

Neuropatía

TEXTOS DE DIFERENTES AUTORES



Neuropatía periférica por antineoplásicos

Los fármacos para el cáncer, también llamados antineoplásicos, citostáticos, y más comúnmente la quimioterapia, son conocidos por las reacciones adversas que provocan. En concreto, los tratamientos tradicionales para el cáncer eran agentes bastante inespecíficos que atacaban a todas las células que se reproducían rápido. Es por ello que provocaban importantes reacciones adversas que había que

vigilar. Por otro lado, los nuevos agentes antineoplásicos que se están desarrollando en los últimos años actúan de manera mucho más específica contra moléculas que se encuentra en su mayor parte en las células cancerosas. De esta manera, las reacciones adversas secundarias al tratamiento suelen ser menos importantes, y así, se pueden administrar tratamientos de larga duración.

Sin embargo, aunque los nuevos agentes tienen un mejor perfil de toxicidad, sigue habiendo reacciones adversas que pueden surgir. Por lo tanto, es muy importante, ya sean antineoplásicos tradicionales o nuevos, conocer qué problemas pueden surgir y cómo se debe actuar. Hoy nos vamos a centrar en la **neuropatía periférica**.

¿Qué es la neuropatía periférica?

Nuestro cuerpo está lleno de nervios encargados de llevar la información de nuestro sistema nervioso (cerebro y médula espinal) hasta cualquier parte del organismo y viceversa. La neuropatía periférica aparece ante cualquier problema que afecte a estos nervios.

Puede estar causada por multitud de situaciones:

- Diabetes (la más frecuente)

- Trastornos autoinmunes como la artritis reumatoidea o el lupus
- Enfermedad renal crónica
- Infecciones como VIH/SIDA o hepatitis C
- Intoxicación por pegamento o metales pesados como el plomo
- Consumo excesivo y prolongado de alcohol
- **Tratamiento con determinados fármacos para tratar** la epilepsia, infecciones, hipertensión o el **cáncer**.



Los síntomas que se producen dependen de qué nervio está dañado y de su extensión. En lo que respecta a la reacción adversa provocada por la administración de antineoplásicos, el síntoma más frecuente es el **dolor y entumecimiento de los miembros superiores e inferiores**.

Se trata de un hormigueo o ardor que cursa con pérdida de sensibilidad en brazos y piernas que suele comenzar en los dedos de los pies y de las manos y va ascendiendo de manera gradual. También se puede dar más como un pinchazo o un dolor ardiente, o

como una mayor sensibilidad a las temperaturas extremas. En cualquier caso, puede incluir además un dolor punzante y agudo que complica al paciente la realización de tareas diarias como abotonarse la camisa, separar monedas en un bolso o caminar.

Además de la molestia que ocasiona, puede llegar a ser peligroso ya que al tener la sensibilidad reducida, la persona puede pincharse con algún objeto o tocar una superficie demasiado caliente y no darse cuenta, con el consiguiente daño que se produce.

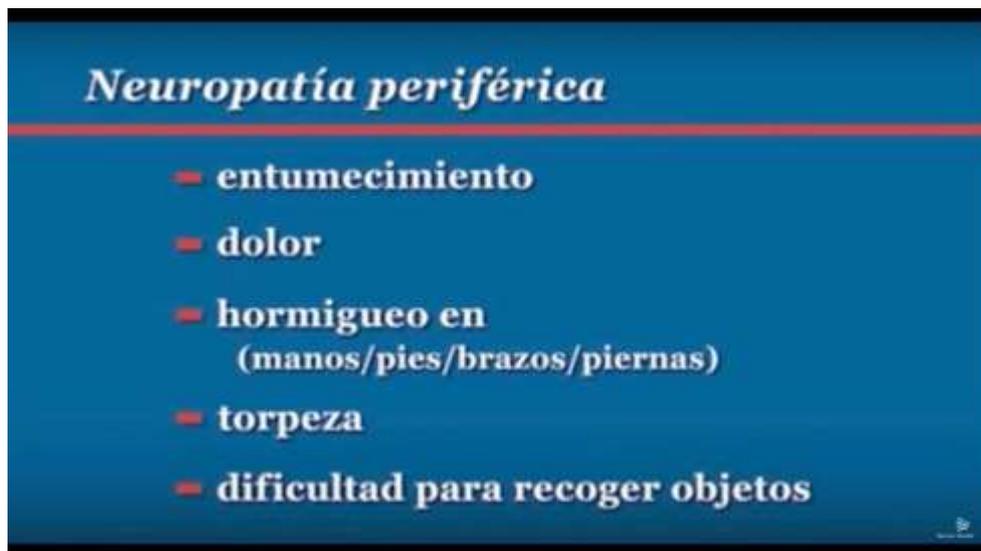
Es una de las razones más comunes por la que los pacientes abandonan su tratamiento para el cáncer prematuramente.

¿Qué fármacos para el cáncer lo causan?

Como se ha comentado al principio, aunque es producida de manera más frecuente y grave por la quimioterapia tradicional, también puede aparecer con los nuevos agentes dirigidos. Podemos destacar los siguientes medicamentos:

- Compuestos de platino (cisplatino, carboplatino, oxaliplatino)
- Vincristina
- Taxanos (docetaxel, paclitaxel)

- Bortezomib
- Talidomida
- Lenalidomida
- Fluorouracilo
- Capecitabina
- Trifluridina
- **Imatinib**
- **Dasatinib**
- **Nilotinib**



¿Hay algún tratamiento?

De momento, no existe ninguna manera de predecir qué paciente lo va a padecer y en qué grado antes de recibir el tratamiento

antineoplásico. Este hecho repercute en la importancia de informar debidamente al paciente para que sepa reconocer el problema y comunicarlo a sus profesionales sanitarios.

A día de hoy no existe ningún tratamiento farmacológico que haya demostrado paliar la neuropatía periférica. Es por ello que la práctica más común consiste en reducir la dosis del antineoplásico o suspenderlo temporalmente hasta que la neuropatía desaparezca o sea tolerable.

En definitiva, ningún fármaco está exento de reacciones adversas por muy nuevo y efectivo que sea. Siempre es importante conocer qué problemas pueden surgir y comunicar su aparición. La neuropatía periférica es una de las reacciones adversas más comunes de los antineoplásicos. Aunque en un principio no sea muy grave, puede ocasionar una importante pérdida de calidad de vida para el paciente por lo que se debe tener en cuenta y actuar en consecuencia.

Cúdense!

María Torres

Pablo Pérez

Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos del servicio de farmacia del hospital universitario La Fe de Valencia (España)



Estrategias para afrontar la neuropatía PERIFERICA

La neuropatía periférica se caracteriza por sensaciones de dolor, hormigueo, ardor, entumecimiento o debilidad que generalmente comienzan en las manos o los pies. Puede ser causado por ciertas enfermedades. También puede ser un efecto secundario de algún tratamiento contra el cáncer. Aunque los pacientes de Glivec rara vez informan sobre ellos, hemos proporcionado algunos consejos para controlar este efecto secundario si ocurriese. Estas sugerencias no son un sustituto de la orientación y atención de su médico.

Estrategias para afrontar la neuropatía:

Prevenir las caídas

- Mueve las alfombras fuera de su camino para que no se tropiece.
- Coloca rieles en las paredes y en el baño.
- Coloca alfombras de baño en la ducha y la bañera.
- Usa zapatos resistentes.
- Usa un bastón

Ten cuidado en la cocina y la ducha

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

Protege tus manos y pies

- Use calzado dentro y fuera de su hogar.
- Use guantes cuando trabaje afuera o en la cocina.
- Verifique todos los días que sus pies no tengan cortes. Siéntese y use un espejo pequeño o pídale a alguien que lo revise.
- Use bolsas de hielo para ayudar a que sus manos y pies se sientan mejor.

Pedir ayuda

- Pida ayuda con cosas como abrocharse la ropa, usar la computadora, abrir frascos o sostener un bolígrafo.

- Disminuya la velocidad y concédase más tiempo para hacer cosas.

Sugerencias de tratamiento

- Medicamentos para el dolor de venta libre. Si el dolor es severo, analice otras opciones con su médico.
- Neurontin (aunque se usa para tratar la epilepsia, los médicos lo recetan para tratar el dolor nervioso)
- Dieta rica en vitaminas B o suplementos de uso, ácido fólico y antioxidantes
- Anestésicos tópicos como parches de lidocaína y cremas
- Fisioterapia o ejercicio regular
- Masaje o acupuntura pueden ayudar a disminuir el dolor

fuentes



Informa



“punto de encuentro y de información de los pacientes de gist”