EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Qué esperar durante el tratamiento de su hijo con naxitamab (Danyelza®)

En esta información se explica qué esperar durante el tratamiento de su hijo con naxitamab. Se explica qué hacer y qué esperar antes, durante y después de sus citas de tratamiento.

El naxitamab antes se llamaba 3F8 humanizado o Hu3F8.

¿Qué es el naxitamab?

El naxitamab es un fármaco contra el cáncer que se usa para tratar el neuroblastoma de alto riesgo. Es un tipo de medicamento llamado anticuerpo monoclonal.

- Un **anticuerpo** es una proteína que produce el sistema inmunitario. Los anticuerpos ayudan al cuerpo a combatir enfermedades y a destruir células dañinas. Cada anticuerpo reconoce y se une a un tipo específico de antígeno.
- Un **antígeno** es un pequeño marcador en la superficie de una célula o de un virus. Existen muchos tipos diferentes

de antígenos.

- Un **anticuerpo monoclonal** es un anticuerpo producido en un laboratorio. Está diseñado para localizar un antígeno específico y unirse a este.

Las células de los neuroblastomas tienen el antígeno GD2. El naxitamab se une al antígeno GD2 en las células del neuroblastoma, lo que ayuda al sistema inmunitario a reconocerlas y destruirlas.

La mayoría de las personas recibe el factor estimulante de colonias de granulocitos y macrófagos (GM-CSF) junto con naxitamab.

¿Qué es el GM-CSF?

El GM-CSF es un medicamento que ayuda al cuerpo de su hijo a producir más glóbulos blancos. Tener más glóbulos blancos ayuda a que el naxitamab funcione mejor para destruir las células del neuroblastoma.

Su hijo recibirá el medicamento GM-CSF sargramostim (Leukine®) antes de cada tratamiento con naxitamab. Recibirá el Leukine en forma de inyección (pinchazo) en la parte grasa de la pierna o del brazo. Puede recibir la inyección en la clínica o usted puede administrársela en casa.

Qué hacer antes de las citas de tratamiento de su hijo con naxitamab

Siga las instrucciones en *Cómo administrarle a su hijo una inyección de sargramostim (Leukine®)* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/give-your-child-sargramostim-leukine-injection) si va a administrarle la inyección de Leukine a su hijo en casa.

Qué esperar durante las citas de tratamiento de su hijo

Las citas de tratamiento de su hijo serán en el Centro de Atención Pediátrica Ambulatoria (Pediatric Ambulatory Care Center, PACC) de MSK. Cada cita tendrá 4 partes generales:

1. **Evaluación inicial.** Revisaremos los signos vitales de su hijo. También haremos análisis de sangre para asegurarnos de que sea seguro que su hijo reciba el tratamiento. La evaluación inicial dura entre 30 y 45 minutos. El tiempo que tardan en estar listos los resultados de los análisis de sangre puede variar.
2. **Medicamentos antes del tratamiento (premedicación).** Su hijo recibirá medicamentos para preparar el cuerpo para el tratamiento. La administración de la premedicación dura aproximadamente 2 horas.

3. **Infusión de naxitamab.** Su hijo recibirá la infusión de naxitamab. Una infusión consiste en administrar un medicamento en el torrente sanguíneo de forma lenta y progresiva. La infusión de naxitamab dura aproximadamente 1 hora.
4. **Monitoreo después del tratamiento.** Controlaremos (observaremos) a su hijo después de la infusión de naxitamab y estaremos atentos a cualquier efecto secundario del tratamiento. Esto dura 1 hora o más. Supervisaremos a su hijo por más tiempo si le administramos ciertos medicamentos o si presenta determinados efectos secundarios.

La cita de su hijo durará la mayor parte del día. Llegue a tiempo. Es posible que tengamos que reprogramar el tratamiento de su hijo si llega tarde.

Solo permitimos que 2 familiares estén junto a la cama durante las citas de tratamiento. Este límite es para tener suficiente espacio para atender a su hijo de manera segura.

Evaluación inicial

Su enfermero de tratamiento medirá los signos vitales de su hijo (temperatura, frecuencia cardíaca, presión arterial y frecuencia respiratoria), así como la altura y el peso. Tomarán una muestra de sangre a través de la vía central de su hijo. La vía central de su hijo puede ser un puerto

implantado (también llamado Mediport o Broviac™) o un catéter central de inserción periférica (PICC).

Un enfermero practicante (NP) verá a su hijo y revisará su estado de salud general. Revisará los resultados de los análisis de sangre y confirmará que sea seguro continuar con el tratamiento.

Premedicación

La premedicación ayuda a preparar el cuerpo de su hijo para la infusión de naxitamab. También ayuda a reducir los efectos secundarios. Son una parte importante del tratamiento. Estos son los medicamentos de premedicación habituales que puede esperar:

- **Sargramostim (Leukine).** Si usted no le administró a su hijo una inyección de Leukine en casa, se la daremos en la clínica. Administraremos la inyección de Leukine al menos 1 hora antes del tratamiento con naxitamab.
- **Líquidos intravenosos (IV).** Su hijo recibirá un flujo constante de líquidos por vía intravenosa a través de su vía central durante todo el tratamiento o según sea necesario. Esto es para asegurarnos de que esté bien hidratado. Estar bien hidratado ayuda a mantener estable la presión arterial y a reducir los efectos secundarios.
- **Bolo de líquidos.** Es una dosis adicional de líquidos por

vía intravenosa.

- **Famotidine (Pepcid®).** Puede ayudar a controlar las reacciones alérgicas y los problemas estomacales generales. Por ejemplo, ayuda a controlar problemas como las náuseas (sensación de que va a vomitar) o los vómitos (devolver). Se administra a través de la vía central de su hijo.
- **Loratidine (Claritin®) o cetirizine (Zyrtec®).** Ayuda a controlar posibles reacciones alérgicas. Es un líquido o una pastilla que su hijo debe tragar.
- **Hydroxyzine (Vistaril®).** Ayuda a controlar posibles reacciones alérgicas. Se administra a través de la vía central de su hijo o en forma de líquido o pastilla que se traga.
- **Acetaminophen (Tylenol®).** Reduce la fiebre y alivia el dolor. Se administra a través de la vía central de su hijo.
- **Ondansetron (Zofran®).** Ayuda a prevenir las náuseas y los vómitos. Se administra a través de la vía central de su hijo.
- **Oxycodone.** Ayuda a controlar el dolor durante la infusión. Es un líquido o una pastilla que su hijo debe tragar.
- **Methylprednisolone (Solu-Medrol®).** Reduce el riesgo de una reacción alérgica. Se administra el primer día de

tratamiento y luego según sea necesario en tratamientos futuros. Se administra a través de la vía central de su hijo.

Infusión de naxitamab

Colocaremos sensores electrónicos en su hijo para controlar sus signos vitales durante todo el tratamiento. Esto se llama monitoreo continuo. Su hijo tendrá:

- Electrodos cardíacos (adhesivos conectados a cables) en el pecho para medir el ritmo cardíaco.
- Un sensor de oximetría de pulso en un dedo de la mano o del pie para medir sus niveles de oxígeno.
- Un manguito de presión arterial en el brazo o en la pantorrilla para medir su presión arterial.

Un enfermero de tratamiento permanecerá con su hijo durante todo el tratamiento. Revisará los signos vitales de su hijo cada 10 minutos, o con más frecuencia si es necesario. Vigilará cuidadosamente a su hijo para poder ayudar a controlar los efectos secundarios y ajustar el tratamiento según sea necesario.

Reglas durante la infusión de naxitamab de su hijo

Para mantener a su hijo seguro, usted y su hijo deben seguir estas reglas:

- **Su hijo debe permanecer en la cama durante la infusión**

de naxitamab. El tratamiento puede hacer que se sienta débil, por lo que estará más seguro acostado en la cama.

- **Su hijo debe mantener el equipo de monitoreo puesto hasta que reciba el alta del hospital.** Es importante que podamos controlar sus signos vitales.
- **No toque el equipo de monitoreo.** Ayude también a que su hijo no toque los monitores o las bombas. Deben permanecer conectados a su hijo.
- **Uno de los padres o un tutor debe estar con el niño durante toda la infusión.** Es posible que necesitemos su autorización para brindar ciertos tipos de cuidados a su hijo.

También es mejor que su hijo permanezca despierto durante la infusión de naxitamab. Esto es para que podamos preguntarle cómo se siente. Trabajaremos junto con usted para mantenerlo despierto durante la infusión.

Efectos secundarios durante la infusión de naxitamab

Su hijo puede tener una variedad de efectos secundarios durante la infusión de naxitamab. Supervisaremos de cerca a su hijo y controlaremos sus efectos secundarios para mantenerlo seguro y lo más cómodo posible. Su enfermero de tratamiento puede necesitar pausar la infusión de naxitamab para controlar de manera segura los efectos secundarios de su hijo.

Estos son los efectos secundarios más comunes y cómo se controlan.

- **Hipotensión (presión arterial baja).** Si la presión arterial de su hijo baja, es posible que le administremos un bolo de líquidos para aumentarla. En algunos casos, podemos pausar la infusión para permitir que la presión arterial vuelva a la normalidad. Reanudaremos la infusión una vez que se normalice.
- **Hipertensión arterial (presión arterial alta).** Si la presión arterial de su hijo sube, podemos pausar la infusión para permitir que vuelva a la normalidad. Reanudaremos la infusión una vez que se normalice.
- **Reacciones alérgicas.** A menudo se manifiestan como una reacción cutánea, como sarpullido, urticaria, picazón o hinchazón. Si estas reacciones son leves (no intensas), supervisaremos de cerca a su hijo. Le daremos a su hijo más medicamentos para controlar las reacciones si empeoran.
- **Dolor.** El dolor puede presentarse en cualquier parte del cuerpo de su hijo. Primero intentaremos controlar el dolor sin usar medicamentos, por ejemplo, con compresas calientes o frías. También podemos controlar el dolor de otras maneras, como con masajes o distracción. Si el dolor no desaparece, le daremos

analgésicos a su hijo. Su enfermero hablará con usted sobre los analgésicos que podemos usar.

- **Dificultad para respirar.** Si esto sucede, su hijo puede decirnos que le cuesta respirar o mostrar signos de ansiedad. Si su hijo tiene dificultad para respirar, es posible que le administremos un medicamento que se inhala a través de una mascarilla. Esto se llama un medicamento nebulizado. Ayudará a abrir sus vías respiratorias y facilitar su respiración.

Estamos preparados y capacitados para controlar cualquier efecto secundario que tenga su hijo. Ajustaremos su plan de tratamiento según sea necesario para que esté seguro y lo más cómodo posible durante toda la infusión.

Es posible que le administremos a su hijo una inyección de epinefrina (EpiPen®) si sus síntomas son graves en algún momento. Esto controlará los síntomas de su reacción alérgica. Si le administramos una inyección EpiPen a su hijo, deberá permanecer en el PACC para que podamos monitorearlo. Deberá permanecer al menos 4 horas.

Podemos llamar al Equipo de Respuesta Rápida (RRT) si su hijo presenta una reacción alérgica grave o efectos secundarios intensos. El RRT es un equipo de proveedores de cuidados de la salud con formación especial en emergencias. Ayudarán a controlar la emergencia y a

cuidar de su hijo. Cuando llega el RRT, puede resultar atemorizante. Será un equipo de personas que probablemente usted no haya conocido antes. El equipo estará formado por 3 o más proveedores de cuidados de la salud. Estarán allí para ayudar y mantener a su hijo seguro.

Monitoreo después del tratamiento

Seguiremos controlando los signos vitales de su hijo y vigilando los efectos secundarios tardíos después de que termine la infusión de naxitamab. Algunas reacciones al naxitamab o a los medicamentos de premedicación pueden aparecer después de que termine la infusión. Supervisar a su hijo después del tratamiento nos permite asegurarnos de que esté estable y cómodo antes de ir a casa.

Si la presión arterial de su hijo aumenta después de la infusión, es posible que le administremos un medicamento para ayudar a que vuelva a la normalidad. Si la presión arterial de su hijo no vuelve a la normalidad, es posible que lo hospitalicemos para poder controlarla. Su equipo de atención médica le dirá qué esperar si esto ocurre.

Es posible que le demos más medicamentos a su hijo para ayudar a controlar los efectos persistentes del naxitamab o de los medicamentos que le dieron antes. Por ejemplo, es posible que le administremos:

- **Hydroxyzine (Vistaril).** Ayuda a reducir cualquier reacción alérgica o irritación de la piel que pueda quedar después de la infusión. Ayuda con síntomas como picazón, urticaria o erupciones que pueden aparecer mientras los medicamentos actúan en el cuerpo de su hijo.
- **Acetaminophen (Tylenol).** Esta dosis extra ayuda a aliviar el dolor o la fiebre que su hijo pueda tener en las horas después del tratamiento. Cada dosis de acetaminophen debe administrarse con 4 horas de diferencia.

Su hijo permanecerá en el PACC hasta que sus signos vitales estén normales y los efectos secundarios del tratamiento estén bien controlados. Después de eso, un proveedor de práctica avanzada le autorizará a irse a casa.

El enfermero a cargo de darle tratamiento le entregará un papel con instrucciones para administrar los medicamentos a su hijo en casa.

Qué esperar después de las citas de tratamiento de su hijo

Si su hijo se siente bien, puede hacer todas sus actividades normales después de los tratamientos y entre estos, de manera segura.

Efectos secundarios comunes en casa

- **Dolor:** Este es el efecto secundario más común del naxitamab. Por lo general, el dolor es más intenso durante la infusión de naxitamab, pero su hijo también puede experimentar dolor cuando esté en casa. Cada persona siente una intensidad de dolor distinta. Le explicaremos cómo darle a su hijo acetaminophen (Tylenol), oxycodone o ambos, para ayudar a controlar su dolor.
- **Reacciones alérgicas:** Es posible que su hijo tenga una reacción alérgica, como un sarpullido con picazón, enrojecimiento o hinchazón. Estas reacciones pueden ocurrir en cualquier momento entre los tratamientos con naxitamab. Le recetaremos a su hijo un medicamento para la alergia para que lo tome en casa, como hydroxyzine (Vistaril) o diphenhydramine (Benadryl). Asegúrese de conseguir los medicamentos antes de salir del hospital.
    - Los cambios en la respiración de su hijo o la dificultad para respirar (problemas para respirar) pueden ser un signo de reacción alérgica. Llame al 911 y pida atención médica de urgencia si tiene alguna preocupación sobre la respiración de su hijo.
- **Fiebre:** Es posible que su hijo tenga fiebre después del tratamiento. La fiebre puede estar relacionada con el

tratamiento o ser un indicio de infección. Asegúrese de tener un termómetro en casa. Llame al proveedor de cuidados de la salud de su hijo y pídale instrucciones si su hijo tiene:

- Fiebre de 100.4 a 100.9 °F (de 38 a 38.2 °C) que dura más de una hora.
- Fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.

- **Problemas para ir al baño:** Su hijo puede estar estreñido (tener dificultades para hacer caca) o tener dificultades para orinar (hacer pis). Este es un efecto secundario común de muchos analgésicos. Le podemos recetar medicamentos para esto, si es necesario.
- **Náuseas y vómitos:** Es posible que su hijo tenga náuseas y vómitos. Le recetaremos medicamentos para esto, si es necesario.

Qué sucede después de cada ciclo de tratamiento con naxitamab

Control de la presión arterial

Las infusiones de naxitamab pueden causar presión arterial alta. Trabajaremos con usted para controlar la presión arterial de su hijo, para que pueda recibir el tratamiento de forma segura.

Se debe controlar la presión arterial de su hijo 72 horas (3

días) después de la última infusión de naxitamab de cada ciclo de tratamiento.

Después del primer ciclo de tratamiento, su hijo tiene que venir al PACC para que revisemos su presión arterial. También tendrán una visita de seguimiento con un proveedor de cuidados de la salud del equipo de neuroblastoma.

Para los ciclos de tratamiento posteriores, puede controlar la presión arterial de su hijo en casa. Mida la presión arterial de su hijo 72 horas (3 días) después de la última infusión de naxitamab del ciclo. Envíe un mensaje al equipo de atención médica de su hijo a través de MSK MyChart o llámelos para informarles sobre la presión arterial.

Cómo conseguir un tensiómetro para usar en casa

La organización benéfica Band of Parents (www.bandofparents.org) puede darle un aparato para medir la presión (tensiómetro) para que lo utilice. Hable con el equipo de atención médica de su hijo para obtener instrucciones sobre cómo conseguir uno. También puede comprar un aparato para medir la presión en línea o en alguna farmacia.

Si consigue un aparato para medir la presión en casa, llévelo al PACC durante el segundo ciclo de tratamiento. Su enfermero encargado del tratamiento lo preparará para

que usted lo use.

Información sobre el síndrome de encefalopatía posterior reversible (PRES)

PRES es un conjunto de síntomas causados por líquido e hinchazón en el cerebro de su hijo. Es un problema raro, pero grave. Los síntomas de PRES son, entre otros:

- Presión arterial muy alta
- Dolor de cabeza
- Problemas de visión
- Convulsiones
- Cambios en el estado de ánimo, el comportamiento o el nivel de alerta

Llame al equipo de atención de su hijo si su hijo tiene alguno de estos síntomas. Si existe la posibilidad de que su hijo padezca PRES, tendremos que vigilarlo de cerca en el hospital.

Cuándo llamar al equipo de atención de su hijo

Llame al 911 y pida atención médica de urgencia si:

- Su hijo tiene dificultad para respirar.
- Su hijo tiene problemas para respirar.
- Tiene inquietudes sobre la respiración de su hijo.

Llame al equipo de atención de su hijo si:

- Su hijo tiene inflamación en los labios, la lengua o la garganta.
- Su hijo tiene fiebre de 100.4 a 100.9 °F (38 a 38.2 °C) durante más de una hora.
- Su hijo tiene fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.
- Su hijo tiene la piel pálida, sudoración o escalofríos. Pueden ser indicios de infección.
- Su hijo no orinó (no hizo pis) en _____ horas.
- Su hijo no defecó (no hizo caca) en _____ días.
- Su hijo tiene dolor que no mejora o que empeora después de tomar su medicamento.
- Su hijo tiene náuseas o vómitos que no se detienen.
- Su hijo vomita cada vez que bebe líquido.
- Su hijo tiene un dolor de cabeza repentino que no desaparece.
- Su hijo tiene cambios en la visión.
- Su hijo tiene una convulsión.
- Nota cambios en el estado de ánimo, comportamiento o en el nivel de alerta de su hijo.
- Su hijo tiene una tos que no se detiene.

- La zona donde la vía central de su hijo entra en su cuerpo está enrojecida, hinchada o sensible.

Detalles de contacto

Si tiene alguna pregunta, contacte directamente a un miembro de su equipo de atención. Puede comunicarse con ellos de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m. Después de las 6 p. m., durante los fines de semana y los días festivos, llame al 212-639-2000 y pregunte por el pediatra.

Si tiene alguna pregunta que no requiere una respuesta inmediata, puede enviar un mensaje a su equipo de atención médica a través de MSK MyChart. MSK MyChart es el portal para pacientes de MSK.

Información sobre el Centro de Atención de Urgencia (UCC) de Pediatría de MSK.

Según los síntomas de su hijo, el equipo de atención médica puede indicarle que lo lleve al Centro de Atención de Urgencia de Pediatría (Pediatric UCC) de MSK.

El UCC de Pediatría está en el 9.º piso del Memorial Hospital (el hospital principal de MSK). La entrada más cercana está ubicada en 1275 York Avenue (sobre E. 68 Street). Esta entrada está abierta siempre. Cuando llegue al hospital, tome los ascensores M hasta el 9.º piso y regístrese en la recepción.

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

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center



Memorial Sloan Kettering Cancer Center