

# **PROBLEMAS EN LOS OJOS**

***producidos por glivec, sutent,....***

**TEXTOS DE VARIOS AUTORES**



## Glivec se secreta por las lágrimas: IRRITACIÓN

---

Sabíais que Glivec se secreta por las lágrimas???? Según informó el Dr. Trent MD PhD, experto internacional en el tratamiento de Gist e investigador de la U de M Sylvester CCC (EE.UU.).

*Y por lo tanto irrita los ojos.*

Enjuagando los ojos con solución salina y utilizando lágrimas artificiales se obtiene un alivio temporal.



## PROBLEMAS EN LOS OJOS producidos por glivec, sutent,....

---

### **ENROJECIMIENTO**

El enrojecimiento en los ojos puede ocurrir por diferentes razones.

Por lo general, **los ojos rojos son producto de una irritación o**

alergia, aunque también pueden ser producto de la sequedad, infecciones, cansancio, basurillas o impurezas, o el uso de lentes de contacto, entre otros. Según cuál sea la causa de enrojecimiento en los ojos, éste puede venir acompañado de otros síntomas como dolor, picazón, secreciones, hinchazón, sensación incómoda en el ojo o visión borrosa.

Aunque en la mayoría de los casos el enrojecimiento en los ojos no indica un trastorno importante, cuando ocurre con frecuencia o sin alguna razón aparente, lo ideal es consultar al médico. Para el resto de los casos ***a continuación te contamos algunos remedios caseros.***

### **Compresas de agua fría**

**Este es uno de los remedios por excelencia para aliviar la irritación y el enrojecimiento en los ojos.** Para aplicarlo puedes hacer las compresas utilizando dos toallitas limpias, las cuales sumergirás en agua fría y posteriormente pondrás en cada ojo. Otra opción más efectiva es envolver en las toallitas un par de cubos de hielo y aplicarlo en cada ojo.

### ***Bolsitas de té***

Las bolsitas de té también tienen una acción calmante para aliviar el enrojecimiento en los ojos. Simplemente debes sumergir dos bolsitas de té en agua fría y lo aplicas en cada ojo cerrado. Nuestras sugerencias: manzanilla, hinojo o té verde.

### ***Papa***

La papa tiene una acción muy similar a la del pepino a la hora de refrescar los ojos. Para ello debes cortar dos rodajas de papa, las pones en el refrigerador y cuando estén bien frías las pones en cada ojo. Una vez estén a temperatura ambiente, sustitúyelas por otras.

### ***Pepino***

El pepino es uno de los mejores remedios para refrescar los ojos y combatir el enrojecimiento. Simplemente debes cortar dos rodajas de pepino y ponerlas sobre cada ojo. Cabe recordar que **lo ideal es que el pepino esté bien frío**, por lo que recomendamos refrigerarlo antes de aplicarlo.

## Zanahoria

Esta hortaliza también nos ayuda a combatir la irritación y el enrojecimiento en los ojos. Además, **tiene una acción desinflamante que nos ayudará a reducir la hinchazón en los ojos**. Para ello, aplica una compresa de zanahoria rallada en cada ojo. Si no quieres utilizar la zanahoria como tal, puedes aplicar las compresas sumergiendo un algodón en el jugo.

## Agua de rosas

Tiene una acción calmante y refrescante ideal para el enrojecimiento de los ojos. Simplemente debes sumergir un algodón en agua de rosas y colocarlo sobre los párpados cerrados. Se deja actuar durante 10 minutos.

## Consejos para aliviar el enrojecimiento en los ojos

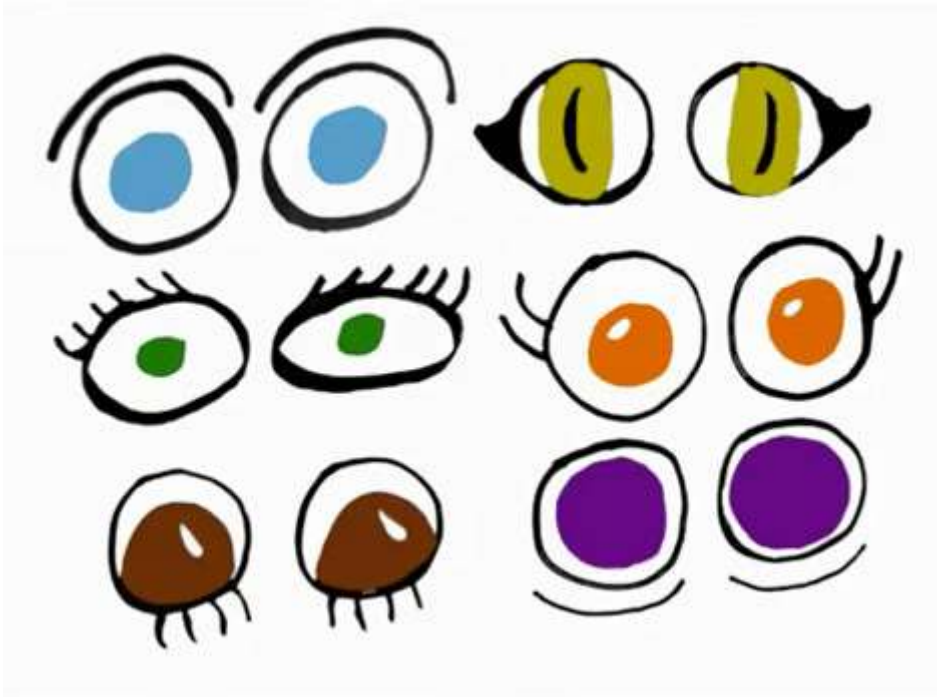
- **Tomar una siesta:** una de las causas de la irritación y enrojecimiento en los ojos es la falta de un sueño reparador. Si por alguna razón no pudiste dormir durante la noche, trata de dormir una siesta durante el día.
- **Evitar pasar mucho tiempo frente a las pantallas:** el uso de dispositivos tecnológicos prolongado es otra de las causas de este problema. Si trabajas frente al ordenador o utilizas mucho tu móvil,

*procura hacer pausas de por lo menos 20 minutos para descansar tu vista. En lo posible evita el uso de estos dispositivos por lo menos 2 horas antes de dormir.*

- **Lágrimas artificiales:** *si la irritación y enrojecimiento se debe a la sequedad, puedes ayudarte utilizando lágrimas artificiales para humectar tus ojos.*
- **Evita el uso de maquillaje:** *si estás sufriendo de enrojecimiento en los ojos, evita el uso de maquillaje para esta área de tu rostro, pues los químicos podrían empeorar la condición.*
- **Lávate las manos:** *antes de tocarte los ojos procura lavarte bien las manos para eliminar todo tipo de suciedad.*
- **Cuidado con otros síntomas:** *si el enrojecimiento e irritación en los ojos viene acompañado de otros síntomas como dolor en los ojos, sensibilidad a la luz, hinchazón o visión borrosa, consulta al médico ya que podría tratarse de una infección como conjuntivitis o blefaritis.*
- **No frotes tus ojos:** *cuando tenemos irritación o enrojecimiento en los ojos, uno de los errores más comunes es frotar los ojos para sentir sensación de alivio. Sin embargo, hacer esto no aliviará la inflamación, sino que podría hacerte más daño.*

**Fuente**

<http://mejorconsalud.com/>



**OTROS PROBLEMAS** en los *pacientes de GIST* tratados con *glivec, sutent, etc,.....*



ILUSTRACIONESGRATIS.COM

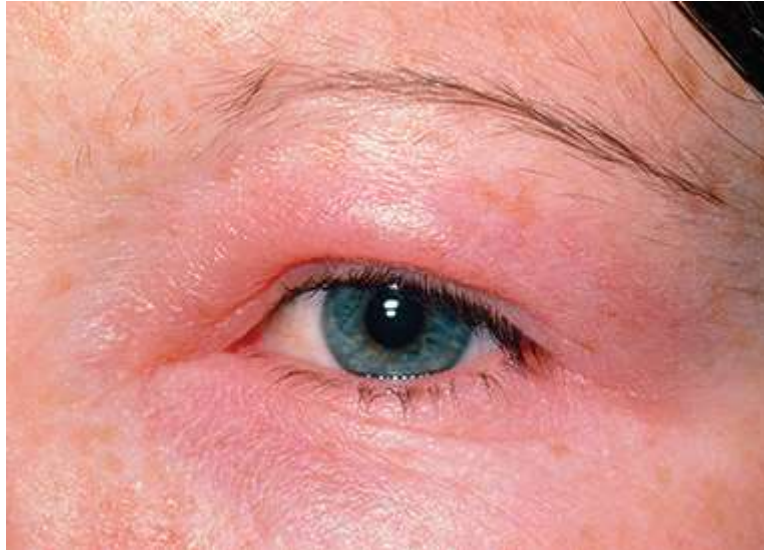


## **Aumento del lagrimeo. Término médico: Epiphoria**

El aumento de lagrimeo o epiphoria, puede ser un efecto secundario del tratamiento de GIST. A continuación se presentan algunas estrategias para tratar de reducir el excesivo lagrimeo:

- 
- 
- *Pueden ser causados por alérgenos en el aire. El uso de un filtro de aire puede eliminar los alérgenos y aliviar los síntomas.*
- *Elimine con frecuencia la cantidad de caspa de sus mascotas y el polvo de su casa.*
- *Use una compresa tibia para ayudar a drenar los conductos de los ojos.*
- *Su médico le puede recetar diuréticos una píldora que ayuda a su cuerpo a deshacerse del exceso de agua que está reteniendo.*
- *El lagrimeo excesivo también puede ser el resultado de una infección del ojo o del seno, así que asegúrese de discutir sus síntomas con su médico.*

**Fuente:** <https://liferaftgroup.org/>



### **EDEMA (HINCHAZÓN) DE LOS PÁRPADOS**

**Muy frecuente** (más de 1 paciente sobre 10)

**Fármacos afectados:** glivec, masitinib,

**¿Es necesario consultar?** no

**¿Qué hacer?** Aplicarse una máscara fría al levantarse

**Fuente:**

**<http://www.ensemblecontrelegist.com/> (asociación francesa de pacientes de GIST)**



© Can Stock Photo - csp5968260

### **Edema PERIORBITAL**

Edema periorbitario (en el 47,6% de los pacientes) edema en la pierna (el 20,4% de los pacientes), edema facial (10,2% de los pacientes). Ojos llorosos son comunes con imatinib.

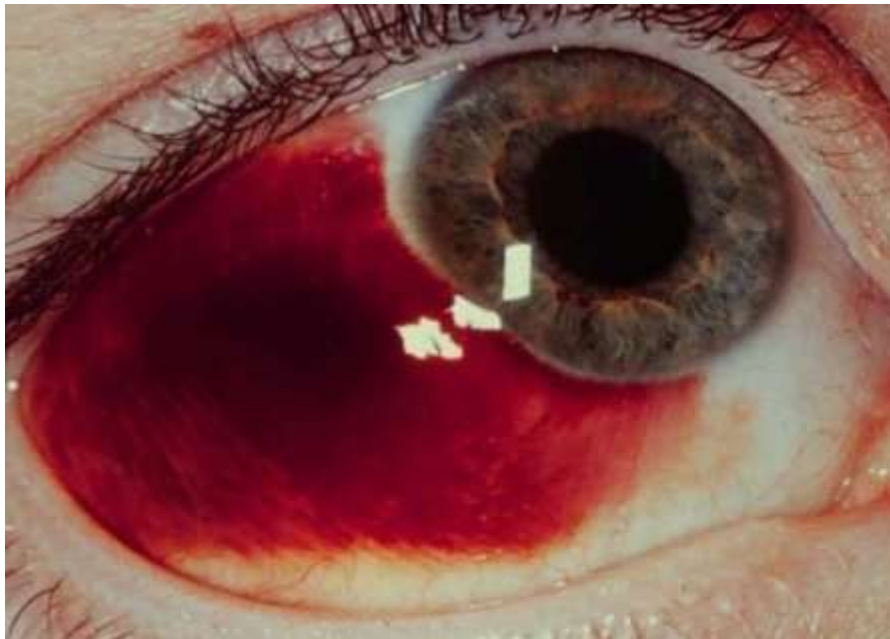
La retención de líquidos grave puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de efusiones pleurales y ascitis y un aumento de los niveles de creatinina niveles.

### **Gestión.**

Las directrices no sugieren un tratamiento específico para el edema periorbitario; sin embargo, cuando es grave, los diuréticos pueden ser considerados. Mientras la afección es leve, un período de espera vigilante es apropiado. **La espironolactona** es beneficiosa para los

pacientes con hipopotasemia o ascitis. Se aconseja el asesoramiento nutricional sobre la reducción del consumo de sal cuando se observa un aumento de 3 kg de peso durante un periodo de tratamiento período de una semana.

Texto elaborado por la doctora Lori Williams, MSN, PhD. Profesora Asistente, Síntoma Investigación CAO. Universidad de Texas MD Anderson Cancer Center deHouston, Texas.



### **HEMORRAGIA CONJUNTIVAL**

**Muy frecuente** (más de 1 paciente sobre 10)

**Fármacos afectados:** glivec, sutent,

**¿Es necesario consultar?** no, excepto en casos de visión borrosa.

¿**Qué hacer?** nada porque el sangrado desaparece por sí solo en unos pocos días

**Fuente:**

<http://www.ensemblecontrelegist.com/> (asociación francesa de pacientes de GIST)



## **BLEFARITIS**

La blefaritis, en algunos pacientes que toman glivec o tasigna, se ha comprobado que la pueden producir estos fármacos, pero en otras ocasiones puede ser debida a otros factores. **Consulta con tu oftalmólogo.**

### **¿QUE ES LA BLEFARITIS?**

La blefaritis es una inflamación de los párpados, por lo general causada por un crecimiento excesivo de bacterias que se encuentra

normalmente en la piel, por la obstrucción de las glándulas sebáceas de los párpados, y ocasionalmente por alergias.

La blefaritis es una condición común del ojo, haciendo que los párpados se enrojezcan con picazón y se vean algo hinchados, apareciendo escamas en la base de las pestañas. Es la causa más común de ojos secos. Es una disfunción de las glándulas sebáceas del párpado que conduce a la blefaritis, produciéndose por un desequilibrio hormonal.

### ***¿Cuáles son los síntomas de la blefaritis?***

***Los síntomas de la blefaritis son:***

- Sensación de tener algo en el ojo
- Quemazón en los ojos
- Sensibilidad a la luz
- Ojos o párpados rojos e hinchados
- Visión borrosa
- Ojos secos
- Legañas en las pestañas

### ***¿Cómo se trata la blefaritis?***

La blefaritis no se puede curar. Sin embargo, puede ser tratada y controlada a través de una higiene adecuada de los párpados. Si no se trata, la blefaritis puede causar enfermedades más graves, como

cicatrices o lesiones en el tejido del ojo. Si usted tiene blefaritis, siga los pasos que se indican a continuación para ayudar a tratarla y limpiar su ojo:

- ***Tome un paño limpio y húmedo en agua muy caliente. Escorra el paño y colóquelo sobre los párpados cerrados durante cinco minutos. Mantenga húmedo el paño el tiempo necesario para mantener la temperatura deseada. Esto ayudará a suavizar las costras y desprender los desechos aceitosos.***
- ***Ponga la toalla tibia y húmeda sobre el dedo índice y aplicar una solución diluida de 50% de champú para bebés o jabón suave.***
- ***Limpiar cada vez un ojo, cerrar el ojo que se está limpiando, y frotar el paño o el dedo sobre las pestañas y los márgenes de los párpados varias veces con movimientos horizontales.***
- ***Enjuague bien con un paño limpio, cálido y húmedo.***
- 

Si la blefaritis se relaciona con un problema con las glándulas de aceite, el tratamiento puede implicar la aplicación de crema de testosterona para los ojos en los párpados. Su médico también puede sugerir un procedimiento conocido como LipiFlow, un procedimiento de 12 minutos que calienta suavemente las glándulas obstruidas y se aplica presión leve a los aceites de las glándulas obstruidas.

## *¿Cómo puedo prevenir la blefaritis?*

Hay muchas cosas todos los días que usted puede hacer para prevenir la blefaritis. Esto incluye la eliminación de todo el maquillaje de los ojos antes de acostarse y no aplicar delineador en los bordes posteriores de los párpados detrás de las pestañas.

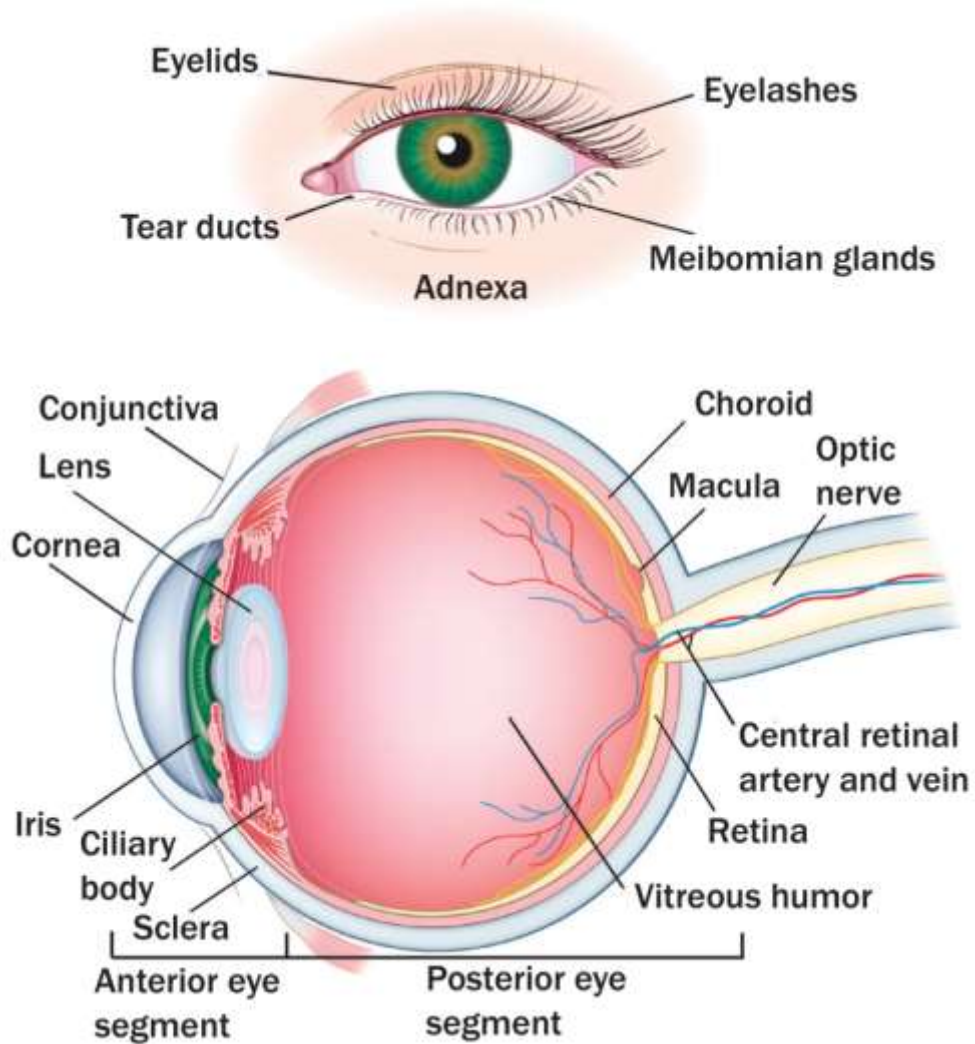
Si se encuentra en las primeras etapas del tratamiento de la blefaritis, evitar el uso de maquillaje en los ojos para evitar una mayor irritación.

Una vez que comience a utilizar maquillaje de nuevo, sustituya los productos usados en o cerca de los párpados, ya que pueden estar contaminados.





Toxicidad ocular de inhibidores de tirosina cinasa(glivec y sutent en nuestro caso).



- *Los inhibidores de tirosina quinasa (TKI)- glivec-sutent, etc.,- tienen perfiles únicos de efectos secundarios, que difieren ampliamente de la quimioterapia citotóxica-tradicional- y los profesionales que nos tratan, deben alentar una evaluación oftalmológica de referencia y para que el paciente informe de inmediato cualquier problema de visión.*
- *Las toxicidades oculares a menudo no se reconocen ni se informan porque se da prioridad a otros efectos potencialmente mortales.*
- *La anticipación de la toxicidad ocular por TKI puede brindar la oportunidad de desarrollar estrategias de intervención para minimizar o eliminar los eventos adversos y permitir que los pacientes permanezcan en terapia.*

**En este artículo se mencionan efectos secundarios oculares producidos por distintas TKI, como pacientes de gist hemos seleccionado y resumido los que produce glivec y sutent. Podéis acceder al texto completo y original al final de la entrada.**

### **El papel de los oftalmólogos**

Dada la prevalencia de las nuevas terapias con inhibidores de tirosina quinasa y la complejidad de la posible patogenia de la patología ocular, nuestros oncólogos pueden apreciar la aparición de toxicidades oculares y determinar el papel de los oftalmólogos en el tratamiento de estos problemas.

## Implicaciones para nuestros médicos

El conocimiento de los factores de riesgo y la etiología de la toxicidad ocular de las terapias dirigidas contra el cáncer pueden orientar a nuestros oncólogos, mejorar la educación del paciente y mejorar el manejo de la atención. La inclusión de una revisión de los síntomas oculares y problemas de visión en la evaluación del paciente puede mejorar la detección temprana y el tratamiento de la toxicidad ocular.

**TABLA 1**

**TKIs seleccionados y efectos oculares**

<b>TKI</b>	<b>PMT</b>	<b>INDICACIÓN DE CÁNCER</b>	<b>EVENTO ADVERSO</b>	<b>OCULAR</b>
Afatinib (Gilotrif®)		Carcinoma de células escamosas		Conjuntivitis Blefaritis Síndrome del ojo seco
Erlotinib (Tarceva®)		Cáncer de pulmón de células no pequeñas		Tricomegalia Queratitis Uveítis
Gefitinib (Iressa®)	EGFR	Cáncer de páncreas Cáncer colonrectal		Adelgazamiento y erosión corneal
Crizotinib (Xalkori®)	ALK	Cáncer de pulmón de células no pequeñas		Photopsia Fotofobia Visión borrosa Flotadores vítreos Diplopia
Dabrafenib (Tafinlar®)	Inhibidor de BRAF	Melanoma metastásico Cáncer de tiroides		Fotofobia Uveítis

<b>TKI</b>	<b>PMT</b>	<b>INDICACIÓN DE CÁNCER</b>	<b>EVENTO ADVERSO</b>	<b>OCULAR</b>
Vemurafenib (Zelboraf®)				Edema macular central
Dasatanib (Sprycel®)				<i>Edema periorbitario y párpado</i> <i>Epiphora</i>
<i>Imatinib</i> ( <i>Gleevec</i> ®)	<b>Inhibidor de BCR-ABL</b>	Leucemia mieloide crónica		<i>edema macular</i>
nilotinib (Tasigna®)	<b>c-Kit</b> <b>PDGFR</b>	Leucemia linfoblástica aguda	<b>Tumor del estroma gastrointestinal</b>	<i>Hemorragia conjuntival</i> <i>Edema del disco óptico</i> <i>Neuritis óptica</i>
				Visión borrosa
				Visión de Halo
				Diplopia
				Retinopatía serosa central
				Oclusión de la vena retiniana
		Melanoma metastásico		
		Cáncer colonrectal		Edema de párpado
Trametinib (Mekinist®)	Mek	Cáncer de pulmón de células no pequeñas		Hemorragia subconjuntival Síndrome del ojo seco
	<b>PDGFR</b>	Cáncer de células renales		<b>Edema periorbitario y párpado</b>
<b>Sunitinib</b> ( <b>Sutent</b> ®)	<b>VEGF</b> <b>c-Kit</b>	<b>Tumor del estroma gastrointestinal</b>		<b>Epiphora</b>
				Visión borrosa
Vandetanib (Caprelsa®)	VEGF EGFR	Cáncer de tiroides		Opacidades corneales (cataratas)

Linfoma quinasas ALK-anaplásica; Receptor del factor de crecimiento epidérmico EGFR; Inhibidor de la proteína quinasas activada por mitógeno MEK; Receptor de factor de crecimiento derivado de plaquetas PDGFR; Objetivo molecular PMT primario; Inhibidor de TKI-tirosina quinasas; Factor de crecimiento endotelial vascular VEGF

**Nota.** Basado en información de [Huillard et al., 2014](#) ; [Kheir et al., 2014](#) ; [Renouf et al., 2012](#) .

La vía del receptor del factor de crecimiento derivado de las plaquetas (PDGFR) está implicada en el mantenimiento de la presión intersticial dentro de la dermis. Los dendrocitos dérmicos en el tejido periocular pueden expresar PDGF, así como c-kit (también conocido como mástil o receptor del factor de crecimiento de células madre); la inhibición de estos receptores conduce a un aumento de la permeabilidad capilar y la extravasación de líquidos. **Los fármacos que se dirigen a estos receptores pueden causar edema periorbitario y epífora en hasta un 70% de los pacientes.** El edema generalmente ocurre de cinco a ocho semanas después del inicio del tratamiento, pero puede ocurrir tan pronto como dentro de las 24 horas o tan tarde como después de un año, dependiendo de la dosis. **Imatinib (Gleevec®)** también puede causar **hemorragias subconjuntivales**, se cree que están relacionadas con la orientación de los mastocitos c-KIT-positivo en la conjuntiva.

El receptor del factor de crecimiento endotelial vascular (VEGF) es un objetivo de los TKI, vandetanib y **sunitinib (sutent)**; su acción bloquea la proliferación y migración de células endoteliales estimuladas por VEGF y reduce la permeabilidad de los vasos tumorales. Aunque la toxicidad ocular directa con TKI de VEGF es

rara, se sabe que está asociada con toxicidades que conducen a síntomas visuales, como hipertensión y síndrome de encefalopatía posterior inversa, causando visión borrosa y retinopatía. La inyección intravítrea de agentes anti-VEGF se usa ahora para tratar enfermedades retinianas comunes, incluyendo la degeneración macular neovascular relacionada con la edad, la retinopatía diabética y las oclusiones de la vena retiniana.



## **RESUMEN DE EFECTOS SECUNDARIOS OCULARES DE GLIVEC Y SUTENT**

- **Edema periorbitario y párpado**
- **Epiphora**
- **Edema macular**
- **Hemorragia conjuntival**
- **Edema del disco óptico**
- **Neuritis óptica**



### **Edema periorbitario y del párpado**

El edema periorbitario y del párpado se produce cuando la inflamación y la acumulación de líquido de los tejidos intersticiales dentro de la piel alrededor de los ojos y los párpados. Los inhibidores de PDGFR, como el imatinib(GLIVEC), pueden causar esta toxicidad ocular, que generalmente ocurre en asociación con edema periférico

de las extremidades inferiores. Este edema normalmente se resuelve con un tratamiento conservador, como una dieta baja en sodio, restricción de la ingesta de líquidos, elevación de la cabeza durante el sueño y diuréticos; Los esteroides tópicos o sistémicos también pueden recetarse. Los casos más graves de edema periorbitario que ocasionan discapacidad visual pueden requerir la interrupción del tratamiento farmacológico y, en algunos casos, la escisión quirúrgica del exceso de piel periocular. Las compresas frías pueden proporcionar comodidad.

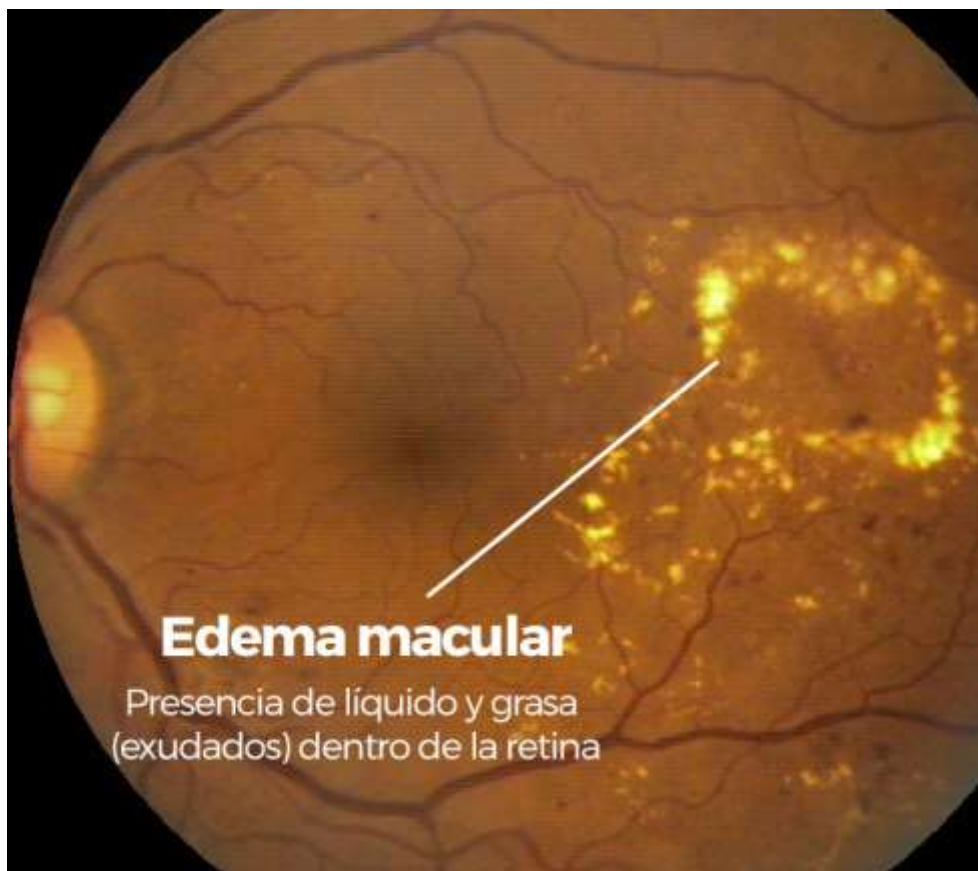


## **Epífora**

Epífora, o ojos llorosos, puede ser causada por una excesiva producción de lágrimas o por el drenaje deficiente de las lágrimas de los ojos. Los efectos tóxicos de los fármacos pueden irritar la conjuntiva y el epitelio corneal, lo que produce irritación e hipersecreción de las lágrimas. Ocasionalmente, estenosis o estenosis del drenaje lagrimal puede ocurrir. El tratamiento incluye la



administración de AT y gotas antihistamínicas. Si hay estenosis o estenosis del drenaje, el oftalmólogo puede realizar irrigación lagrimal o dilatación con una pequeña sonda para mejorar el flujo a través de los conductos lagrimales.



### ***Edema macular***

**Qué es el edema macular?**

El edema macular es la inflamación y el acúmulo de líquido en la mácula, la parte del ojo responsable de la visión central y la visión fina de los detalles (la que nos permite leer o reconocer caras), y se produce cuando los vasos sanguíneos de la retina tienen escapes de fluido.

El edema macular más frecuente es el asociado a la retinopatía diabética, aunque son muchas las patologías retinianas que pueden ocasionar edema macular, como por ejemplo las oclusiones venosas o en el postoperatorio de la cirugía de catarata.

### **Principales causas**

La principal causa de la aparición del edema macular está asociada a la diabetes. Esta enfermedad hace que los vasos sanguíneos de la retina pierdan líquidos, entre ellos pequeñas cantidades de sangre, y, ocasionalmente, fugas de depósitos de grasa, lo que provoca que la mácula se inflame.

### **Síntomas**

El edema macular suele ser indoloro y puede mostrar pocos síntomas al inicio, principalmente visión borrosa y descolorida, pero es preciso tratarlo a tiempo para evitar cambios degenerativos irreversibles.

### **¿Cuál es su tratamiento?**

Existen múltiples opciones de tratamiento, como colirios, inyecciones intravítreas y perioculares, fotocoagulación con láser, láser

MicroPulse o microcirugía mediante vitrectomía posterior, que se aplicarán en función de la gravedad de cada caso.



### ***Hemorragia conjuntival***

Es un parche rojo y brillante que aparece en la esclerótica del ojo.

Esta afección es uno de varios trastornos denominados ojo rojo.

## **Causas**

La parte blanca del ojo (esclerótica) está cubierta con una delgada capa de tejido transparente llamada conjuntiva bulbar. Una hemorragia subconjuntival ocurre cuando se rompe un pequeño vaso sanguíneo y sangra dentro de la conjuntiva. La sangre a menudo es muy visible, pero dado que está confinada dentro de la conjuntiva, no se mueve ni se puede eliminar.

## **Tratamiento**

No se necesita ningún tratamiento. Usted debe hacerse revisar la presión arterial de manera regular. Una hemorragia subconjuntival con frecuencia desaparece por sí sola en alrededor de dos a tres semanas. La parte blanca del ojo puede verse amarilla mientras el problema desaparece

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4992818/>



***Informa a tu oncolog@ y visita regularmente a tu oftalmolog@***



***"punto de encuentro y de información de los pacientes de gist"***