



Sorafenib (Nexavar®)

Clasificación: Inhibidor multikinasa

Acerca de Sorafenib (Nexavar®)

El sorafenib es un tipo de tratamiento dirigido llamado inhibidor multikinasa. Esto significa que actúa sobre receptores específicos de las células cancerosas y disminuye los efectos secundarios causados por los daños a las células sanas. Una cinasa es una enzima que favorece la proliferación celular. Existen muchos tipos de cinasas, que controlan diferentes fases de la proliferación celular. En realidad, el sorafenib actúa sobre dos receptores específicos, la RAF cinasa y los receptores del VEGF. Al bloquear la RAF cinasa se desacelera la división celular y el crecimiento del tumor. Los receptores de VEGF son responsables de la angiogénesis, o el desarrollo de nuevos vasos sanguíneos por y para el tumor, por lo que el bloqueo de estos receptores esencialmente ataca la fuente de nutrientes del tumor.

Cómo tomar el sorafenib

El sorafenib viene en forma de comprimido y se toma por vía oral. Por lo general, se toma dos veces al día con el estómago vacío, 1 hora antes o 2 horas después de comer. Tome el sorafenib aproximadamente a la misma hora todos los días. Si omitió tomar una dosis, espere y tome la siguiente dosis a la hora programada. No intente ponerse al día ni duplicar la siguiente dosis.

Es importante asegurarse de que está tomando la cantidad correcta de medicamento cada vez. Antes de cada dosis, compruebe que lo que está tomando coincida con lo que le han prescrito.

Los niveles de este medicamento en sangre pueden verse afectados por ciertos alimentos y medicamentos, por lo que deben evitarse. Estos incluyen: warfarina, carbamazepina, rifampicina, fenitoína, hierba de San Juan y fenobarbital. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos y suplementos que toma.

Almacenamiento y manipulación

Conserve el medicamento en su envase original, etiquetado, a temperatura ambiente y en un lugar seco (a menos que el médico o farmacéutico le indiquen lo contrario). Este medicamento no debe guardarse en un pastillero. Mantenga los envases fuera del alcance de los niños y las mascotas.

Si un cuidador prepara la dosis por usted, este debe considerar usar guantes o verter las pastillas directamente del envase a la tapa, una taza pequeña o directamente en su mano (del paciente). El cuidador debe evitar tocar las pastillas. Siempre debe lavarse las manos antes y después de darle el medicamento. Las mujeres embarazadas o en período de lactancia no deben prepararle la dosis. Pregúntele al equipo de oncología dónde debe devolver el medicamento no utilizado para desecharlo. No debe desecharlo por el inodoro ni tirarlo a la basura.

¿Dónde puedo conseguir este medicamento?

El sorafenib está disponible en farmacias de especialidades específicas. El equipo de oncología trabajará con su plan de medicamentos prescritos para identificar una farmacia de especialidades de la red para la distribución de este medicamento y su envío directamente a su casa.

Información del seguro

Este medicamento puede estar cubierto por su plan de medicamentos con prescripción. Las personas sin cobertura de

medicamentos prescritos que reúnan ciertos requisitos pueden tener asistencia para el paciente. También hay tarjetas de copago disponibles, que reducen la responsabilidad de copago para los pacientes asegurados elegibles comercialmente (no patrocinados por el gobierno). El equipo de atención médica puede ayudarlo a encontrar estos recursos, si están disponibles.

Posibles efectos secundarios del sorafenib

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del sorafenib. Hable con el equipo de atención médica acerca de estas recomendaciones. Ellos pueden ayudarlo a decidir qué es lo que funcionará mejor para usted. Estos son algunos de los efectos secundarios más frecuentes o importantes:

Presión arterial alta

Este medicamento puede causar presión arterial alta (hipertensión). Los pacientes deben controlarse la presión arterial semanalmente durante las primeras 6 semanas de terapia y periódicamente después. La hipertensión debe ser tratada de manera adecuada. Informe al médico si tiene dolor de cabeza o mareos.

La fatiga

La fatiga es muy frecuente durante el tratamiento del cáncer y es una sensación abrumadora de agotamiento que generalmente no se alivia con el reposo. Mientras esté en tratamiento contra el cáncer, y durante un tiempo después, es posible que necesite ajustar sus horarios para controlar la fatiga. Planee momentos para descansar durante el día y conserve energía para actividades más importantes. El ejercicio puede ayudar a combatir la fatiga; una simple caminata diaria con un amigo puede ayudar. Hable con el equipo de atención médica para obtener consejos útiles sobre cómo manejar este efecto secundario.

Diarrea

El equipo de atención oncológica puede recomendarle medicamentos para aliviar la diarrea. Además, trate de comer comidas livianas y con bajo contenido de fibras, como arroz blanco y pollo hervido u horneado. Evite las frutas y verduras crudas, los panes integrales, cereales y semillas. La fibra soluble se encuentra en algunos alimentos y absorbe líquidos, lo cual puede ayudar a aliviar la diarrea. Los alimentos ricos en fibra soluble incluyen: compota de manzana, plátanos (maduros), fruta enlatada, gajos de naranja, papas hervidas, arroz blanco, productos hechos con harina blanca, avena, crema de arroz, crema de trigo y harinas. Tome de 8 a 10 vasos al día de líquido sin cafeína y sin alcohol para prevenir la deshidratación.

Disminución del apetito

La nutrición es una parte importante de su cuidado. El tratamiento contra el cáncer puede afectar el apetito y, en algunos casos, los efectos secundarios del tratamiento pueden dificultar la alimentación. Pregúntele al equipo de atención oncológica acerca de los servicios de asesoría nutricional en su centro de tratamiento para que lo ayuden con las opciones alimentarias.

- Trate de comer cinco o seis comidas o refrigerios pequeños durante el día, en lugar de tres comidas más abundantes.
- Si no está comiendo lo suficiente, los suplementos nutricionales pueden ayudarlo.
- Puede sentir un gusto metálico o no sentir el sabor de los alimentos. Es posible que no le gusten los alimentos o las bebidas que le gustaban antes de recibir tratamiento contra el cáncer. Estos síntomas pueden durar varios meses o más después de finalizar el tratamiento.
- Evite cualquier alimento que piense que tiene mal olor o sabor. Si la carne roja es un problema, coma pollo, pavo, huevos, productos lácteos y pescado sin olor fuerte. A veces, los alimentos fríos tienen menos olor.
- Agregue más sabor a la carne o pescado marinándolos en jugos dulces, salsa agrídulce o aderezos. Use condimentos como albahaca, orégano o romero para añadir sabor. El tocino, el jamón y la cebolla pueden añadir sabor a las verduras.

Náuseas o vómitos

Hable con el equipo de atención oncológica para que le prescriban medicamentos que le ayuden a controlar las náuseas y los vómitos. Además, los cambios en la dieta pueden ayudar. Evite los productos que pueden empeorar los síntomas, como los alimentos pesados o grasosos, picantes o ácidos (limones, tomates, naranjas). Pruebe con galletas saladas o refresco de jengibre para reducir los síntomas.

Llame al equipo de atención oncológica si no tolera los líquidos durante más de 12 horas o si siente mareos o aturdimiento en

cualquier momento.

Síndrome mano-pie

El **síndrome mano-pie** (SMP) es una reacción cutánea que aparece en las palmas de las manos o en las plantas de los pies, como resultado de ciertos agentes quimioterapéuticos que son absorbidos por las células de la piel. El SMP puede comenzar como un leve hormigueo, entumecimiento, sensación parestésica, enrojecimiento o dolor o hinchazón de las manos o los pies. Esto puede evolucionar y convertirse en una hinchazón dolorosa, ampollas o descamación de la piel, que puede interferir en su capacidad para realizar las actividades habituales. Asegúrese de informar al equipo de oncología de inmediato si nota estos síntomas, ya que es posible que sea necesario ajustar la dosis de la quimioterapia o interrumpirla temporalmente para permitir que la piel sane. Algunos consejos para ayudar a prevenir el SMP incluyen:

- Mantener las manos y los pies limpios y secos.
- Evitar el calzado o las medias ajustados.
- Evitar las actividades que ejerzan presión sobre las palmas de las manos o las plantas de los pies durante una semana después del tratamiento.
- Aplicar una crema hidratante sin alcohol abundantemente y con frecuencia. (Evitar las cremas hidratantes con perfumes o esencias).
- Evitar el agua muy caliente para baños y duchas.

Úlceras bucales (mucositis)

Ciertos tratamientos contra el cáncer pueden causar **llagas o dolor en la boca o garganta**. Informe al equipo de atención oncológica si la boca, la lengua, la parte interna de las mejillas o la garganta se vuelven de color blanco, ulceradas o si tiene dolor. Realizar un cuidado bucal puede ayudar a prevenir o controlar las úlceras bucales. Si las úlceras bucales son dolorosas, el médico o enfermero/a puede recomendarle un analgésico.

- Cepílese los dientes con un cepillo de dientes de cerdas suaves o un hisopo de algodón dos veces al día.
- Evite los enjuagues bucales con alcohol. Se recomienda un enjuague bucal con agua tibia y bicarbonato de sodio o sal (2 cucharaditas de bicarbonato de sodio o 1 cucharadita de sal en un vaso de ocho onzas de agua tibia), 4 veces al día.
- Si se le seca la boca, coma alimentos húmedos, beba mucho líquido (de 6 a 8 vasos) y chupe caramelos duros sin azúcar.
- Evite fumar y mascar tabaco, beber bebidas alcohólicas y jugos cítricos.

Cambios en la piel y las uñas

Algunos pacientes pueden desarrollar sarpullido, piel muy seca o mucha picazón. Use un humectante sin alcohol en la piel y los labios; evite los humectantes con perfumes o esencias. El médico o enfermero/a puede recomendarle un medicamento tópico si la picazón es molesta. Las uñas pueden volverse oscuras, quebradizas o caerse. Si la piel se agrieta o sangra, o pierde una uña, asegúrese de mantener la zona limpia para evitar infecciones. Durante la administración de este medicamento, el cabello puede rizarse, afinarse o quebrarse. Usted puede experimentar pérdida o afinamiento del cabello en partes del cuero cabelludo. Esto suele resolverse una vez terminado el tratamiento

Asegúrese de notificar al médico acerca de cualquier sarpullido que se desarrolle, ya que puede ser una reacción y puede agravarse. Esto incluye ampollas y descamación de la piel o el interior de la boca. Ellos pueden darle más consejos sobre el cuidado de la piel, el cabello y las uñas.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- **Cicatrización de heridas:** Este medicamento puede provocar una cicatrización de heridas más lenta o incompleta, como una herida quirúrgica que no cicatriza o permanece cerrada. Asegúrese de informar al equipo que realiza el procedimiento quirúrgico que está tomando sorafenib. También debe informar a su equipo de oncología que se planea un procedimiento quirúrgico. Se recomienda suspender este medicamento al menos 10 días antes de cualquier cirugía. Además, debe esperar 2 semanas después de la cirugía y cualquier incisión quirúrgica debe curarse por completo antes de comenzar o reiniciar el medicamento. Si tiene una herida quirúrgica que no se ha curado o comienza a tener signos de infección (enrojecimiento, hinchazón, calor), infórmele a su equipo de atención médica.

- **Desgarro gastrointestinal:** Este medicamento puede causar un desgarro en la pared intestinal, lo que también se llama perforación gastrointestinal. Los signos de esto pueden incluir: dolor abdominal nuevo o empeoramiento de dolor intestinal, inflamación abdominal nueva, escalofríos, fiebre, estreñimiento, náuseas o vómitos. Si experimenta alguno de estos síntomas, póngase en contacto con el médico inmediatamente o acuda a la sala de urgencias.
- **Cambios en el ritmo cardíaco:** Este medicamento puede causar latidos cardíacos lentos o anormales, o un ritmo cardíaco anormal llamado prolongación del intervalo QT. Notifique de inmediato al equipo de atención oncológica si siente latidos cardíacos anormales o si se siente mareado o se desmaya.
- **Sangrado, accidente cerebrovascular, ataque al corazón:** El sorafenib puede aumentar el riesgo de coágulos de sangre, accidente cerebrovascular y ataque cardíaco. Los síntomas pueden incluir: hinchazón, enrojecimiento o dolor en una extremidad, dolor u opresión en el pecho, dolor en el brazo, la espalda, el cuello o la mandíbula, falta de aliento, entumecimiento o debilidad en un lado del cuerpo, dificultad para hablar, confusión o cambios en el estado mental. Si experimenta alguno de estos síntomas, debe comunicarse de inmediato con el equipo de atención oncológica o acudir a una sala de urgencias.
- **Niveles de TSH en el tratamiento del cáncer de tiroides:** Los pacientes con cáncer de tiroides pueden tener que controlarse los niveles de TSH con mayor frecuencia mientras toman este medicamento.
- **Hepatitis inducida por medicamentos:** Este medicamento puede causar insuficiencia hepática, que el equipo de oncología puede supervisar con análisis de sangre llamados pruebas de función hepática. Notifique al médico si observa un color amarillento en la piel o los ojos, si la orina es oscura o marrón, o si tiene dolor abdominal, ya que estos pueden ser signos de toxicidad hepática.
 - **Hemogramas:** Los hemogramas pueden verse afectados por este tratamiento, aunque el efecto suele ser leve. Esto puede causar números más bajos de las siguientes células:
 - **Glóbulos blancos (GB):** son importantes para combatir las infecciones. Debe informar de inmediato al médico o enfermero/a si tiene fiebre (temperatura mayor a 38° C/100.4° F), dolor de garganta o resfriado, falta de aliento, tos, ardor al orinar o un dolor persistente.&
 - **Glóbulos rojos:** son responsables de transportar oxígeno a los tejidos del cuerpo. Debe informar al médico o enfermero/a si siente que le falta el aliento, tiene dificultad para respirar o dolor en el pecho. Si el recuento es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de sangre.
 - **Plaquetas:** ayudan a la coagulación de la sangre, por lo que cuando **el recuento es bajo**, corre mayor riesgo de sangrado. Informe al médico o enfermero/a si tiene algún exceso de hematomas o sangrado, por ejemplo, sangrado nasal, encías sangrantes, o sangre en la orina o las heces.

Problemas en la reproducción

La exposición del feto a este medicamento podría causar anomalías congénitas, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras reciba este medicamento. Es posible que una mujer deba tomar una prueba de embarazo antes de tomar este medicamento. Es necesario utilizar un método anticonceptivo eficaz durante el tratamiento y al menos durante 6 meses después del tratamiento para las mujeres y 3 meses después del tratamiento para los hombres. Incluso si su ciclo menstrual se interrumpe o si cree que no está produciendo espermatozoides, aún podría ser fértil y concebir. No debe amamantar durante 2 semanas después del final del tratamiento.

OncoLink está diseñado solo para fines educativos y no se dedica a brindar asesoramiento médico o servicios profesionales. La información proporcionada a través de OncoLink no debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o una enfermedad. No es un sustituto de el cuidado profesional. Si tiene o sospecha que puede tener un problema con su salud o tiene preguntas o inquietudes sobre el medicamento que le recetaron, debe consultar a su proveedor de atención médica.