



EDUCACIÓN DE PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre la quimioterapia de arteria oftálmica para pacientes pediátricos

En este documento se explica qué esperar durante y después de la quimioterapia de arteria oftálmica (OAC) de su hijo.

El Dr. Abramson y nuestro equipo de retinoblastoma de Memorial Sloan Kettering (MSK) recomendaron la quimioterapia de arteria oftálmica (OAC) para tratar el retinoblastoma (cáncer en el ojo) de su hijo. La OAC es un procedimiento que se utiliza para tratar los tumores del ojo. En este procedimiento, la quimioterapia se inyecta directamente en la arteria oftálmica del niño (vaso sanguíneo que se encuentra en el ojo). Esto se hace de forma ambulatoria, lo cual significa que no será necesario internar a su hijo en el hospital.

El Dr. Pierre Gobin realizará este procedimiento. El Dr. Gobin es radiólogo intervencionista (médico especializado en procedimientos guiados por imágenes) en New York-Presbyterian Weill Cornell Hospital.

Será necesario que su hijo deje de comer y beber antes del procedimiento. El personal del Dr. Gobin le dará más información acerca de cómo debe prepararse su hijo.

Este procedimiento se llevará a cabo en New York-Presbyterian Weill Cornell Hospital.

Información sobre el procedimiento de su hijo

Su hijo recibirá anestesia general (medicamento para hacerle dormir). Una vez

que esté dormido, es posible que se le coloque una vía intravenosa (IV). Se introducirá un diminuto catéter (tubo pequeño y flexible cuyo diámetro es de aproximadamente la mitad que el de la pasta cabello de ángel) en 1 de las arterias femorales de su hijo (vasos sanguíneos del muslo). El catéter se hará pasar a través de las arterias del cuerpo hasta alcanzar la arteria oftálmica (véase la figura 1).

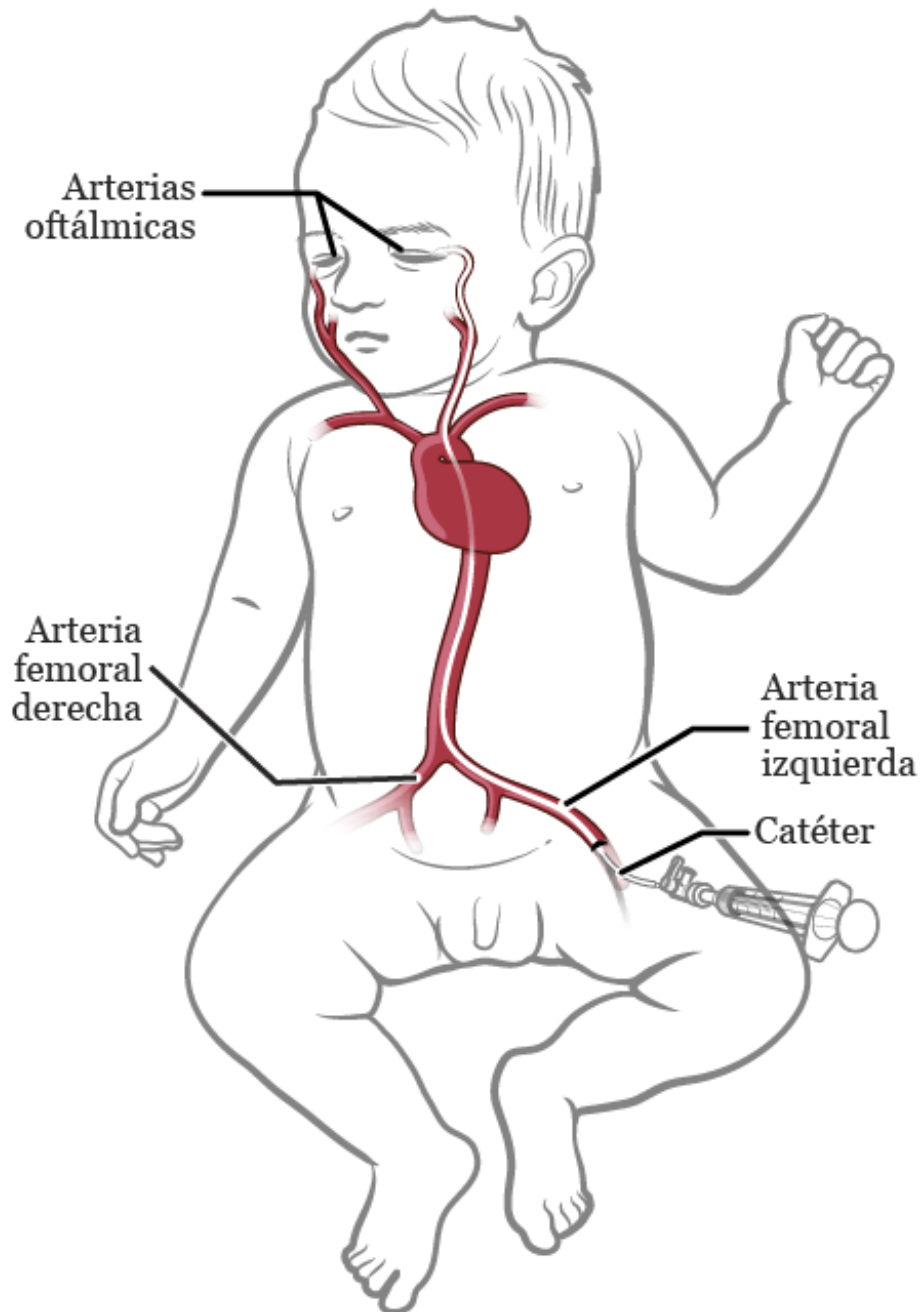


Figura 1. Inserción del catéter en la arteria oftálmica a través de la arteria femoral.

Se colocarán gotas muy pequeñas (alrededor de una quinta parte de una cucharadita) de quimioterapia en el catéter y se administrarán en el ojo que debe tratarse. Según el alcance del retinoblastoma de su hijo, es posible que

reciba de 1 a 3 de los siguientes medicamentos:

- Melphalan (Alkeran[®], Evomela[®])
- Topotecan (Hycamtin[®])
- Carboplatin

Después de que se administre la quimioterapia, a su hijo se le quitará el catéter y se le colocará un vendaje de presión en el sitio de inserción en el muslo. El enfermero le colocará una rodillera a su hijo, la cual mantendrá la pierna extendida para evitar el sangrado.

Este procedimiento tarda aproximadamente 60 minutos.

Después del procedimiento de su hijo

- Cuando su hijo se despierte, estará en la Unidad de Recuperación Postanestésica (Post Anesthesia Care Unit, PACU). Esta es la sala de recuperación. El niño pasará 5 horas en la PACU.
- Mientras su hijo esté en la PACU, el enfermero le controlará el muslo y el pulso.
- El enfermero le indicará cuándo su hijo puede comenzar a beber y comer.
- La rodillera se quitará cuando su hijo esté listo para que le den el alta.
- Asegúrese de que el vendaje permanezca en su lugar durante 24 horas. No humedezca el vendaje.

Toma de medicamentos

- Es posible que el Dr. Gobin le recete a su hijo un corticoesteroide oral, llamado prednisona (Deltasone[®], Rayos[®]). Ayudará a reducir la hinchazón e irritación en el ojo tratado. Asegúrese de que su hijo tome este medicamento con comida para prevenir el malestar estomacal, como se lo indique el médico o enfermero.
- Es posible que a su hijo se le recete ondansetron (Zofran[®], Zuplenz[®]) para las náuseas o el vómito. Asegúrese de que su hijo tome este medicamento según las indicaciones del médico o enfermero.

- También es posible que a su hijo se le receta una pomada oftálmica de tobramycin y dexamethasone (TobraDex®). Este medicamento es una combinación de un antibiótico y un corticoesteroide que se utiliza para reducir la hinchazón y prevenir la infección en el ojo tratado. Administre este medicamento a su hijo según las indicaciones del médico o enfermero.

Efectos secundarios

Es posible que su hijo presente algunos efectos secundarios después del procedimiento. Estos son:

- Náuseas
- Vómito
- Enrojecimiento, hinchazón o moretones en el muslo
- Hinchazón en el ojo tratado. Es posible que esto le dificulte a su hijo abrir el ojo.
- Molestia leve en el ojo tratado

Estos efectos secundarios mejorarán de 2 a 3 días después del procedimiento de su hijo. Probablemente cierta hinchazón dure por 2 semanas como máximo.

También es posible que su hijo tenga algunos efectos secundarios a partir de 1 a 2 semanas después del procedimiento. Estos son:

- Pérdida de pestañas en el ojo tratado.
- Disminución del número de glóbulos blancos, lo que también se denomina neutropenia. Esto puede aumentar el riesgo de infección de su hijo.
- Para obtener más información, pida al enfermero el recurso [Neutropenia \(bajo recuento de glóbulos blancos\)](#) o búsquelo en www.mskcc.org/pe
- Enrojecimiento por encima de la ceja y la frente en el ojo tratado que puede durar varias semanas.

Seguimiento

Será necesario extraerle sangre a su hijo 10 días después del procedimiento. Usted o su proveedor de cuidados de la salud deberán enviarle estos resultados

por fax al Dr. Gobin al 212-746-6653 y al Dr. Abramson al 646-227-7275.

Llame al proveedor de cuidados de la salud de su hijo si este tiene:

- Enrojecimiento o hinchazón en el ojo tratado que dura más de 2 semanas
- Aumento del enrojecimiento, la hinchazón o el dolor en el muslo
- Náuseas o vómito que duran más de 2 a 3 días
- Dificultad para retener los medicamentos recetados a causa del vómito
- Una temperatura de 100.4 °F (38 °C) o superior
- Dolor en el ojo tratado que dura más de algunos días

Información de contacto

Si tiene preguntas o inquietudes sobre los medicamentos recetados o el procedimiento de su hijo, llame al consultorio del Dr. Gobin. Puede comunicarse con él de lunes a viernes, de 9:00 a.m. a 5:00 p.m., al 212-746-4998. Después de las 5:00 p.m., durante los fines de semana o durante los días feriados, llame al consultorio del Dr. Gobin y pida que le comuniquen con el médico que esté de guardia.

Con respecto a todas las otras preguntas, llame a la Clínica de Retinoblastoma de MSK. Puede comunicarse con ellos de lunes a viernes, de 9:00 a.m. a 5:00 p.m., al 212-639-7232. Después de las 5:00 p.m., durante los fines de semana o durante los feriados, llame al 212-639-2000 y pida que le comuniquen con el oftalmólogo (médico de los ojos) o el pediatra que esté de guardia.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y podrá hacer búsquedas en nuestra biblioteca virtual.

About Your Ophthalmic Artery Chemosurgery for Pediatric Patients - Generated on July 3, 2019

©2019 Memorial Sloan Kettering Cancer Center