su nivel de energía!

Páginas Útiles

- [OncoLink: Pérdida del apetito](#)
- [Sociedad Americana del Cáncer: Pérdida del apetito](#)

Llagas en la boca

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Médico Plazo: estomatitis / mucositis

Llagas en la boca, o estomatitis, ya que se hace referencia en los libros de medicina, pueden desarrollarse como resultado del tratamiento del cáncer. **Hay muchas maneras de ayudar a prevenir y reducir la aparición de llagas en la boca.**

- La buena higiene oral es una necesidad y muy importante en la lucha contra las úlceras bucales.
- Asegúrese de cepillarse los dientes por la mañana y la noche y después de cada comida o merienda.
- Al cepillar, utilice un cepillo de dientes de cerdas suaves para evitar la irritación de las encías con demasiada dureza.
- Mantener los labios y la boca hidratada también ayudará a aliviar el dolor de las úlceras e incluso prevenir que se formen.
- Trate de enjuagarse la boca después de cada comida, al despertar y antes de irse a la cama con agua sal o bicarbonato de sodio y agua para mantener la boca limpia e hidratada. Para asegurarse de que su boca se mantiene hidratada, puede utilizar una solución de agua salada cada dos horas soda de hornear o.
- Un bálsamo para los labios se puede utilizar para mantener sus labios de conseguir agrietada y seca.
- Chupar un cubito de hielo, también llamada crioterapia, en general, también puede ayudar a prevenir las llagas en la boca de desarrollo.
- Si las úlceras se vuelven dolorosas, utilice cremas como Orajel y Ambesol.
- Hacer un lavado especial de la boca de partes iguales de agua y una de las siguientes: Solución xilocaína viscosa, zovirax, Maalox o Mylanta también pueden ayudar a aliviar el dolor. Tomar dos cucharaditas de la boca combinación lavar cada 2-4 horas según sea necesario.
- Biotene enjuague bucal, enjuague bucal peroxilo

Hay muchas cosas que se deben evitar también para prevenir las úlceras de desarrollo.

- No utilice productos de tabaco o bebidas alcohólicas ya que ambos pueden irritar la mucosa de la boca, causando úlceras.
- El consumo de alimentos que son demasiado calientes de la temperatura, ácidos o picantes también pueden causar llagas en la boca para desarrollarse.

Por supuesto, hablar de cualquier asunto que tiene como resultado de tomar medicamentos para el GIST con su médico. Es fácil que las llagas se infecten, y su médico puede comprobar muy fácilmente para esto.

Páginas Útiles

- [OncoLink: Mucositis](#)
- [La experiencia con el cáncer: irritación de la boca](#)
- [Instituto Nacional del Cáncer: La mucositis oral](#)

Alteración del gusto / alteración del gusto

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Muchos medicamentos pueden dejar un sabor en la boca o alteran cómo diversos alimentos de sabor, pero hay algunos consejos útiles que pueden ayudar:

- Cepille sus dientes al levantarse, después de cada comida o merienda, y antes de irse a la cama.
- Usar enjuague bucal después de cada comida.
- Enjuague su boca con agua tibia o una solución de agua salada 0,9% después de cada comida y antes de acostarse.
- Tome en una cantidad adecuada de líquido.
- Mastique goma de mascar, mentas, o hielo al gusto máscara.
- Cucharas de metal pueden crear un sabor metálico en los alimentos, por lo que es posible que desee probar y utilizar un plástico utensilios de comer en lugar de disminuir alteración del gusto de los alimentos. Comer carnes rojas en lugar de pollo, huevos, pescado, frijoles, productos lácteos y mantequilla de maní también puede ayudar gusto alterado control.
- Cuando coma carne, asegúrese de marinar los alimentos en jugos dulces de frutas, vino, aderezos para ensaladas, y otros tipos de salsas dulces. Usted también puede condimentar la comida con especias, azúcar, limón y hierbas para hacer que el sabor de alimentos buenos para usted. Los alimentos congelados o fríos también puede tener un sabor mejor.
- Evite el consumo de cigarrillos para disminuir los efectos de cambios en el gusto.
- Algunos pacientes han informado también de que no comer 1-2 horas antes de tomar la medicación y tres horas después de la terapia ayuda a reducir la alteración del gusto.
- Si tiene dentadura postiza, asegúrese de extraer la dentadura antes de ir a la cama, porque las prótesis que quedan en la noche es una causa frecuente de alteraciones del gusto.

- Por encima de todo, tratar de hacer que su experiencia gastronómica agradable por la eliminación de olores y comer en un lugar agradable.

Recuerde que debe hablar con su médico acerca de cualquier alteración del gusto que tiene, sobre todo si se está afectando el apetito.

Páginas Útiles

[Trastornos del Olfato y el Gusto: un enfoque de atención primaria](#)

[Síntomas y Soluciones: cambios en el gusto](#)

[¿Cómo debo tratar a alguien que tiene la alteración en el sabor?](#)

Calambres musculares

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Calambres musculares y el dolor pueden ocurrir durante el tratamiento del cáncer, y es un efecto secundario común de Gleevec. El tratamiento con Gleevec puede causar una reducción en los niveles de calcio y de magnesio en la sangre. Se cree que esto puede ser una de las causas de los calambres musculares. Hable con su médico acerca de control de los niveles de calcio y magnesio, y si debe tomar suplementos de calcio y magnesio. Además, un número de pacientes han informado de niveles bajos de vitamina D, mientras que en Gleevec y / o Sutent. La vitamina D ayuda a absorber el calcio y es una buena idea hacer que los niveles de vitamina D comprobarse también. Esto se puede hacer por un análisis de sangre. En algunos pacientes que toman Gleevec, bajos niveles de fósforo (hipofosfatemia) o niveles altos (hyperphosphaturea) han sido reportados. Seguimiento de los niveles de fosfato también puede ser útil. **Otras cosas a tener en cuenta son:**

- Aumente su consumo de líquidos. La deshidratación puede causar dolor muscular, así que asegúrese de beber mucho líquido. Hemos tenido varios pacientes reportan mejoría en los cólicos después del aumento del consumo de agua. Esto puede ser especialmente importante si usted tiene otros problemas como la diarrea (que provoca deshidratación).
- Bebidas de reemplazo de electrolitos
- Agua tónica (ver también el último punto)
- Someterse a un programa de terapia física.
- Someterse a un programa de terapia ocupacional.
- Asegúrese de que está recibiendo la cantidad adecuada de sueño.
- Trate de terapia de frío / calor para relajar el músculo (s).
- Algunos pacientes han utilizado la quinina (también encontrado en el agua tónica) para aliviar los calambres. Recientemente, la FDA ha estado diciendo a la gente a no utilizar la quinina para calambres en las piernas, ya que han recibido numerosos informes de eventos adversos graves de la quinina desde 1969.

Algunos pacientes que toman Gleevec pueden tener un mayor nivel de CPK (CK) en la sangre. CPK es un marcador de daño muscular y se puede aumentar hasta en un 57% de los pacientes con GIST que toman Gleevec ¹. Se ha sugerido que considerar CPK en un estándar de química clínica de los pacientes trabajar hasta Gleevec como una medida objetiva de quejas musculoesqueléticas ¹.

Además de estos cambios de vida o sugerencias de adaptación, hay medicamentos que pueden ayudar a aliviar el dolor muscular experimenta (una posibilidad es relajantes musculares). Antes de iniciar cualquier tipo de tratamiento, hablar de su dolor muscular con su médico. Asegúrese de llevar un registro que detalle el inicio, la caracterización, la ubicación, intensidad y duración del dolor junto con los factores que han aliviado el dolor en el pasado. Si se desmarca por su médico, usted puede tomar un medicamento no esteroide anti-inflamatorio (NSAID), como Aleve para aliviar la pain.Ibuprofen se puede dar por un corto período, si es aprobado por su médico, sin embargo, ya que existe la posibilidad de de ibuprofeno para afectar el transporte Gleevec en la célula del tumor, los pacientes con Gleevec probablemente no deberían tomar sobre una base a largo plazo. Tylenol también se puede usar si su médico le dice que está bien, sin embargo, si usted está tomando Gleevec, limitar Tylenol a 1300 mg por día (1/3 de la dosis máxima normal) como Gleevec frena el metabolismo de Tylenol aumentar el riesgo de daño hepático.

Referencias

1. [Incremento de Valor de creatina quinasa \(CK\) se correlaciona con quejas musculoesqueléticos \(MSC\) en pacientes con GIST durante la terapia con imatinib](#)
P. Allione, G. Grignani, S. Aliberti, D. Rota Scalabrini, F. Carnevale Schianca, A. Capaldi, R. Vormola, D. Caravelli, A. Galla, M. Aglietta
2. NCCN Grupo Informe del Grupo: Gestión óptima de los pacientes con tumor del estroma gastrointestinal (GIST)-Actualización de las Guías de Práctica Clínica NCCN (julio de 2007) George D. Demetri, MD, Robert S. Benjamin, MD, Charles D. Blanke, MD; Jean-Yves Blay, MD, PhD, Paolo Casali, MD; Haesun Choi, MD, Christopher L. Corless, MD, PhD, Maria Debiec-Rychter, MD, PhD, Ronald P. DeMatteo, MD, David S. Ettinger, MD , George A. Fisher, MD, PhD, Christopher DM Fletcher, MD, FRCPath; Alessandro Gronchi, MD, Peter Hohenberger, MD, PhD; Miranda Hughes, PhD; Heikki Joensuu, MD; Ian Judson, MD, FRCP, Axel Le Cesne , MD, Robert G. Maki, MD, PhD, Michael Morse, MD, S. Alberto Pappo, MD, Peter WT Pisters, MD; Chandrajit P. Raut, MD, MSc, Peter Reichardt, MD, PhD, Douglas S. Tyler , MD; Annick D. Van den Abbeele, MD; Margaret von Mehren, MD, Jeffrey D. Wayne, MD, y John Zalcberg, MBBS, PhD

La ansiedad y la depresión

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Ansiedad

Los altos niveles de ansiedad o preocupación es muy común cuando se enfrentan GIST. **La ansiedad se puede clasificar en una de dos maneras, ya sea aguda o crónica. Los síntomas de ansiedad aguda incluyen:**

- un latido del corazón rápido o palpitaciones
- dolor de pecho
- dificultad para respirar o sensación de asfixia
- sudoración severa

- escalofríos
- sofocos
- mareo
- náusea
- temblor
- dolor abdominal
- sentir miedo
- hipertensión
- diarrea

Los síntomas de la ansiedad crónica incluyen:

- insomnio
- la tensión muscular
- fatiga extrema
- incapacidad para concentrarse o tomar decisiones
- estar irritable
- preocupación excesiva
- inquietud

Hay muchas cosas que usted puede tratar de gestionar y reducir su nivel de ansiedad. La ansiedad se puede tratar con o sin el uso de medicamentos. Psicoterapia y apoyo social han demostrado ser muy eficaz en el manejo de la ansiedad en pacientes con cáncer.

El ir para masajes o participar en otras actividades, como la meditación, el yoga, el arte y las técnicas de imágenes, también debería ayudar a aliviar la ansiedad. Es posible que desee trabajar con un psiquiatra o un psicólogo para recibir individual, familiar o de grupo para manejar su ansiedad. Los medicamentos pueden ser recetados por un psiquiatra o psicólogo para que se sienta menos nervioso y más relajado. Unirse o bien una línea o en persona, [grupo de apoyo](#) con otras personas que también están luchando contra el cáncer ha demostrado ser muy eficaz en el manejo de la ansiedad.

Para reducir y controlar la ansiedad causada por la cirugía y los procedimientos de prueba las siguientes estrategias:

- Si usted tiene que tener un procedimiento o una cirugía para extirpar un tumor, que puede ayudar a hacer una cita pre-operatoria con el cirujano en hacer cualquier pregunta que usted pueda tener con respecto a la cirugía o procedimiento. También puede ver la sala de operaciones con antelación para que usted sabe dónde estará durante el procedimiento.
- Asegúrese de preguntarle a su médico lo que puede esperar como resultado de la cirugía / procedimiento para que pueda tener una idea de lo que va a seguir.

Pedirles a su oncólogo y otros médicos de su equipo médico qué se puede esperar durante el tratamiento también es una buena idea para reducir la ansiedad. Si usted tiene una idea general de qué esperar, puede ser menos ansioso acerca del tratamiento y su condición. No deje que su ansiedad le impida abajo. Hable con su médico hoy acerca de la gestión de su ansiedad.

Depresión

A veces una enfermedad más grave, la depresión, puede ocurrir. Esto puede estar relacionado con la enfermedad en sí, pero en algunos casos parece que es causada por Gleevec (que también se ha observado con dasatinib). Instituto del Cáncer Dana-Farber informó sobre una serie de 7 pacientes con depresión que parecía ser causada por Gleevec o dasatinib 1. **Al informar sobre sus hallazgos, el equipo Dana-Farber señaló,**

"La depresión es un problema común en oncología, con muchos posibles factores causales, como la progresión de la enfermedad, las toxicidades relacionadas con el tratamiento, las cuestiones sociales y el temor por la posibilidad de la muerte. Por lo tanto, es a menudo difícil determinar una relación entre la depresión y la exposición al fármaco. Sin embargo, un patrón sorprendente surge de esta serie de siete pacientes. Todos estaban lidiando bien con su enfermedad psicológica antes de la terapia con imatinib / dasatinib, desarrollado todavía profunda depresión durante el tratamiento, y muchos experimentan remisión completa o mejoría de los síntomas después de la reducción de la dosis o la interrupción del tratamiento. Tres pacientes mostraron ideación suicida significativa (pensamientos de suicidio), una emergencia psiquiátrica. Curiosamente, dos pacientes presentaron recaída de la depresión después de TKI nueva provocación y un paciente fue asignado aleatoriamente al grupo de tratamiento de un ensayo controlado con placebo".

Luego concluyó: "En nuestra experiencia, la ITC-asocian síntomas psiquiátricos respondieron de manera incompatible con el tratamiento con antidepresivos; reducción de la dosis pueden beneficiar a algunos pacientes, y en los casos graves, refractarios al tratamiento, la interrupción del ITC sospechoso debe ser considerado. Basándose en esta experiencia, se recomienda que los pacientes tratados con ITC, especialmente imatinib y dasatinib, deban recibir exámenes de rutina para los síntomas depresivos y la ideación suicida. Dada la conocida elevado riesgo de suicidio en pacientes con cáncer, ideas de suicidio debe ser tratada como una emergencia psiquiátrica, con la derivación inmediata a un psiquiatra para su evaluación. Aunque en nuestra experiencia clínica sólo hemos observado la depresión ITC asociada en pacientes tratados con imatinib y dasatinib, no es inconcebible que los efectos adversos similares pueden ser vistos con otros ITC, dado que comparten mecanismos comunes de actividad y haber superposición de dianas moleculares. Se necesita más investigación sobre la incidencia y los factores de riesgo para la depresión en los pacientes tratados con ITC".

SITIOS

UTILES

Depresión

y

Ansiedad

Síntomas y Soluciones: Ansiedad y cáncer

La osteonecrosis de la mandíbula (Sutent)

Publicado por [Jim Napier](#) - 30 de noviembre 2012 -

La necrosis de la mandíbula se ha reportado que ocurre en algunos pacientes que reciben terapia bisphosphonate. Ha habido varios informes de posibles interacciones medicamentosas entre el sunitinib (Sutent) y [bifosfonatos](#) que aumenta significativamente el riesgo de necrosis de la mandíbula en comparación con bifosfonatos solos.

Bevacizumab (Avastin), también ha sido citado como causante de esto (que plantea la cuestión de si se trata de un efecto de clase de los inhibidores del VEGF), aunque el análisis de 3 ensayos sugirió la tasa de Avastin fue inferior a la reportada previamente y puede ser superior a en pacientes no tratados con Avastin. Los bisfosfonatos son medicamentos que se usan para tratar la osteoporosis y metástasis óseas de cáncer y retrasar o detener el proceso que descompone el tejido óseo.

Un informe encontró una osteonecrosis de la mandíbula tasa del 16% en pacientes tratados con bifosfonatos y bien Sutent o Avastin en comparación con el 1,1% de los pacientes que tomaron sólo un bifosfonato. Los pacientes deben discutir los posibles riesgos y beneficios de la terapia bisphosphonate con su médico.

Páginas

Útiles

- [Los bisfosfonatos para la osteoporosis \(WebMD\)](#)
- [Bifosfonatos para el cáncer \(NCI\)](#)
- Pubmed búsqueda de "[osteonecrosis + sunitinib](#)"

Intolerancia al frío

Publicado por [Jim Napier](#) - 30 de noviembre 2012 -

Intolerancia al frío es un efecto secundario que puede ocurrir cuando se someten a tratamiento para el GIST.

Asegúrese de discutir su intolerancia al frío con su médico! La intolerancia al frío también puede ser causada por varias condiciones médicas subyacentes tales como **la anemia, hipertiroidismo, problemas vasculares**, o pueden ser relacionados con el **hipotálamo**. Asegúrese de anotar el tiempo que la intolerancia al frío ha estado ocurriendo, si ha empeorado progresivamente, y con qué frecuencia se siente frío cuando otros no lo hacen. Esto ayudará al médico a decidir si las pruebas diagnósticas deben realizarse para descartar cualquier condición subyacente posible.

Pruebe lo siguiente para ayudar a mantenerse caliente:

- Su cuerpo es el más cálido cuando se despierta, así que asegúrese de mantenerse caliente desde el principio. Póngase medias gruesas para mantener el calor en su cuerpo, y usar tres capas individuales (Usar *distintas capas creará más calor que llevaba un pesado suéter o camisa*).
- Comprar ropa hecha de *polipropileno* (un químico que mantiene caliente y extrae agua de la piel) que muchas outdoorsmen utilizan para aislar la piel del frío. Sin embargo, otras fibras sintéticas pueden funcionar igual de bien.
- Use una almohadilla eléctrica o tiras activadas por calor se venden en las farmacias para mantener el calor y gestionar sensación de frío.

Neuropatía

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

La neuropatía periférica se caracteriza por sensaciones de hormigueo, dolor, ardor, entumecimiento, o debilidad que por lo general comienza en las manos o los pies. Puede ser causada por ciertas enfermedades. También puede ser un efecto secundario de un tratamiento contra el cáncer. Aunque rara vez reportado por los pacientes Gleevec, hemos proporcionado algunos consejos para manejar este efecto secundario si se produce. Estas sugerencias no son un sustituto para la orientación y el cuidado de su médico.

Prevenir las caídas

- Mueva las alfombras de su camino para que no se dispare.
- Ponga barandas en las paredes y en el baño.
- Ponga alfombras de baño en la ducha y bañera.
- Use zapatos fuertes.
- Use un bastón.

Tenga cuidado en la cocina y ducha

- Use toallas calientes en la cocina para proteger sus manos de quemaduras.
- Antes de bañarse, pídale a alguien para asegurarse de que el agua en el baño o la ducha no esté demasiado caliente.

Proteja sus manos y pies

- Use zapatos dentro y fuera de su casa.
- Use guantes cuando se trabaja al aire libre o en la cocina.
- Revise sus pies todos los días para los cortes. Siéntate y utilizar un pequeño espejo o pídale a alguien que lo compruebe por usted.
- Utilice compresas frías para ayudar a sus manos y pies se sienten mejor.

Pida ayuda

- Pida ayuda con las cosas tales como ropa abotonarse, usar la computadora, abrir frascos, o la celebración de una pluma.
- Reduzca la velocidad y disponer de más tiempo para hacer cosas.

Sugerencias de Tratamiento

- Over-the-counter medicamentos para el dolor. Si el dolor es severo, discutir otras opciones con su médico.
- Neurontin (aunque se utiliza para tratar la epilepsia, los médicos recetan para tratar el dolor del nervio)
- Dieta rica en vitaminas del complejo B o suplementos de uso, ácido fólico y antioxidantes
- Los anestésicos tópicos tales como los parches de lidocaína y cremas
- La fisioterapia o ejercicio regular
- Masaje o la acupuntura pueden ayudar a disminuir el dolor

Páginas Útiles

- [WebMD: Entendiendo la neuropatía periférica - Conceptos básicos](#)
- [Mayo Clinic: Neuropatía periférica](#)

Deterioro de la memoria

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Déficits cognitivos o neurológicos/disfunción "Gleevebrain"

La pérdida de la concentración y deterioro de la memoria, comúnmente conocida como "Gleevebrain," durante el tratamiento GIST es muy común. Esta zona es actualmente un tema candente para los investigadores que están estudiando una amplia gama de drogas mientras trata de descubrir exactamente qué causa el efecto "quimio cerebro" en los pacientes. **Aunque no existe ningún medicamento aún indica específicamente para tratar la pérdida de memoria en pacientes sometidos a tratamientos contra el cáncer, hay algunas maneras de manejar y mitigar los efectos de la pérdida de memoria.**

- Lleve consigo una lista de las cosas cotidianas que hacer. Esto eliminará la necesidad de recordar todo. Cuando todo está escrito en una lista, que es mucho menos probable que se olvide algo. Esto también le ayudará a mantenerse organizado.
- Lleve consigo una lista de preguntas o pensamientos que usted quiera hacer o compartir con su equipo médico. Esta es también una buena idea para que no se olvide de hacer preguntas importantes y sentirse frustrado con usted mismo.
- Marcar un calendario con fechas importantes, cumpleaños, aniversarios y fechas límite.
- Tener una rutina de actividades diarias, como levantarse y acostarse a la misma hora. Como parte de la rutina, asegúrese de mantener todo en un solo lugar. Por ejemplo, tener un lugar común para la lista de tareas, calendario y agenda, y tener un lugar para poner los objetos comúnmente perdidos.
- Al tratar de completar o concentrarse en una tarea, asegúrese de apagar la TV, la radio, o cualquier otra distracción de fondo.

- Dispositivos mnemotécnicos, o pequeños acrónimos cortos o ayudas de memoria, como una rima o una fórmula, también pueden hacer algo más fácil de recordar.
- Participar en un programa de rehabilitación cognitiva adaptada a los pacientes de cáncer también ha sido observado por los médicos y los pacientes para ser extremadamente útil. Programas de rehabilitación cognitiva son programas que utilizan una combinación de ejercicios, tareas de memoria y rompecabezas para reforzar la memoria y la función cognitiva.
- El ejercicio también ha demostrado ser muy eficaz para mantener la mente activa. Por lo tanto, es importante hacer ejercicio si usted y su médico cree que es lo suficientemente fuerte para la actividad física.

Asegúrese de comer bien, como comer frutas y verduras puede ayudar a disminuir la cantidad de pérdida de memoria que tenga. ¹

Es importante hablar de su confusión con su médico. Confusión posiblemente puede ser causada por otro problema médico subyacente, como la ansiedad, la infección, la depresión o el insomnio. **Estas condiciones pueden ser tratadas con medicamentos. Una última sugerencia: que alguien lo acompañe a las citas médicas para que tengas a alguien que pueda aclarar las dudas antes, durante y después de la cita.**

- [Chemo del cerebro en las Noticias](#)
- [Problemas cognitivos](#)
- [Chemo del cerebro: Estilos de vida y remedios caseros](#)
- [Cambios de memoria](#)
- [Cancer.net: Problemas cognitivos](#)
- [Sociedad Americana del Cáncer: cerebro de Chemo](#)
- [Junta Americana de Psicología](#) - Usted puede localizar un neuropsicólogo experto altamente calificado que pueda diagnosticar y desarrollar un tratamiento para ayudarle a lidiar con "Gleevecbrain."
- [American Psychological Association](#) - Este sitio web puede igualar pacientes con expertos con experiencia en psicología y / o rehabilitación de la medicina a través de su servicio de referencia a nivel estatal.
- [El Comité de Acreditación de Rehabilitación](#) - Este sitio web se enumeran los programas de rehabilitación acreditados en áreas como la medicina, terapia ocupacional y rehabilitación de lesiones cerebrales en todos los estados.

Referencias:

1. http://www.cancer.org/docroot/MBC/content/MBC_2_3x_Chemobrain.asp?sitearea=MBC

Erupción y Problemas de la piel

Publicado por *Jim Napier* - 30 de noviembre 2012 -

Precaución: Es importante que los pacientes informen de efectos secundarios y debatir su gestión con su médico. El material que se presenta aquí es sólo con fines de información, no es un sustituto para hablar con su médico.

Erupciones cutáneas son un efecto secundario común de erupciones Gleevec. Erupciones inducidas varían de leves a graves. Las erupciones son más frecuentes en las mujeres y en dosis más altas con que parece ser el factor más importante de género. **Erupción varía en la causa y el tratamiento:**

- Culebrilla (tratados con antivirales, esteroides hace empeorar)
- Verdadero erupción cutánea Gleevec (más común)
- La sensibilidad al calor
- La infección por hongos (tiña, los esteroides pueden hacer que empeore)
- Celulitis (requiere un antibiótico)

Las erupciones pueden requerir la remisión a un dermatólogo y son el efecto secundario más común que requiere la interrupción permanente de Gleevec.

Erupciones leves

La mayoría de los casos son leves y autolimitado y se pueden tratar con antihistamínicos o [esteroides tópicos](#).

Algunos de los remedios que los pacientes han reportado como efectivos son:

- Neutrogena crema contra la picazón
- Florisone
- Zyrtec
- Crema Sarna
- Gold Bond medicados crema anti-picazón

Erupciones moderadas

Erupciones de gravedad moderada pueden responder a los esteroides orales, como la prednisona (dependiendo de la causa).

Erupciones cutáneas graves

Dependiendo de la causa, erupciones cutáneas severas pueden requerir la interrupción de los esteroides Gleevec y sistémicas. Después de que se resuelva la erupción, Gleevec es a menudo reanuda con prednisona. La prednisona es entonces gradualmente durante el curso de varias semanas.

NOTA: Este extracto sobre el tratamiento de erupciones cutáneas graves proviene de "[Manejo práctico de los pacientes con leucemia mieloide crónica que reciben imatinib](#)"

Por **Michael WN Deininger, Stephen G. O'Brien, John M. Ford, y Brian J. Druker.**

"En algunos pacientes, las erupciones graves desarrollan con componentes descamativas, incluido un informe de síndrome de Stevens-Johnson. En tales casos, la interrupción inmediata de la terapia y **los esteroides sistémicos** (por ejemplo, 1 mg / kg / d) se indican. Reacciones cutáneas graves que eran resistentes a las medidas de apoyo fueron la causa más frecuente de interrupción permanente del tratamiento con imatinib. Sin embargo, la incidencia de este evento es pequeño (1% de todos los pacientes). Dependiendo de la situación clínica, que ha sido posible reiniciar imatinib después de que la erupción haya resuelto. En estos casos, prednisona típicamente se le ha dado a 1 mg / kg / d, que se estrecha a 20 mg por día durante varias semanas. El imatinib se ha reiniciado a 100 mg por día y la dosis aumentó en 100 mg por semana mientras se disminuía los esteroides, suponiendo que la erupción no se ha repetido. Este enfoque debe ser considerado solamente en pacientes en los que no existe otra opción de tratamiento que no sea imatinib".

Otros problemas de la piel

Dolor de Nervios

Algunos pacientes han informado de una sensación como de "alfileres y agujas" en su piel. Hable con su médico acerca de este tipo de síntoma. Pueden indicar un tipo de dolor / daño nervioso relacionado. Algunos pacientes han reportado alivio de Neurontin. Tenga en cuenta que Neurontin proporciona alivio del dolor, pero no previene daños en los nervios.

Piel Seca

A veces los pacientes informan de la piel muy seca, teniendo Gleevec. A menudo, esto puede ser manejado de la misma manera que la piel seca se gestiona normalmente. La Clínica Mayo tiene una buena [visión general de las causas y la gestión de la piel seca](#). Los casos más graves (que son escasos) requerir la ayuda de su médico o un dermatólogo.

Su piel está protegida por los aceites. Si elimina los aceites protectores de baño con demasiada frecuencia o el uso de jabones fuertes, su piel será más propensa a secarse. **Algunas sugerencias generales para la gestión de la piel seca incluyen:**

- Duchas cortas son mejores que los baños.
- Use agua tibia, no caliente.
- Evite los jabones y detergentes. Intentar con limpiadores como Aveeno o Cetaphil o jabones suaves como Neutrogena o Dove.
- Hidratar después del baño, cuando la piel todavía está húmeda y tan a menudo como sea necesario.
- Evite los productos con alcohol.
- Hidratantes gruesos funcionan mejor.

- Use un humidificador si el aire está seco (en invierno), pero no se olvide de limpiar con regularidad.
- Beba mucha agua.

Páginas Útiles

[Reacciones de la droga cutáneas](#) (información técnica sobre las reacciones de la piel causadas por las drogas) (Pharmacol Rev. 2001 Sep; 53 (3) :357-79.

Referencias

1. Manejo práctico de los pacientes con leucemia mieloide crónica que reciben imatinib por Michael WN Deininger, Stephen G. O'Brien, John M. Ford, y Brian J. Druker J Clin Oncol 21. © 2003 por la Sociedad Americana de Oncología Clínica

Diarrea

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Desafortunadamente, muchas personas experimentan diarrea como resultado de seguir su tratamiento contra el cáncer. **Aquí hay algunos consejos y estrategias para ayudar a controlar e incluso eliminar la diarrea. Sitios web de afrontamiento del cáncer hacen las siguientes recomendaciones:**

- Coma comidas pequeñas, su cuerpo no va a tener mucho que digerir de una sola vez. Asegúrese de descansar después de las comidas.
- , Alimentos suaves simples pueden ser el mejor durante un episodio (por ejemplo, arroz).
- Consuma alimentos bajos en fibra. Alimentos como el arroz, puré de manzana, carnes, pan tostado, huevos y los plátanos le ayudarán a que su movimiento intestinal menos suelto.
- Coma alimentos con alto contenido en proteínas, calorías y minerales, tales como galletas, galletas, cereales, queso, huevos, papas al horno, pan blanco tostado, puré de manzana, pasta, mantequilla de maní, y el yogur, si usted puede tolerar.
- Beba sólo líquidos claros como agua, caldo, jugo de manzana, Gatorade productos similares y agua para ayudar a detener la diarrea. Asegúrese de evitar los productos lácteos debido a la incapacidad para digerir la leche puede causar diarrea.
- Evite los alimentos que irritan el tracto digestivo, como los alimentos picantes, el alcohol, la cafeína y los alimentos ricos en fibra y alta en grasa.
- Evite comer vegetales crudos y frutas, especias fuertes, panes y cereales ricos en fibra, nueces y palomitas de maíz cuando se experimenta diarrea.

- Evite fumar.
- Evite las bebidas extremadamente calientes o fríos.
- No se salte las comidas.

Durante un episodio, asegúrese de beber por lo menos 8 a 10 vasos de agua al día para reponer todo el líquido que su cuerpo está perdiendo para que no se deshidrate. Asegúrese de comer alimentos que son ricos en potasio, como las papas, albaricoques, plátanos, naranjas y melocotones para reponer el suministro de potasio que su cuerpo ha perdido debido a la diarrea.

Si todo lo demás falla, también hay opciones de medicamentos. Existen muchos medicamentos contra la diarrea se obtienen sin receta, como Imodium AD y Pepto-Bismol, y como una receta. Consulte a su médico antes de tomar cualquier medicamento de venta libre y de la mejor manera de manejar la diarrea.

Páginas útiles: [Diarrea: causas relacionadas con el cáncer y la forma de hacer frente la Sociedad Americana del Cáncer](#): [Diarrea Complicaciones gastrointestinales](#)

Despigmentación de la piel

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Término médico: Vitiligo

Despigmentación de la piel, o el vitiligo, pueden ocurrir como resultado de un régimen de tratamiento del cáncer. Existen muy pocas opciones para tratar de encubrir y corregir las áreas de piel ligeramente de color. Una de las cosas más importantes que usted puede hacer es proteger su piel cuando salga al sol. El uso protector solar con un SPF mayor de 30 le mantendrá de bronceado, lo que permite que su piel quede más claro y minimizar la apariencia de las áreas blancas en la piel. Lo más importante es usar protector solar cuando esté al sol le mantendrá de conseguir bronceado ya que la piel de color más claro tiende a quemarse con más facilidad. Maquillaje o aerosoles autobronceadores también se pueden comprar para cubrir las manchas blancas de la piel e incluso el tono de la piel.

Páginas Útiles

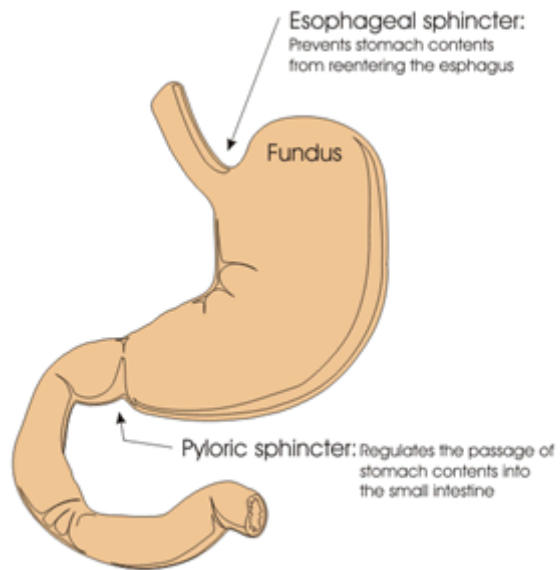
- [Academia Americana de Dermatología: Vitiligo](#)
- [Mayo Clinic: Vitiligo - Estilo de vida y remedios caseros](#)

Gastrectomía

Publicado por Jerry Call - 07 de octubre 2010 -

Es muy importante entender que cada paciente es un individuo. Algunos han tenido una cirugía extensa y otros han tenido una cirugía menos extensa. Existen diferentes tipos de cirugía gástrica con diferentes configuraciones de "plomaría". Por su propia naturaleza, la información que aquí se presenta es muy general y sólo tiene fines informativos. Es importante hablar de sus síntomas y necesidades individuales con su médico. Lo que funciona para un paciente puede no funcionar para otro. Puede tomar algún tiempo para averiguar lo que funciona para usted.

El estómago actúa como un depósito para los alimentos. Con la ayuda de los ácidos del estómago y otras enzimas digestivas, los alimentos se descomponen en el estómago en un líquido llamado chyme. La función primaria del estómago es reducir los alimentos a una forma fácil de digerir. La función principal del intestino delgado es la de absorber el digerido food. The esfínter pilórico (o válvula) regula el paso de quimo desde el estómago hacia la parte superior del intestino delgado (el duodeno). Por lo general toma entre 40 minutos a unas pocas horas para que el estómago para digerir los alimentos. El quimo pasa entonces lentamente en el duodeno a través de la válvula pilórica.

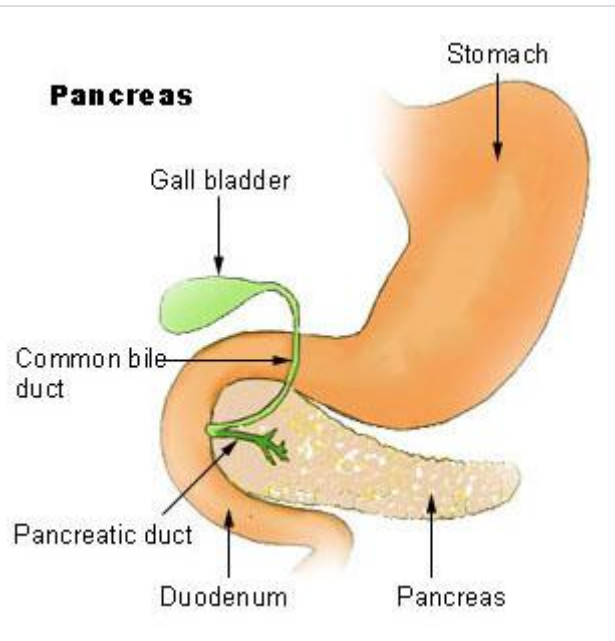


Intestino delgado

La función principal del intestino delgado es pasar nutrientes a través de la pared intestinal a la sangre. Esta sangre es transportada desde el intestino delgado al hígado para el filtrado, eliminación de toxinas y de procesamiento de nutrientes. La mayor parte tiene lugar la absorción en el intestino delgado. Como quimo entra en el duodeno se mezcla con la bilis (que ayuda a digerir la grasa), jugos pancreáticos y enzimas, y las enzimas intestinales.

Gastrectomía

La extirpación quirúrgica del estómago se realiza a veces, sobre todo en pacientes con cánceres que se originan en el estómago. Este tipo de cirugía se denomina gastrectomía. A veces todo el estómago se retira y, a veces sólo una parte del estómago se eliminará. Órganos cercanos, como el páncreas, la vesícula biliar y el bazo pueden necesitar ser quitado también.



La imagen de arriba es de [Wikipedia](#) . Haga clic en la imagen para ver una definición de Wikipedia de cada órgano.

Gastrectomías que dan lugar a la eliminación de la válvula píloro / pyloric puede permitir que el alimento se mueva a la parte superior del intestino delgado (el duodeno) muy rápidamente. La ausencia de la válvula pilórica junto a la retirada del estómago (que resulta en no "área de almacenamiento" para la digestión) puede causar "síndrome de dumping".

Síndrome de Dumping

Causas

Algunos pacientes que han tenido gastrectomías sufren de una condición conocida como síndrome de dumping. Síndrome de dumping se produce cuando el alimento se mueve demasiado rápidamente en el intestino delgado. La incidencia y la gravedad de los síntomas están directamente relacionados con la extensión de la cirugía gástrica.

Los síntomas se pueden dividir en dos etapas, la etapa temprana y última etapa. Síntomas de las etapas tempranas ocurren 15 a 60 minutos después de comer. Son causadas cuando el azúcar y los carbohidratos simples pasan demasiado rápidamente en el intestino delgado. Esta tira de fluidos en el intestino que resulta en la hinchazón / dolor abdominal. Para reducir la tasa de vaciamiento, tomar líquidos lentamente durante las comidas y no beber mucho durante la comida.

Nota: Las instrucciones típicas para limitar la ingesta de líquidos durante las comidas para reducir al mínimo los conflictos síndrome de dumping con las instrucciones para tomar Gleevec con una comida y un vaso lleno de agua. Los pacientes que toman Gleevec necesitan encontrar el equilibrio que trabaja para ellos. Gleevec puede causar náuseas, incluso en pacientes que nunca han tenido algún tipo de cirugía en el estómago. Beber agua durante la comida puede ayudar a reducir las náuseas causadas por Gleevec. Por otro lado, beber demasiado con una comida puede aumentar la gravedad del síndrome de dumping.

LOS SÍNTOMAS EN FASE

LOS SÍNTOMAS DE LA

INICIAL	ÚLTIMA ETAPA	OTROS SÍNTOMAS
▪ Distensión / sensación de saciedad	▪ Debilidad	▪ Azúcar en la sangre (hipoglucemia)
▪ Náusea	▪ Sudación	
▪ Diarrea	▪ Mareo	
▪ Pulso rápido	▪ Ansiedad / nerviosismo	
▪ Mareos o aturdimiento	▪ Latido rápido del corazón	
▪ Debilidad y fatiga	▪ Desmayo	
▪ Sudación	▪ Confusión	
▪ Calambres abdominales		

Tratamiento del síndrome de Dumping

El tratamiento consiste en una dieta post-gastrectomía, alta en proteínas y baja en hidratos de carbono y azúcares concentrados. Generalmente se recomiendan comidas pequeñas y frecuentes (6 o más al día), con líquidos limitados durante las comidas. Las personas con vaciamiento gástrico rápido severa pueden necesitar tomar medicamentos recetados para retardar su digestión.

Consejos para evitar el síndrome de Dumping:

- Limite los líquidos durante las comidas a alrededor de 4 onzas o, mejor aún, esperar media hora a una hora después de comer antes de beber.
- Limitar o evitar los dulces y azúcares.
- Limitar o evitar los carbohidratos simples.
- Coma despacio y mastique bien los alimentos.
- Evite los alimentos ácidos. Los tomates y los cítricos son difíciles para algunas personas de digerir.
- Acostarse después de una comida puede permitir que los alimentos entren los intestinos más lentamente y reducir el síndrome de dumping.
- A menudo, los productos lácteos pueden causar hinchazón, dolor abdominal y diarrea. Cuando estos síntomas pueden ser juzgados actuales de los productos lácteos bajos en lactosa (como Lactaid).

El médico puede prescribir medicamentos. Medicamentos para frenar el paso de los alimentos pueden ser recetados por su médico. Los medicamentos que se pueden recetar abarcan:

- Acarbosa
- La octreotida (Sandostatin)

- Otras complicaciones

La vitamina B12 se absorbe en el intestino delgado con la ayuda de una secreción del estómago llamada factor intrínseco. La pérdida de factor intrínseco en una deficiencia de vitamina B12 en pacientes con gastrectomía. Los pacientes que han tenido una gastrectomía requerirán generalmente regulares inyecciones de vitamina B12. B12 oral de vitamina puede dar como alternativa. Orales de vitamina B12 con el factor intrínseco, probablemente se absorben mejor que la vitamina B12 oral solamente, sin embargo, no está claro si la vitamina B12 adicionales que un paciente absorber mediante la adopción de la combinación es realmente necesaria. Su médico puede ordenar exámenes de sangre para asegurarse de que vas a encontrar niveles adecuados de vitamina B12.

Los suplementos con hierro, ácido fólico y calcio también pueden ser necesarios. Ver [post-gastrectomía: Gestión de la Nutrición Fall-Out](#) por Amy E. Radigan

Sitios útiles

- El Centro Médico de la Universidad de Pittsburgh tiene una larga lista de [los materiales educativos del paciente](#) incluyendo muchos tipos diferentes de dietas
- [Cleveland Clinic: síndrome post-gastrectomía](#)
- [MayoClinic.com: El síndrome de dumping](#)
- [Nutrición Post-gastrectomía](#)
- [Lista de artículos de Practical Gastroenterología](#)

Glosario - (Links van a artículos de Wikipedia)

- [La bilis](#) - Un fluido amargo producido en el hígado, se almacena en la vesícula biliar y entregada al duodeno. Ayuda en la digestión de las grasas.
- [Digestión](#) - La avería mecánica y química de los alimentos en una forma absorbible; parte de una secuencia de procesamiento de alimentos que incluye ingesta (ingesta de alimentos), la digestión, la absorción de nutrientes, y egestión (defecación) del residuo.
- [Unión gastroesofágica](#) - Contiene el esfínter esofágico. Esta válvula impide que el contenido ácido del estómago vuelva a entrar en el esófago. El revestimiento (la mucosa) del estómago es mucho más resistente al ácido del estómago de la mucosa del esófago.
- [El ácido gástrico](#) - ácido clorhídrico, el cual junto con el agua, enzimas, sales, y otros factores constituyen el jugo gástrico.
- [Jugo pancreático](#) - producida por el páncreas. Contiene varias enzimas. Estas enzimas ayudan a descomponer los alimentos y reducir la acidez del quimo que entra en el intestino delgado. El páncreas también produce las hormonas insulina y glucagón para controlar los niveles de azúcar en su cuerpo.
- [Válvula pilórica](#) - un anillo fuerte de músculo en la parte final del canal pilórico que se abre para dejar pasar la comida del estómago al duodeno.

Cambios en el peso

Publicado por *Jim Napier* - 30 de noviembre 2012 -

El aumento de peso y pérdida de peso son dos efectos secundarios en los extremos opuestos que pueden ocurrir cuando se toman medicamentos contra el cáncer. Siguiendo las órdenes de su médico en el mantenimiento de un peso saludable es importante. Si pierde demasiado peso, es posible que no sea capaz de tolerar tanto el tratamiento o no tolerar el tratamiento también. Aumentar demasiado de peso puede tener otros efectos sobre la salud. **Hay algunas técnicas de gestión que pueden ayudar a mantener un peso saludable durante el tratamiento GIST.**

- Controle la forma como le queda la ropa. Si su ropa le queda demasiado floja, puede que no esté comiendo lo suficiente. Si sus ropas están cabiendo demasiado apretado, no perder de vista lo que está comiendo y lo mucho que ha estado recibiendo ejercicio / actividad. También tome nota si los pies o los tobillos y parecen estar hinchado, ya que esto puede ser un signo de retención de líquidos. Si usted sospecha que está reteniendo líquido, asegúrese de informar a su médico en su próxima visita.
- Observe si tiene algún efecto secundario de los medicamentos que está tomando (por ejemplo, comer más o menos, deshidratación, diarrea) y hable con su médico.

Si usted está ganando peso:

- Trate de sustituir alimentos nutritivos bajos en calorías, como verduras, frutas, quesos bajos en grasa como se puede tolerar.
- Evite comer dulces, azúcares simples y harinas refinadas.
- El ejercicio sólo si su médico dice que usted es bastante sano.
- Participe en las actividades de manera que no siempre se concentra en su hambre.
- Trabaje con un dietista o nutricionista para ayudarlo a crear un plan de comidas saludables y satisfactorias.
- Beba abundante agua (consulte con su médico sobre la cantidad adecuada de la ingesta de líquidos para usted).

Si su cuerpo está reteniendo líquidos, pruebe los siguientes consejos para evitar la retención de líquidos, como mínimo:

- Eleve los pies siempre que sea posible.
- No permanezca de pie durante largos períodos de tiempo.
- No use ropa ajustada o zapatos.
- No cruce las piernas.
- Reducir el consumo de sal.
- Use medias.

Si usted está perdiendo peso:

- Consulte con su médico para tratar los efectos secundarios (por ejemplo, diarrea, ansiedad, vómitos, deshidratación) que pueden estar causando su pérdida de peso.
- Avise a su médico de cualquier pérdida de peso de más de cinco libras en una semana.
- Aumentar la ingesta de calorías por comer alimentos con alto contenido calórico alto contenido de proteínas.
- Coma comidas pequeñas con más frecuencia durante el día.

- Pruebe nuevos alimentos.

Cualquier cambio en el peso debe y tienen que ser discutidos con su médico. Hay medicamentos disponibles para ayudar a controlar los efectos secundarios que puede estar haciendo que no puede comer o para ayudarle a absorber mejor los alimentos. Su médico también puede recetar pastillas para ayudar a lidiar con la retención de líquidos, si el problema es lo suficientemente grave. Por lo tanto, discutir estas opciones con su médico.

Páginas Útiles

- [Cancer.net: Aumento de peso](#)
- [Cancer.net: Pérdida de Peso](#)

Piel Seca

Publicado por Jim Napier - 30 de noviembre 2012 -

Hay muchas cosas que usted puede hacer para aliviar la sequedad de la piel causada por el tratamiento GIST.

- Uso de un jabón suave e hidratante como Aveeno, Neutrogena o Dove en gran medida puede ayudar a reducir la piel seca en muchos casos. Otras lociones que se encuentran en la belleza, farmacias y supermercados también pueden obviamente ser muy útil. Algunos pueden ser mejores para usted que otros, por lo que no se desanime si algunos no ayudan, hay muchos más por ahí. **Asegúrese de evitar el uso de lociones perfumado o perfumado que pueden irritar y reseca la piel aún más debido a sus ingredientes.**
- El uso de un emoliente se ha demostrado en ciertos casos a ser mucho más eficaz que el uso de una loción. (Un emoliente es una crema que suaviza e hidrata la piel). Algunos ejemplos de emolientes que han demostrado ser eficaces son Aquaphor, Eucerin, Nivea, y Cetaphil.
- La aplicación de la crema hidratante después de la ducha o el baño, cuando la piel está más hidratada debe hacer el emoliente mucho más eficaz, ya que se bloqueará en el exceso de humedad en la piel.
- Uso de aceite de bebé después de una ducha es una buena manera de mantener la humedad también.
- Asegúrese de evitar el uso después del afeitado, colonia o perfume ya que estos tienden a secar la piel.
- En casos severos conduce a leve a severa picazón, utilizando un gel de enfriamiento, almidón de maíz, o dolor crema asesinato puede ser útil (Asegúrese de seguir todas las instrucciones sobre el dolor matando a las cajas de crema).

Si bien existen técnicas de gestión para la piel seca, tratando de mantener la piel se seque en el primer lugar puede ser tremendamente eficaz en la gestión de la piel seca. Pruebe los siguientes consejos para mantener su piel hidratada:

- Beba de 8-10 vasos diarios de líquido sin alcohol.
- Use un protector solar cuando se va el sol de SPF 30 o mayor.
- Masajea la piel.
- Use ropa de algodón junto a la piel.
- Lave su ropa con un detergente más suave.

Edema

Publicado por *Jim Napier* - 30 de noviembre 2012 -

La acumulación de fluido:

Entre cincuenta y setenta por ciento de los pacientes con GIST que participan en los ensayos clínicos de Gleevec se les ha edema según la encuesta del Grupo de Balsa (octubre de 2001) y www.gleevec.com. **El edema puede desarrollar en diferentes partes del cuerpo y por lo tanto causar diferentes síntomas tales como:**

- Hinchazón de los ojos
- Hinchazón de las piernas
- Aumento de la circunferencia abdominal
- Dificultad para respirar
- El aumento de peso

Las personas suelen experimentar hinchazón o sensación de llenura en el abdomen, los senos y alrededor de los ojos. El edema es un efecto secundario relacionado con la dosis, que en ocasiones pueden ser graves. En raros casos, la retención de líquidos afecta a los pulmones (edema pulmonar) y otras áreas y puede ser grave o potencialmente mortal.

Rick factores:

- Mujer
- Mayores de 65 años
- Historia de los problemas del corazón o de los riñones

Edema periorbital (hinchazón alrededor de los ojos) es común

- Puede ser peor en la mañana
- Fenilefrina tópica (0,25%) puede ayudar
- Antihistamínicos como Claritin o Zyrtec puede ayudar

Recomendaciones:

- Pésese regularmente; reportar aumento significativo de peso rápida o con su profesional de la salud.

- Esté alerta a cualquier cambio en su cuerpo.
- Limite la cantidad de sal que consume con la comida (por ejemplo, salchichas y queso, comidas instantáneas y bocadillos contienen grandes cantidades de sal). Lea las etiquetas.
- Consuma hervida, arroz sin sal con verduras cocidas o frutas para 1 o 2 días y cuando sea necesario.
- Su médico le puede recomendar un diurético (medicamentos que aumentan la excreción de orina). Lasix es comúnmente prescrito para el edema. Añadir alimentos ricos en potasio en su dieta. El médico puede prescribir suplementos de potasio para mantener los niveles adecuados de potasio.
- Beba líquidos sin cafeína. Limite su consumo de bebidas deportivas, ya que contienen sodio.
- Comer más fibra.
- Eleve los pies.
- No se pare durante largos períodos de tiempo.

Páginas Útiles

- [La retención de líquidos y edema](#)
- [Huntsman Cancer Institute: Edema](#)
- [OncoLink: El tratamiento con imatinib relacionada con el edema cerebral potencialmente fatal](#)
- [Cancer.net: edema o retención de líquidos](#)

TEXTO INTEGRO Y ORIGINAL

<http://liferaftgroup.org/managing-side-effects/>

FUENTE



<http://liferaftgroup.org/>