

1. ¿Qué es? La quimioterapia consiste en la administración de fármacos citostáticos (es decir, que impiden la reproducción de las células) en pacientes que presentan procesos malignos. La quimioterapia actúa atacando a las células tumorales con el objetivo de evitar su crecimiento local, su diseminación a otros órganos vitales y en determinadas ocasiones hacer operables tumores que, al diagnóstico, por su tamaño o localización no lo son.

2. ¿Cómo se realiza? Mediante la administración de estos fármacos por vía intravenosa, oral o intramuscular (excepcionalmente). Los medicamentos que se administran a cada paciente dependen del diagnóstico y extensión de la enfermedad.

3. ¿Cuáles son sus riesgos?

- **Frecuentes (más del 10%):** los medicamentos citostáticos han demostrado ser un potente recurso terapéutico puesto que van dirigidos a destruir a las células tumorales. Lamentablemente, también son capaces de dañar las células sanas del organismo. Por eso, cuando se usan, cabe esperar que surjan algunos efectos no deseados: son los llamados "efectos secundarios de la quimioterapia". Algunos aparecen durante los días en que se está administrando el ciclo, para ir desapareciendo durante los periodos de descanso. Suelen ser frecuentes, pero no graves, de poca intensidad y bien tolerados gracias a las medidas de apoyo con que contamos. Se trata de *molestias gastrointestinales* (vómitos, pérdida de apetito, dolores abdominales), *alteraciones en el gusto, cambios de humor, dolores musculares, reacciones cutáneas, fiebre, reacción alérgica*. Cuando la administración de los fármacos es intravenosa pueden aparecer lesiones en tejidos circundantes si se extravasan (salen fuera) de la vena.

Una vez acabado el "ciclo de quimioterapia", en días posteriores, pueden aparecer: *caída del cabello* (habitualmente vuelve a salir al terminar el tratamiento) y *toxicidad sobre la médula ósea*, (transitoria y se recupera en unos días). Una de las funciones de la médula ósea es la producción de importantes células de la sangre: Los glóbulos rojos (su disminución produce anemia-cansancio), las plaquetas (que hacen que la sangre se pueda coagular y no tener hemorragias) y los leucocitos (que defienden al organismo de las infecciones). Durante los días en que la médula ósea está afectada, puede haber un descenso importante de estos tres tipos de células, lo que puede necesitar la trasfusión de sangre y/o plaquetas, para evitar cansancio extremo o hemorragias graves. El descenso de leucocitos y la alteración de nuestras mucosas defensivas pueden favorecer infecciones, contra las que se utiliza la administración de antibióticos intravenosos en régimen de hospitalización. A pesar de ello estas infecciones en ocasiones, pueden ser muy graves y comprometer la vida de los pacientes.

Otros riesgos que aparecen mucho más tarde, como "secuelas" del tratamiento, derivan de la toxicidad específica de los fármacos citostáticos sobre determinados órganos sensibles, como el riñón, hígado, la fertilidad, audición...Ayudan a evitar las secuelas las medidas de prevención que se utilizan durante los tratamientos. Además, estos pacientes se siguen en las consultas externas durante muchos años, con controles clínicos y analíticos para comprobar que el crecimiento y desarrollo de los pacientes pediátricos es correcto en todas las esferas y que, si aparece estas secuelas, se detectan precozmente.

- **Infrecuentes (menos de 10%):** muy excepcionalmente, puede aparecer un segundo tumor maligno, distinto al inicial, años después del tratamiento que pueda estar relacionado con el empleo de la quimioterapia. Existe el riesgo de que la enfermedad no responda adecuadamente al tratamiento, o de que se produzca una recaída durante el tratamiento o una vez finalizado este.

4. Consecuencias previsibles de su realización: la administración de quimioterapia puede curar la enfermedad oncológica o lograr supervivencias prolongadas.

5. Consecuencias previsibles de su no realización: los cánceres más frecuentes en la edad pediátrica son altamente agresivos. Sin los tratamientos adecuados, entre los que puede figurar la quimioterapia, son mortales a corto plazo.

6. Alternativas: la mayoría de los cánceres infantiles son más agresivos y precisan tratamiento quimioterápico. Algunos tumores pediátricos pueden curarse sólo con cirugía o cirugía-radioterapia, de forma excepcional. Actualmente, no existen tratamientos alternativos a la quimioterapia que consigan niveles de curación semejantes.

7. Riesgos en función de la situación del paciente: antes de iniciar el tratamiento, el equipo oncológico pediátrico valorará cuidadosamente la situación clínica del niño, a fin de identificar posibles patologías que desaconsejen el mismo. Cada caso es evaluado de forma específica.

Recuerde que debe informar de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades concomitantes, o medicaciones actuales.

DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

DATOS PACIENTE

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI	Nº SIP	FECHA DE NACIMIENTO	

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO	EN CALIDAD DE
-----------	--------	-----	------------------	---------------

DATOS PROFESIONAL

APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORÍA PROFESIONAL	NUM. COLEGIACIÓN
-----------	--------	-----------------------	------------------

AUTORIZACIONES:

Declaro que se me ha explicado el procedimiento. He comprendido la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

Se me ha informado de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento y que el procedimiento puede ser grabado y los datos utilizados con fines científicos y/o didácticos, asegurando siempre mi intimidad y mi anonimato.

AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO

NO AUTORIZO

AUTORIZO LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS

NO AUTORIZO

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma:

REVOCACIONES:

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE ESTE PROCEDIMIENTO prestado en fecha _____

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS prestado en fecha _____

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma:

RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN:

Expreso mi deseo de no recibir información, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad sin que ello impida que pueda dar mi consentimiento para la realización de este procedimiento, tal como he firmado en el apartado anterior.

Paciente / su representante.
Firma:

Profesional sanitario
Firma: