

Impacto de crioterapia como prevención de mucositis

Impact of cryotherapy in preventing mucositis

Autoras/es: Villordo Yanina, Vera Gemina Belén y Cáceres Mariana

Servicio de Enfermería. Área de Trasplante de médula ósea. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner, Florencio Varela.

Contacto: Cáceres Mariana. Dirección: Av. Calchaqui 5004 (1888). Fcio Varela

Tel: 4210-9000. Correo electrónico: transplantedemedulahec@gmail.com

Resumen

El mieloma múltiple es la segunda neoplasia hematológica en orden de frecuencia. Se define por la presencia de células plasmáticas monoclonales con capacidad para producir una paraproteína monoclonal y causar alteraciones clínicas en forma de anemia es una patología tratable pero invasiva como consecuencia del tratamiento quimioterapéutico el revestimiento mucoso de la boca sufre alteraciones, lo que puede dar lugar a su inflamación y ulceración, la gravedad de la mucositis oral puede evaluarse utilizando diferentes escalas. Según el grado que alcance puede interferir en el estado funcional y calidad de vida del paciente causando dolor, desnutrición e infecciones locales o sistémicas. Genera retraso del tratamiento, prolonga la estancia

hospitalaria, incrementa el gasto sanitario. Una de las medidas preventivas es la crioterapia, que realiza el principio básico de vasoconstricción para limitar la toxicidad local de ciertas terapias, la hipotermia resultante produce una reducción del flujo sanguíneo por efecto de la vasoconstricción con la disminución de los efectos citotóxicos por concentración de los fármacos en el área que se enfrió. La misma está indicada para la prevención de mucositis en drogas de vida media corta, tales como el melfalán en altas dosis. Uno de los objetivos propuestos fue comparar el grado de mucositis alcanzado por los pacientes que realizaron crioterapia de enero a septiembre del año 2017 con lo que no realizaron crioterapia durante el mismo periodo del 2016.

Palabras clave: Mieloma Múltiple; Crioterapia; Melfalán; Mucositis

Abstract

Multiple myeloma is the second most frequent hematologic neoplasia. It is defined by the presence of monoclonal plasmatic cells that can produce a monoclonal paraprotein and cause clinical alterations, like anemia. The pathology is treatable but invasive. The chemotherapy can alter the mucosa lining of the mouth, causing inflammation and ulceration. The seriousness of the oral mucositis can be evaluated by using different scales. Depending on the degree reached, it can interfere in the functional status and life quality of the patient, causing pain, malnutrition and local or systemic infections. It delays the treatment, prolongs the hospitalization and increases the health care

costs. One of the preventive steps is cryotherapy that applies the basic principle of vasoconstriction to limit the local toxicity of certain therapies. The resulting hypothermia reduces the blood flow, and diminishes the cytotoxic effects by concentrating the drugs in the area that was chilled. Cryotherapy is indicated to prevent mucositis when short half-life drugs, such as melphalan in high doses, are used. One of the proposed goals was to compare the degree of mucositis developed by patients who received cryotherapy from January to September 2017, to those who did not receive cryotherapy during the same period in 2016.

Keywords: Multiple Myeloma; Cryotherapy; Melphalan; Mucositis

Introducción

La mucositis es la inflamación de la membrana mucosa que reviste el tracto digestivo, de acuerdo con su localización y severidad puede presentar diferentes manifestaciones clínicas. Si bien la mucositis puede aparecer en cualquier punto del tracto digestivo, en este trabajo puntualmente nos referiremos a la mucositis oral. Como consecuencia del tratamiento quimioterápico el revestimiento de la mucosa de la cavidad bucal sufre alteraciones, lo que puede dar lugar a su inflamación y ulceración, la gravedad de la mucositis oral puede evaluarse utilizando diferentes escalas en este caso se utilizó la escala de la OMS. Según el grado que alcance puede interferir en el estado funcional y calidad de vida del paciente causando dolor, desnutrición e infecciones locales o sistémicas. Genera retraso del tratamiento, prolonga la estancia hospitalaria, incrementa el gasto sanitario.

La mucositis oral en los pacientes trasplantados es consecuencia de los cambios que producen los citostáticos en la mucosa oral, no constituye una complicación del

trasplante, sin embargo según el grado que desarrolle cada paciente, afecta considerablemente su calidad de vida durante el periodo de internación. Una de las medidas preventivas de la mucositis es la crioterapia, que usa el principio básico de vasoconstricción para limitar la toxicidad local de ciertas terapias.

Una de las medidas preventivas es la crioterapia, que usa el principio básico de vasoconstricción para limitar la toxicidad local de ciertas terapias, la hipotermia resulta en una reducción del flujo sanguíneo por efecto de la vasoconstricción con la disminución de los efectos citotóxicos por concentración de los fármacos en el área que se enfrió. La misma está indicada para la prevención de mucositis en drogas de vida media corta, tales como el melfalán en altas dosis. Se indicará a los pacientes ingerir hielo/helado desde 15 minutos a priori a la administración de la droga, intra y al menos 15 minutos a posteriori.

Objetivos

Comparar el grado de mucositis alcanzado por los pacientes que realizaron crioterapia durante el acondicionamiento con Melfalan de Enero a Septiembre año 2017 con los que no realizaron crioterapia durante el año 2016.

Materiales y Métodos

Estudio cuasi experimental, ambispectivo con seguimiento longitudinal de control histórico con pacientes adultos maduros durante el año 2016 con un total de 13 pacientes en tratamiento con melfalan por MM durante el periodo enero a diciembre sin utilización de crioterapia mientras que en el año 2017 se realizó tratamiento a 13 pacientes con MM durante el periodo de enero a septiembre con los cuales se utilizó el protocolo de crioterapia, el mismo consiste en ingerir hielo o helado, 15 minutos a priori del tratamiento, intra infusión de melfalan y a posteriori infusión del melfalan continuar con crioterapia por un periodo de 15 minutos.

Resultados

Durante el año 2016 del total de 13 pacientes ponderó el género femenino en un 77 % sobre un 23% del género masculino. El grupo etario del género femenino se registró entre 25 y 66 años, con una media de 52, 2 años. El género masculino el grupo etario registrado entre 57 y 63 años, con una media de 55 años de edad.

El 100% de los pacientes realizó tratamiento con acondicionamiento con melfalán y no realizó crioterapia.

El grado de mucositis alcanzado en el año 2016 sobre el total de 13 pacientes fue de 23% de los pacientes presentaron mucositis grado 0; 31 % de los pacientes presentaron mucositis grado 1; 31 % de los pacientes presentaron mucositis grado 2; 15% de los pacientes presentaron mucositis grado 3.

El 23% que presentó mucositis grado 0 fueron los pacientes de género masculino. El 31% que presentó mucositis grado 1, como así también los pacientes que presentaron el 31% de mucositis grado 2 ponderó el género femenino. El 15% de los pacientes que presentaron mucositis grado 3 ponderó el sexo femenino. El tratamiento requerido por los pacientes que presentaron mucositis Grado 2 fue de buches anestésicos, mientras que los pacientes que presentaron mucositis Grado 3 requirió infusión continua de morfina de hasta 60 mg y en uno de los casos requirió, debido al descenso de peso, Nutrición Parenteral.

Durante al año 2017 del total de 13 pacientes ponderó el género femenino en un 62 % sobre un 38% del género masculino. El grupo etario del género femenino se registró entre 48 y 57 años, con una media de 51, 1 años de edad. El género masculino el grupo etario registrado entre 38 y 62 años, con una media de 52,4 años de edad.

El 100% de los pacientes realizó tratamiento de acondicionamiento con melfalán y realizó crioterapia. El grado de mucositis alcanzado en el año 2017 sobre el total de 13 pacientes fue de 23% de los pacientes presentaron mucositis grado 0; 39 % de los pacientes presentaron mucositis grado 1; 38 % de los pacientes presentaron mucositis grado 2. No se registraron pacientes con mucositis grado 3.

El 23% que presentó mucositis grado 0 fueron los pacientes de género femenino en un 67 % género femenino y en un 33% género masculino. El 39 % que presentó mucositis grado 1, ponderó el género femenino en un 60% y un 40% el género masculino. Como así también en el 38 % de los pacientes que presentaron mucositis grado 2 ponderó el género femenino.

Los pacientes que presentaron mucositis grado 1 en un porcentaje de 39 % no requirieron ningún tipo de tratamiento. Los pacientes que presentaron mucositis grado 2 en un porcentaje de 38 %; el 80% requirió tratamiento con buches anestésicos y el 20% buches anestésicos y morfina 30mg/día.

Análisis

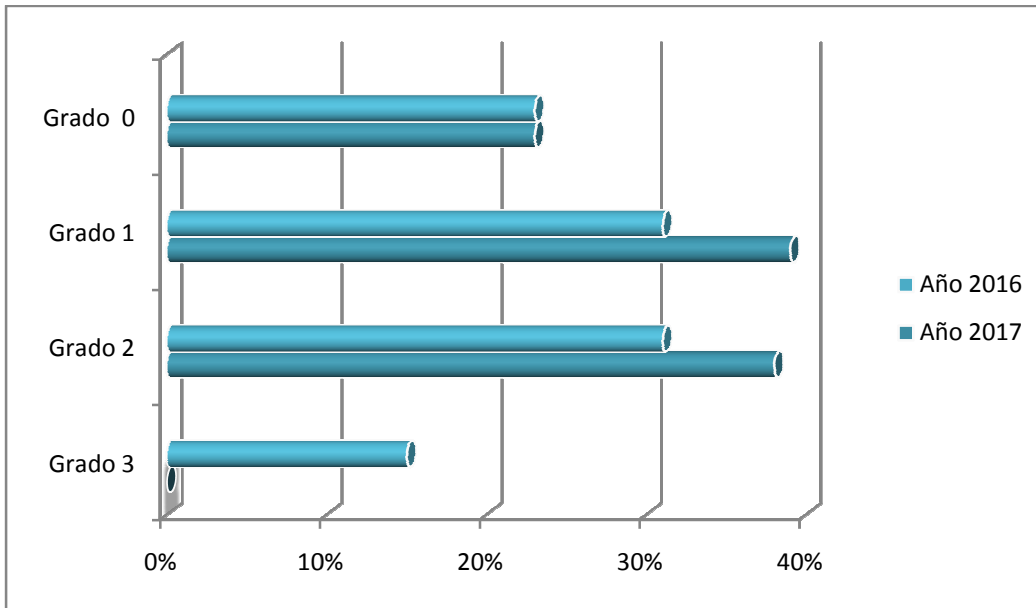


Tabla 1. Grado de Mucositis que presentaron los pacientes durante el año 2016 sin realización de crioterapia en relación a los pacientes que realizaron crioterapia durante el 2017

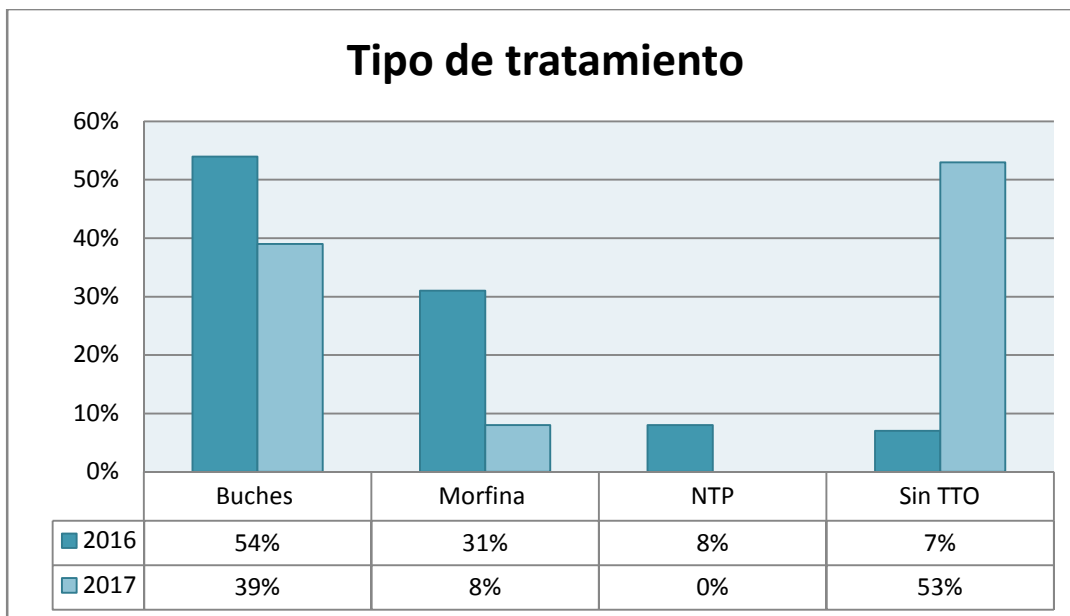


Tabla 2. Representa el tipo de tratamiento de acuerdo con el grado de mucositis alcanzado por los pacientes en comparación del año 2016 paciente que no realizaron crioterapia y con los pacientes que si realizaron en el año 2017

Conclusiones

Si bien en el año 2017 aumentó el porcentaje de mucositis grado 1 y grado 2 en comparación con el año 2016 en el cual los pacientes no realizaron crioterapia, también se observa que los pacientes no presentaron mucositis grado 3, y a su vez los pacientes que presentaron mucositis grado 1 no requirieron ningún tipo de tratamiento, los que presentaron mucositis grado 2 el 80% requirió buches anestésicos y solo el 20% recibió tratamiento de buches anestésicos más morfina 30 mg; en comparación a los pacientes que en el año 2016 requirieron buches anestésicos, morfina 60 mg y nutrición parenteral.

Según los resultados obtenidos podemos decir que la crioterapia es efectiva en disminuir el grado de mucositis que desarrollan los pacientes, esto impacta directamente en la calidad de vida, ya que disminuye el dolor, desnutrición, riesgo de infecciones locales o sistémicas y a su vez reduce el costo sanitario.

La terapéutica de la crioterapia tiene la ventaja de la disminución del grado, mejora el confort, y reduce significativamente los costos terapéuticos, como así también desarrolla, jerarquiza y pone como protagonista al enfermero que es el que lleva a cabo la terapéutica de forma independiente.

Bibliografía

1. Anónimo; compilado por Ariana Goldman. Manual de enfermería oncológica. Ministerio de Salud de la Nación. 1a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional del Cáncer, 2014. 85 p.

2. Complicaciones orales del cáncer y de su terapia., en <http://www.meb.unibonn.de/cancernet/spanish/302904.html>.

3. Escala de analgesia del dolor. Disponible en: <http://www.who.int/cancer/palliative/painladder/en/index.html>

4. Harris D et al. Putting Evidence Into Practice: Evidence-Based Interventions for Management of Oral Mucositis. *Clinical Journal of Oncology Nursing*. 2008; 141-152 p.

5. López F, Oñate RE, Roldán R, Cabrerizo MC. Valoración de la mucositis secundaria a tratamiento oncohematológico mediante distintas escalas. Revisión. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2005.

6. Jensen SB, Pedersen AM, Vissink A, et al.: A systematic review of salivary gland hypofunction and xerostomia induced by cancer therapies: prevalence, severity and impact on quality of life. Support Care Cancer, 2010. [PUBMED Abstract]

7. López-Castaño F, Oñate-Sánchez RE, Roldán-Chicano R, Cabrerizo-Merino MC. Measurement of secondary mucositis on hematologic treatment by means of different scales. Med Oral Patol Oral Cir Bucal 2005;10:412-21. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1698-44472005000500006