

# Blancos moleculares y anticuerpos monoclonales

Usted se encuentra en el inicio de un tratamiento con fármacos conocidos como drogas contra Blancos Moleculares y/o Anticuerpos Monoclonales.

Dichos tratamientos pueden ser usados de manera solitaria o en combinación con otros como radioterapia o quimioterapia, intentando alcanzar lo que se conoce como remisión, es decir la desaparición total o parcial de la enfermedad en los estudios radiológicos, intentando prolongar la vida y mejorar las condiciones de la misma.

Los anticuerpos monoclonales en general son de aplicación sistémica (endovenosa, subcutánea), mientras que los blancos moleculares en general son orales y a veces endovenosas.

## Funciones de estas medicaciones

En ciertas enfermedades oncológicas las células del mismo tienen alteraciones particulares de su material genético, como mutaciones (anomalías del ADN), traslocaciones (es el viaje de un pedacito de ADN de un gen a otro), o la expresión de receptores de crecimiento (estimulados tienen una serie de enzimas desde la membrana celular al núcleo que estimulan a éste a dividirse y proliferar). Estas alteraciones producen una modificación en la conducta celular en el área del crecimiento, invasividad e inhibición de la muerte celular normal (células inmortales). El reconocimiento de esta anomalía y su bloqueo a pesar de ser selectivo, no está carente de toxicidades y los tejidos con gran crecimiento, como la piel o el tubo digestivo, suelen verse afectados.

## Los efectos adversos

Los efectos colaterales no suelen ser graves pero requieren supervisión por parte de su médico de cabecera.

## - Algunos de estos fármacos pueden afectar el aparato cardiovascular y las manifestaciones más frecuentes pueden ser:

- Hipertensión arterial: ésta debe ser monitorizada y en caso de presentarse, medicada. Si usted es hipertenso previo, quizás haya que reforzar su medicación. La hipertensión además, en algunos tratamientos, predice la respuesta al mismo.
- Eventos tromboembólicos: en el área venosa producen, con baja incidencia, alteraciones de trombosis que no tienen usualmente medicación profiláctica, así que usted debe estar atento a la inflamación de las venas.
- La monitorización de su función cardíaca se hace con estudios de ecocardiogramas que nos avisan de una falla ventricular, para obrar con medicación.

## - Otros efectos adversos no cardiovasculares son:

- Astenia: es la sensación de fatiga crónica, uno de los efectos más frecuentes de estas drogas, en general de grado moderado, y se presenta en la mayoría de los pacientes. Su mecanismo de producción no es claro y siempre los médicos tratamos de descartar otras causas que producen astenia y que pueden ser tratadas, como anemia, hipertiroidismo, etc.
- Alteraciones dermatológicas: es otra de las más comunes toxicidades y pueden ser el rash, prurito, foto-sensibilidad (agravamiento ante la exposición solar), síndrome mano-pie (alteración de manos y pies con oscurecimiento de la piel y su descamación, con intensa sensación de hipersensibilidad) y paroniquia (alteraciones en las uñas en cuanto a su crecimiento y posibilidades de infección). La prevención se hace a base de cremas hidratantes, vitamina k, etc. Muchas veces los médicos necesitamos disminuir las dosis del tratamiento a raíz de esta toxicidad.
- Alteraciones en el tubo digestivo: Las diarreas, las náuseas y los vómitos pueden ser observadas en estos tratamientos, la más común es la diarrea en cualquier grado. Las náuseas y los vómitos son de mucha menor incidencia y responden a las medicaciones sintomáticas habituales.
- Alopecia temporal: la inhibición del crecimiento celular produce caída temporal del cabello, en muy raros casos, o cambio de color.
- Alteración en la función tiroidea: puede verse frecuentemente con algunos blancos moleculares y la causa parece ser la inhibición de la captación del yodo, por ello, ante cualquier síntoma de hipotiroidismo la función de la glándula debe ser controlada. Raramente aparece hipertiroidismo.
- Sangrado: algunos anticuerpos monoclonales no se utilizan en ciertas circunstancias (cáncer de pulmón escamoso) porque han producido hemorragias. Su actividad no sólo es en el área del crecimiento vascular si no también que alteran la cicatrización, por lo cual son evitados cuando el paciente va a necesitar de cirugías o en su defecto deben ser retirados semanas antes.
- Inflamación en pulmón que revierte con suspensión o ajuste de dosis
- Hepatitis medicamentosa que revierte con suspensión o ajuste de dosis
- Alteraciones hematológicas con disminución de glóbulos blancos, plaquetas y anemias que suelen ser moderados