

## SABÍA QUE...

### Sobre su enfermedad

La anemia asociada al tratamiento del cáncer es una de las manifestaciones que más negativamente inciden en la calidad de vida del paciente oncológico. Es por esto que, en caso de aparición de estos síntomas, se deben tratar

El origen y prevalencia de la anemia en estos pacientes es multifactorial: puede deberse a factores derivados de la propia enfermedad (como sangrado, alteración en la ingesta de alimentos, infiltración tumoral de la médula ósea...) o la toxicidad hematológica por los propios tratamientos quimio y radioterápicos.

La anemia crónica del cáncer se caracteriza principalmente por la presencia de niveles endógenos bajos de eritropoyetina y, como consecuencia, síntomas tales como la hipoxia generalizada. Este problema afecta a la calidad de vida del paciente por la sintomatología asociada a la misma (fatiga, letargia, depresión); al igual que al propio tratamiento quimioterápico al tener que reconsiderar las dosis de los fármacos citostáticos, ya que la respuesta a la acción de las radiaciones es mucho menor en condiciones de hipoxia del tejido tumoral.

El tratamiento de este tipo de anemia se realiza administrando eritropoyetina o análogos que hacen la misma función y el objetivo es obtener unos niveles de hemoglobina (Hb) para evitar esa sensación de cansancio. Las cifras que se postulan necesarias para sentirse bien son, en general, entre 10 y 12 g/dl.

### Sobre su medicación

La eritropoyetina o epoetina (EPO) es un tipo de proteína producida normalmente por el riñón y el hígado. Está indicada cuando estos órganos no la producen en suficiente cantidad. Igualmente en anemias sintomáticas consecuencia de, por ejemplo, tratamientos oncológicos, de radioterapia, ...

**Contraindicaciones:** No debe usar eritropoyetina en caso de

- ✓ Alergia al medicamento
- ✓ Hipertensión no controlada
- ✓ Cifras altas de hemoglobina por el riesgo de trombosis

### Los efectos de la eritropoyetina o derivados son:

Aumenta la capacidad y resistencia al ejercicio.

Aumenta el apetito, mejorando así el estado nutricional.

Mejora las pruebas de coagulación y el perfil lipídico.

Reduce la concentración plasmática de histamina, por lo que en muchos pacientes desaparece el prurito (picor).

### Forma de administración

- La vía de administración es subcutánea.
- Es importante que prepare la medicación en un espacio limpio y lleve a cabo los preparativos con tranquilidad, sin prisas.
- Las mejores zonas para la inyección son aquellas en las que la piel es blanda y suave, y lejos de las articulaciones, los nervios o los huesos. Por ejemplo, abdomen (evitando el área de 5 cm que rodea el ombligo), brazo, muslo o nalgas.
- Desinfecte la zona de la piel donde vaya a inyectarse.
- Alterne el punto de inyección y anótelos.
- No utilice regiones de la piel con hematomas, doloridas, infectadas o si presentan una herida abierta.



Antes de la administración, deje la jeringa fuera de la nevera alrededor de media hora. NO utilice NINGUNA FUENTE DE CALOR para ello. NO agite la jeringa.



Introduzca la aguja en su totalidad formando un ángulo de 45° e inyecte de forma lenta y constante

En cuanto a la dosis varía mucho de un paciente a otro. Aténgase siempre a lo que le indique su médico y sepa que no es bueno ponerse menos ni MÁS cantidad

**Los efectos adversos** más frecuentes son pequeñas molestias en el punto de inyección, cefalea, tos y aumento de las cifras de tensión arterial en algunos pacientes. **ES IMPORTANTE CONTROLAR LA TA** al inicio del tratamiento.

**Interacciones:** No se esperan muchas interacciones de eritropoyetina con otros fármacos, no obstante consulte siempre. Hay medicamentos como ciclosporina que podía ver alteradas sus concentraciones.

Conservar en nevera (2-8°C) y protegido de la luz. No congelar.  
Tiene una estabilidad fuera de nevera (25°C) de un máximo de 72 horas