

Acerca del blinatumomab

¿Qué es el blinatumomab?

El blinatumomab (también conocido como Blincyto®) es un medicamento denominado anticuerpo monoclonal. Los anticuerpos monoclonales son proteínas elaboradas en un laboratorio que pueden encontrar y unirse a ciertas sustancias en el cuerpo, tales como células cancerosas. Una vez unidos, pueden reclutar partes del sistema inmunitario de su hijo para destruir las células cancerosas. Este medicamento se usa para tratar cierto tipo de cáncer llamado leucemia linfoblástica aguda (LLA).

El blinatumomab puede presentar un riesgo para la salud de los proveedores de atención. Todos los proveedores de atención deben tomar precauciones en materia de seguridad cuando se administra este fármaco. Durante las 48 horas posteriores a la administración del fármaco, los fluidos corporales del paciente pueden contener el fármaco. Durante la infusión y durante las 48 horas posteriores a su finalización, los proveedores de atención deben seguir pautas de seguridad cuando manipulen el vómito, la sangre, la orina y las heces del paciente, entre lo que se incluyen los pañales. Estas pautas incluyen el uso de guantes a la hora de limpiar los fluidos corporales. Para obtener una lista completa de las precauciones de seguridad, consulte “¿Sabía usted...? Cómo proteger a los cuidadores de los peligros de las drogas”.

¿Cómo se administra el blinatumomab?

Este medicamento se administra en la vena de su hijo, lo que se denomina infusión intravenosa (i.v.). Habitualmente, se administra en ciclos de 28 días. La infusión fluirá de forma continua durante los 28 días. Su hijo deberá estar conectado al dispositivo de infusión en todo momento.

Si actualmente su hijo tiene colocado un puerto subcutáneo —un puerto colocado bajo la piel— el médico puede recomendar insertar un catéter venoso central antes de dar inicio al tratamiento. Esto no es una exigencia, pero los niños con puertos reciben muchos pinchazos en los brazos para análisis de laboratorios y otros medicamentos mientras reciben blinatumomab.

¿Con qué frecuencia deberá permanecer mi hijo en el hospital mientras recibe blinatumomab?

Durante el primer ciclo de blinatumomab, su hijo será admitido en el hospital la noche anterior al inicio del tratamiento. Permanecerá en el hospital durante al menos 3 días. Algunos pacientes pueden requerir hospitalizaciones más largas en función del plan de tratamiento. Su médico hablará con usted acerca de cuánto tiempo deberá permanecer su hijo en el hospital. Mientras permanezca hospitalizado, su hijo será vigilado de cerca. Recibirá capacitación acerca de cómo cuidar de su hijo y del dispositivo durante la infusión. Si su hijo la tolera o si le va bien con la infusión, podrá abandonar el hospital con la infusión fluyendo.

Al inicio de cada ciclo de blinatumomab, el personal observará de cerca a su hijo. Su hijo deberá ingresar al hospital al inicio de cada ciclo de tratamiento.

El propósito de este documento no es reemplazar el cuidado y la atención de su médico u otros servicios médicos profesionales. Nuestro objetivo es que usted desempeñe un papel activo en su cuidado y tratamiento; para este efecto, le proporcionamos información y educación. Consulte a su médico si tiene preguntas o dudas sobre su salud o sobre alternativas para un tratamiento específico.

Acerca del blinatumomab

¿Con qué frecuencia deberemos concurrir a la Sala de Medicamentos durante la administración del blinatumomab?

Después de abandonar el hospital, regresará a la Sala de Medicamentos de manera programada para que una enfermera cambie la bolsa. Su médico y su farmacéutico decidirán con qué frecuencia será necesario cambiar la bolsa. Para la mayoría de los niños, los cambios de bolsa se realizan a la misma hora cada 48 horas. En algunos casos, el médico y el farmacéutico pueden recomendar cambios de bolsa en momentos diferentes, como a diario o cada 7 días. Una vez establecida una programación, no se podrá cambiar, a menos que haya una necesidad médica de hacerlo.

¿Podemos salir del área de Memphis mientras mi hijo recibe blinatumomab?

El personal del St. Jude recomienda que los niños permanezcan en el área de Memphis durante los ciclos de blinatumomab.

En algunos casos, el médico puede autorizar el regreso a casa, si el paciente cumple con ciertos criterios. Esto requiere un plan complejo que involucra otros hospitales. La decisión de recibir atención fuera del área de Memphis solo puede tomarse antes de empezar el ciclo de blinatumomab.

¿Se presentan efectos secundarios serios con el blinatumomab?

Durante los ciclos de tratamiento, el personal observará a su hijo de cerca para detectar efectos secundarios mediante análisis de laboratorio y exámenes. Los efectos secundarios más graves posibles que el personal buscará detectar son los siguientes:

Síndrome de liberación de citoquinas

El síndrome de liberación de citoquinas (SLC) es una respuesta inmunitaria grave y rápida que puede desencadenarse cuando se inicia el blinatumomab. Los síntomas del SLC incluyen fiebre, escalofríos, tensión arterial baja, dificultades para respirar, niveles de oxígeno bajos en sangre y dolor articular o muscular. Puede provocar problemas de salud graves y la muerte. Antes de recibir el blinatumomab, el personal le dará a su hijo un medicamento para ayudar a prevenir esta reacción. Habitualmente, este medicamento es dexametasona, un esteroide. El SLC se producirá más probablemente a los pocos días de iniciado el tratamiento. Los signos vitales de su hijo se controlarán con atención durante los primeros días de administración del blinatumomab.

Efectos secundarios neurológicos

Los efectos secundarios neurológicos pueden producirse en cualquier momento durante el tratamiento con blinatumomab. Estos efectos secundarios van desde un dolor de cabeza, una sensación de confusión, problemas de equilibrio y dificultades para hablar hasta convulsiones. Los niños también pueden sentirse agitados, irritables o somnolientos. Asegúrese de que el médico esté al tanto de si su hijo sufrió convulsiones o tuvo algún otro problema neurológico antes de empezar el tratamiento. A lo largo de los ciclos de tratamiento, su hijo será sometido a pruebas regulares para determinar posibles efectos secundarios neurológicos. Informe al médico inmediatamente si su hijo parece confundido, se desmaya (inconsciente) o presenta dificultades para hablar, pérdida de equilibrio o movimientos espasmódicos descontrolados.

El propósito de este documento no es reemplazar el cuidado y la atención de su médico u otros servicios médicos profesionales. Nuestro objetivo es que usted desempeñe un papel activo en su cuidado y tratamiento; para este efecto, le proporcionamos información y educación. Consulte a su médico si tiene preguntas o dudas sobre su salud o sobre alternativas para un tratamiento específico.

Acerca del blinatumomab

¿Cuáles otros efectos secundarios puede causar el blinatumomab?

Los efectos secundarios más comunes del blinatumomab incluyen los siguientes:

- dolor de cabeza;
- síntomas tipo gripales (fiebre, escalofríos);
- hinchazón de brazos o piernas;
- náuseas o vómitos;
- recuentos hemáticos bajos (puede aumentar el riesgo de infección, sangrado y fatiga);
- fatiga o debilidad;
- tensión arterial baja.

El blinatumomab puede causar estos efectos secundarios que pueden ser graves o potencialmente mortales:

- síndrome de liberación de citoquinas (SLC);
- efectos secundarios neurológicos;
- infecciones;
- pruebas hepáticas anormales;
- inflamación, hinchazón del páncreas (pancreatitis).

¿Cuáles son los riesgos de seguridad cuando se manipula la vía de infusión del blinatumomab?

Las infusiones de blinatumomab deben manipularse con cuidado. Para evitar posibles problemas de salud, se lo capacitará para prestar cuidados de manera segura a su hijo y al dispositivo durante la infusión de blinatumomab.

Es importante que sepa que la vía de blinatumomab **jamás** debe ser purgada. Purgar la vía puede provocar problemas de salud graves a su hijo, incluso SLC. El blinatumomab **no** debe infundirse en la misma vía que otros medicamentos.

Las infusiones de blinatumomab solo deben ser manipuladas por alguien que esté capacitado y que conozca los riesgos. Para ayudar a garantizar esto, se etiquetará la vía de infusión para mostrar que se trata de un medicamento de alto riesgo. Su médico proporcionará una carta de viaje que dirá que su hijo está recibiendo un medicamento que no debe purgarse. Debe conservar una copia de esta carta con usted en todo momento en caso de que su hijo deba ser atendido en un hospital fuera del St. Jude.

¿Qué sucede si se interrumpe la infusión de blinatumomab?

Las infusiones de blinatumomab no deben detenerse durante largos períodos. Sus enfermeras intentarán evitar las pausas en la infusión. La mayor parte de la atención regular que su hijo recibe se programará en torno a los cambios de las bolsas de blinatumomab para limitar las pausas en la infusión. Habitualmente, las enfermeras no pausarán la infusión, a menos que se presente una emergencia.

El propósito de este documento no es reemplazar el cuidado y la atención de su médico u otros servicios médicos profesionales. Nuestro objetivo es que usted desempeñe un papel activo en su cuidado y tratamiento; para este efecto, le proporcionamos información y educación. Consulte a su médico si tiene preguntas o dudas sobre su salud o sobre alternativas para un tratamiento específico.

Acerca del blinatumomab

Si la infusión se detiene durante más de 4 horas seguidas, el riesgo de SLC aumenta. Informe al personal de su clínica o de la Sala de Medicamentos inmediatamente si la infusión se detiene durante más de 30 minutos o durante una cantidad de tiempo indeterminada mientras está fuera del hospital. Para evitar problemas de salud graves, no reinicie el blinatumomab después de que haya estado desconectado durante más de 4 horas. Reiniciar la infusión después de 4 horas requiere de medicamentos para ayudar a evitar el SLC y una observación rigurosa del equipo médico. Si esto sucede, es posible que su hijo necesite ser reingresado en el hospital para volver a iniciar la infusión.

¿Preguntas?

Si tiene preguntas acerca del blinatumomab, hable con el médico, la enfermera o el farmacéutico de su hijo. En el área local, llame al 901-595-3300. Si está fuera del área de Memphis, llame en forma gratuita al 1-866-2STJUDE (1-866-278-5833).

St. Jude Children's Research Hospital cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-278-5833 (TTY: 1-901-595-1040).

ATTENTION: If you speak another language, assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-278-5833 (TTY: 1-901-595-1040).

تنبيه: إذا كنت تتحدث باللغة العربية فيمكنك الاستعانة بخدمات المساعدة اللغوية المتوفرة لك مجاناً. يرجى الاتصال بالرقم 1-866-278-5833 (الهاتف النصي: 1-901-595-1040).

El propósito de este documento no es reemplazar el cuidado y la atención de su médico u otros servicios médicos profesionales. Nuestro objetivo es que usted desempeñe un papel activo en su cuidado y tratamiento; para este efecto, le proporcionamos información y educación. Consulte a su médico si tiene preguntas o dudas sobre su salud o sobre alternativas para un tratamiento específico.