



Sunitinib (Sutent®)

Pronunciado: soo-NI-ti-nib

Clasificación: Inhibidor multikinasa

Acerca de Sunitinib (Sutent®)

Una cinasa es una enzima que favorece la proliferación celular. Existen muchos tipos de cinasas, que controlan diferentes fases de la proliferación celular. Al bloquear la acción de una enzima en particular, este medicamento puede retardar la proliferación de las células cancerosas. El sunitinib es un tipo de terapia dirigida llamada inhibidor multikinasa y actúa al bloquear dos procesos que permiten el crecimiento de las células cancerosas. En primer lugar, interfiere con una proteína que promueve la división celular. Además, actúa al bloquear el receptor del FCEV, responsable de la angiogénesis, o del desarrollo de un suministro de sangre al tumor. Esto elimina la fuente de nutrientes del tumor.

Cómo tomar el sunitinib

Sunitinib viene en cápsulas para tomar por vía oral con o sin alimentos. No abra las cápsulas. Su proveedor de atención médica determina su dosis y horario y se basa en el tipo de cáncer que tiene. Tome sunitinib aproximadamente a la misma hora todos los días. Si omite una dosis en menos de 12 horas, tome la dosis omitida de inmediato. Si omite una dosis por más de 12 horas, reanude su horario regular. No tome 2 dosis a la vez.

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: pomelo, jugo de pomelo, dexametasona, carbamazepina, rifampicina, fenitoína, hierba de San Juan, fenobarbital, ketoconazol, posaconazol, voriconazol. Asegúrese de informar al médico sobre todos los medicamentos (recetados y de venta libre) 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 sunitinib 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 puede haber disponibles tarjetas de copago, 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 sunitinib

Puede hacer diversas cosas para controlar los efectos secundarios del sunitinib. 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:

Toxicidad hepática

Este medicamento puede causar toxicidad hepática, que el médico 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.

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.

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.

Presión arterial alta

En ensayos clínicos con sunitinib, se produjo presión arterial alta (hipertensión). Los pacientes deben controlar la presión arterial periódicamente durante la terapia. La hipertensión debe ser tratada de manera adecuada. En los casos de hipertensión grave, el sunitinib debe suspenderse hasta que se controle la presión arterial. Los signos de hipertensión que debe informar a su equipo incluyen: vista borrosa, sangrado nasal, dolor de cabeza y fatiga.

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.

Dolores musculares o articulares

El médico le puede recomendar medicamentos y otras estrategias para ayudar a aliviar el dolor.

Recuento bajo de glóbulos blancos (leucopenia o neutropenia)

Los glóbulos blancos (GB) son importantes para combatir las infecciones. Mientras esté recibiendo tratamiento, el recuento de glóbulos blancos puede **disminuir**, lo que aumenta el riesgo de contraer una infección. Debe informar de inmediato al médico o enfermero/a si tiene fiebre (temperatura mayor de 100.4 °F or 38 °C), dolor de garganta o resfriado, falta de aliento, tos, ardor al orinar o un dolor persistente.

Consejos para prevenir infecciones:

- **Lavarse las manos**, tanto usted como quienes lo visitan, es la mejor manera de prevenir la propagación de una infección.
- Evite las multitudes y las personas enfermas (es decir, que tengan un resfriado, fiebre o tos, o que vivan con alguien con estos síntomas).
- Cuando trabaje en su jardín, use ropa de protección, por ejemplo, pantalones largos y guantes.
- No manipule desechos de mascotas.
- Mantenga limpios los cortes o rasguños.
- Dúchese o báñese diariamente y mantenga un cuidado **bucal** frecuente.
- No corte cutículas ni uñas encarnadas. Puede usar esmalte de uñas, pero no uñas postizas.
- Pregunte al equipo de atención oncológica antes de programar citas o procedimientos dentales.
- Pregúntele al equipo de atención oncológica antes de vacunarse o de que se vacune alguien con quien vive.

Bajo recuento de glóbulos rojos (anemia)

Los glóbulos rojos son responsables de transportar oxígeno a los tejidos del cuerpo. Cuando el **recuento de glóbulos rojos es bajo**, puede sentirse cansado o débil. Debe informar al equipo de atención oncológica 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.

Bajo recuento de plaquetas (trombocitopenia)

Las plaquetas ayudan a la coagulación de la sangre, por lo que cuando el **recuento es bajo**, corre mayor riesgo de sangrado. Informe al equipo de atención oncológica si tiene algún exceso de hematomas o sangrado, por ejemplo, sangrado nasal, encías sangrantes, o sangre en la orina o las heces. Si el recuento de plaquetas es demasiado bajo, puede recibir una transfusión de plaquetas.

- No use rasuradora manual (la máquina eléctrica de rasurar es aceptable).
- Evite los deportes de contacto y las actividades que puedan causarle lesiones o sangrado.
- No tome aspirina (ácido salicílico), medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) como Motrin/Advil (ibuprofeno), Aleve (naproxeno), Celebrex (celecoxib), etc., ya que todos ellos pueden aumentar el riesgo de sangrado. Consulte al equipo de atención médica con respecto al uso de estos agentes y de todos los medicamentos/suplementos de venta libre durante la terapia.
- No use hilo dental ni mondadientes, y use un cepillo de dientes de cerdas suaves para cepillarse.

Disminución del apetito y cambios en el sentido del gusto

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 agri dulce 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.

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 [frecuente](#) 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.

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)
- Evite el agua muy caliente para baños y duchas.

Cambios en la piel, el cabello y las uñas

Usted puede presentar una coloración amarillenta de la piel o el cabello. Se cree que esto está relacionado con el color amarillo del medicamento. Sin embargo, el color amarillo en la piel o los ojos puede ser signo de problemas hepáticos y debe notificarse al médico. 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 equipo de atención 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 equipo de atención acerca de cualquier sarpullido que se desarrolle, ya que puede ser una reacción y puede agravarse mucho. 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.

Estreñimiento

Puede hacer varias cosas para prevenir o aliviar el estreñimiento. Incluya fibra en su alimentación (frutas y verduras), beba de 8 a 10 vasos de líquido sin alcohol al día y manténgase activo. Un laxante una o dos veces al día puede prevenir el estreñimiento. Si no defeca durante 2 o 3 días, debe ponerse en contacto con el equipo de atención médica para solicitar sugerencias [para aliviar el estreñimiento](#).

Cicatrización de la herida

Este medicamento puede provocar una cicatrización más lenta o incompleta de la herida, como una herida quirúrgica que no

cicatrizada o permanece cerrada. Por lo tanto, se recomienda suspender el medicamento 3 semanas antes de cualquier cirugía. No se debe reiniciar el medicamento durante al menos 2 semanas después de la cirugía o hasta que cualquier incisión quirúrgica haya cicatrizado por completo. Si tiene una herida quirúrgica que no ha cicatrizado o comienza a tener signos de infección (enrojecimiento, hinchazón, calor), infórmele a su equipo de atención médica. Debe informar al equipo que realiza el procedimiento y a su equipo de oncología sobre el próximo procedimiento antes de programar su procedimiento.

Sangrado y accidente cerebrovascular

Ha ocurrido sangrado en pacientes que toman este medicamento, incluso sangrado en el tubo digestivo, los pulmones, las vías urinarias y el cerebro (accidente cerebrovascular). Informe al médico si presenta sangrado, incluso sangrado nasal, tos con sangre, vómitos con sangre o vómitos con aspecto de granos de café, sangre en las heces o heces negras. Si experimenta cambios en el habla o el equilibrio, confusión, dificultad para caminar, cambios en la vista o entumecimiento en un lado del cuerpo, llame al 911 de inmediato.

Los efectos secundarios menos frecuentes pero importantes pueden incluir:

- **Problemas cardíacos:** Algunos pacientes pueden desarrollar insuficiencia cardíaca o debilitamiento del músculo cardíaco mientras toman sunitinib. Los pacientes con antecedentes de problemas cardíacos deben someterse a una prueba de función cardíaca antes de iniciar y durante esta terapia si se presenta algún síntoma. Los síntomas incluyen: falta de aliento, aumento de peso o hinchazón, tos o debilidad, y deben notificarse al equipo de atención médica. Este medicamento puede causar anomalías del ritmo cardíaco (arritmias) causadas por una prolongación del intervalo QT. Si corre este riesgo, el médico lo controlará para detectar problemas cardíacos a través de electrocardiogramas. Notifique de inmediato al médico si siente latidos cardíacos anormales o si se siente mareado o se desmaya.
- **Daño en vasos sanguíneos pequeños:** Este medicamento puede causar daño en vasos sanguíneos pequeños, conocido como microangiopatía trombótica (MAT), y puede producir coágulos de sangre. Los síntomas de la MAT incluyen fiebre, fatiga, moretones, hinchazón, confusión, pérdida de la vista y convulsiones. Informe inmediatamente cualquiera de estos síntomas al médico de inmediato.
- **Síndrome de lisis tumoral:** Si hay una gran cantidad de células tumorales en el cuerpo antes del tratamiento, corre riesgo de padecer el síndrome de lisis tumoral. Esto sucede cuando las células tumorales mueren demasiado rápido y los desechos saturan el organismo. Se le puede administrar un medicamento (alopurinol) y líquidos por vía intravenosa para ayudar a prevenirlo. Si tiene náuseas, vómitos, diarrea o letargo (somnia, pereza), informe al equipo de oncología de inmediato. El SLT puede afectar la función renal. El médico supervisará la función renal con análisis de sangre. Debe notificar al médico si la diuresis es baja o nula.
- **Púrpura trombocitopénica trombótica/síndrome urémico hemolítico (PTT/SUH):** Este medicamento puede causar un síndrome poco frecuente llamado púrpura trombocitopénica trombótica/síndrome urémico hemolítico (PTT/SUH). El equipo de atención médica lo monitoreará para detectar síntomas de PTT/SUH a lo largo de su tratamiento con sunitinib. Informe al equipo de atención médica si tiene moretones o sangrado.
- **Bajo nivel de azúcar en la sangre (hipoglucemia):** Los pacientes diabéticos pueden necesitar un control más frecuente de la glucosa o cambiar su medicamento para la diabetes.
- **Proteinuria (exceso de proteína en la orina):** El equipo de atención monitoreará esto.
- **Hinchazón en los brazos, los pies, los tobillos y las piernas:** Aunque la hinchazón es una reacción frecuente a este medicamento, puede ser signo de un serio problema cardíaco y debe evaluarlo el médico.
- **Cambios en los niveles hormonales:** Este medicamento puede afectar la tiroides o las glándulas suprarrenales, y producir niveles anormales de hormonas, incluso hipotiroidismo (tiroides hipoactiva) e hipertiroidismo (tiroides hiperactiva). El médico llevará a cabo análisis de sangre para verificar la función de la tiroides y las glándulas suprarrenales. Los síntomas a reportar al médico incluyen: cansancio, sensación de calor o frío, cambio de la voz, aumento o pérdida de peso, caída de cabello, calambres musculares o debilidad, aturdimiento y exceso de micción.
- **Síndrome de encefalopatía posterior reversible (PRES):** en casos raros, este medicamento ha causado un trastorno neurológico llamado síndrome de encefalopatía posterior reversible (PRES), también llamado leucoencefalopatía posterior reversible (SLPR). Los síntomas de PRES / RPLS incluyen dolor de cabeza, convulsiones, letargo, confusión, ceguera y otras alteraciones visuales y neurológicas. Informe de inmediato a su equipo de atención médica sobre cualquiera de estos síntomas.

- **Osteonecrosis de la mandíbula:** La osteonecrosis de la mandíbula (ONM) es un efecto secundario raro, sin embargo, es importante que lo conozca y tome los pasos necesarios para proteger su salud bucal. Es más frecuente en personas que también están tomando un medicamento bifosfonato (para la osteoporosis o metástasis óseas). El maxilar (hueso de la mandíbula superior) y la mandíbula (hueso de la mandíbula inferior) normalmente están cubiertos por tejido de las encías. En el caso de la ONM, este tejido desaparece y el hueso queda expuesto. Los síntomas típicos asociados con la ONM son: dolor, hinchazón o infección de las encías, aflojamiento de los dientes, exposición del hueso (a menudo en el sitio de una extracción o procedimiento dental previo). Algunos pacientes pueden reportar entumecimiento u hormigueo en la mandíbula o una mandíbula con sensación de "pesadez". La ONM puede no presentar síntomas durante semanas o meses y solo puede reconocerse por la presencia de hueso expuesto. La ONM casi siempre ocurre poco después de un procedimiento dental, aunque no siempre. Detenga el tratamiento con sunitinib por lo menos 3 semanas antes de cualquier procedimiento dental.
 - Antes de comenzar el tratamiento, debe hacerse un examen dental completo, limpieza y extracción de cualquier diente en mal estado.
 - Las dentaduras postizas deben ser revisadas para un ajuste apropiado.
 - Cepíllese los dientes después de las comidas y a la hora de acostarse con un cepillo de cerdas suaves. Pregúntele al equipo de atención médica si puede usar hilo dental y, si lo hace, hágalo suavemente una vez al día.
 - Revise diariamente sus dientes y encías en un espejo para ver si tiene llagas, hinchazón, dientes flojos, dolor o entumecimiento, u otros cambios, y repórtelos a su dentista o equipo de oncología inmediatamente.

Cambios reproductivos

La exposición de un niño nonato a este medicamento puede causar defectos de nacimiento, por lo que no debe quedar embarazada ni engendrar un hijo mientras toma este medicamento. Es necesario un control de la natalidad efectivo durante el tratamiento y durante 4 semanas después de su última dosis para mujeres y durante 7 semanas para hombres. Incluso si su ciclo menstrual se detiene o si cree que no está produciendo esperma, aún podría ser fértil y concebir. No debe amamantar mientras toma este medicamento o durante 4 semanas después de su última dosis.

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.