



Abbott



TRASTUZUMAB

Es importante que usted lea este documento antes de iniciar su tratamiento.

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA PACIENTES

Apreciado Paciente, su médico ha seleccionado este tratamiento (trastuzumab) para el manejo de su enfermedad. A continuación, encontrará algunos datos que le pueden servir para mejorar el entendimiento sobre, ¿qué es este fármaco?, ¿qué hace?, ¿y cuáles son los posibles eventos no deseados que pudieran aparecer durante su uso? Léalo con cuidado y en detalle y cualquier duda coméntela con su médico tratante.

La presente información no sustituye que el concepto de su médico; sólo su médico tratante puede definir si este medicamento es adecuado o no para su caso.

¿QUÉ ES EL TRASTUZUMAB?

Trastuzumab es un medicamento que hace parte del grupo de los anticuerpos monoclonales; se trata de un anticuerpo monoclonal recombinante humanizado contra el receptor del factor de crecimiento epidérmico humano tipo 2 (HER2). Es decir, que mediante tecnología genética recombinante se ha producido un anticuerpo capaz de atacar un receptor que se encuentra en la superficie de las células causantes del cáncer, el cual al sobre expresarse acelera el crecimiento de las células malignas. Por tanto, el uso de trastuzumab puede detener el crecimiento del tumor.

El receptor HER2 se sobreexpresa, es decir que está presente en la superficie de las células de algunos tipos de adenocarcinomas, los cuales pueden ocurrir especialmente en el seno o en el estómago. No todos los tumores de estómago o de seno responden adecuadamente a este medicamento, por lo que sólo debe ser administrado cuando el médico ha determinado que el tumor particular de la paciente sí sobre expresa esta proteína.

Al unirse al receptor HER2, trastuzumab induce la destrucción de la célula mediada por anticuerpos, lo cual es útil en algunos tumores de tipo adenocarcinoma; el trastuzumab debe administrarse solo bajo la supervisión inmediata de su médico o persona paramédico entrenado.

ANTES DE USAR TRASTUZUMAB

Las mujeres en edad fértil deben utilizar métodos anticonceptivos efectivos durante el tratamiento con trastuzumab y por un periodo mínimo de 6 meses después de haberlo suspendido. Trastuzumab puede causar daño al feto si se administra en una mujer embarazada, lo que puede incluir disminución del líquido amniótico, fallas en el desarrollo de los pulmones, anomalías en el esqueleto e incluso la muerte del feto.

El uso de trastuzumab se ha asociado con algunas reacciones adversas respiratorias y se cree que las personas con enfermedades pulmonares de base, son más susceptibles a este tipo de reacciones adversas.

La decisión de utilizar trastuzumab debe hacerse después de haber realizado un análisis de riesgos y beneficios, de modo conjunto entre el paciente y su médico tratante.

Trastuzumab se presenta como un polvo que debe ser reconstituido para inyección a través de una vena por parte de un médico o una enfermera entrenada en un centro de infusión de medicamentos para el cáncer. La frecuencia de la administración debe ser seleccionada por el médico tratante en cada caso de modo individual y según el tipo de cáncer.

Las inyecciones de trastuzumab se usan para evitar que el cáncer regrese y se utiliza en conjunto con otros medicamentos. el tiempo de tratamiento con trastuzumab dependerá de la manera en la cual su cuerpo responda al tratamiento y los eventos adversos que se presenten.

PRECAUCIONES IMPORTANTES

Si bien, es poco frecuente, el uso de trastuzumab está asociado con la aparición de eventos adversos de tipo cardiovascular en algunos pacientes. Se ha encontrado la aparición de casos de hipertensión, mal funcionamiento del ventrículo izquierdo, alteraciones en el ritmo del corazón, incapacidad del corazón para bombear la cantidad suficiente de sangre, e incluso muerte de origen cardíaco.

Es importante que su médico realice controles periódicos del funcionamiento de su corazón para determinar la continuidad de la terapia, En especial cuando se combina con otros medicamentos para el tratamiento del cáncer como las antraciclina. La evaluación cardíaca realizada por su médico debe incluir una historia clínica completa, examen físico y determinación de la fracción de eyección del ventrículo izquierdo, que es la cantidad de sangre que es capaz de impulsar el corazón en cada latido.

Si durante la infusión de trastuzumab un paciente presenta dificultad para respirar o disminución significativa de la presión arterial, se debe suspender la infusión del medicamento y brindarle medidas de soporte adecuadas.

POSIBLES REACCIONES ADVERSAS

Durante la infusión del medicamento se pueden presentar reacciones adversas que incluyen fiebre y escalofríos, náusea o vómito, dolor en los sitios del tumor, dolor de cabeza, disminución en la presión arterial, erupciones en la piel, sensación de fatiga intensa, sensación de ahogo o entre corta miento de la respiración.

Se han encontrado reportes de dificultad para respirar, inflamación de la tráquea y los bronquios, disminución de los niveles de oxígeno en la sangre y disminución severa de la presión arterial

Los pacientes que reciben trastuzumab pueden presentar toxicidad pulmonar, lo que se manifiesta como dificultad para respirar, alteraciones en el tejido pulmonar, salida de líquido al espacio pleural, disminución de los niveles de oxigenación de la sangre, inflamación de los pulmones, fibrosis de los pulmones e insuficiencia respiratoria.

En pacientes que reciben quimioterapia, es posible que se aumente el riesgo de infecciones con disminución del conteo de neutrófilos en la sangre, lo que se denomina neutropenia febril.

Algunas reacciones adversas requieren más atención que otras. si usted presenta alguna de las siguientes reacciones adversas, por favor comuníquese inmediatamente con su médico:

- Fiebre, náuseas, vómitos, diarrea, infecciones, aumento de la tos, cefalea, fatiga, disnea, erupción cutánea, neutropenia, anemia y mialgia
- Sensación de dolor de garganta, escalofríos, dificultad para orinar, dolor al orinar u otros signos de infección.
- Sangrado nasal, aparición de morados en la piel u otros tipos de sangrado.
- Fatiga excesiva
- Palidez en la piel
- Náusea, vómito, pérdida del apetito, taquicardia, coloración oscura en la orina, disminución en la cantidad de orina, dolor en el estómago, convulsiones, alucinaciones, contracturas musculares o espasmos.

Cualquier inquietud, ponerse en contacto con su médico tratante.

REFERENCIAS

1. IBM MICROMEDEX SOLUTIONS.
2. Información para Prescribir. Trastuzumab
3. Instituto Nacional de Cáncer. Trastuzumab NIH EN:
<https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/drugs/trastuzumab>
4. Medline Plus. Trastuzumab EN: <https://medlineplus.gov/druginfo/meds/a699019.html>