

Posibles Efectos Profilácticos del Té Verde en Mucositis por Tratamiento Quimioterápico

HILDA LILIANA BARILARO

FOUNLP

Categoría: Trabajos de Investigación

Resumen

La mucositis oral es uno de los efectos secundarios más frecuentes del tratamiento oncológico. Puede causar la interrupción del tratamiento, afectar la calidad de vida e incluso el fracaso de la terapia. El objetivo de este trabajo es determinar la efectividad clínica del té verde en la prevención y/o tratamiento de la mucositis en pacientes con cáncer bajo tratamiento quimioterápico. Material y método: Se realizó un estudio transversal en pacientes que concurren para recibir quimioterapia al Servicio de Oncología del Hospital "Alejandro Korn". La muestra estuvo representada por 100 pacientes a los que se les realizó, antes del tratamiento oncológico, una terapia básica profiláctica por medio del Índice de O'Leary y enseñanza de cepillado. Se dividió la muestra en 2 grupos de 50 pacientes cada uno, grupo A: se les indicó colutorios de té verde y grupo B: de control. Resultados: En el grupo A se observó que 84% (42/50) presentaron mucositis siendo el grado más frecuente el G1a. En el grupo B se observó que 26% (13/50) presentaron mucositis siendo el grado más frecuente el G1a. Conclusiones: Los resultados permitirían establecer que, para la muestra estudiada, el colutorio de té verde disminuiría la prevalencia y el grado de las mucositis provocadas por quimioterapia.

Introducción y Objetivos

La mucositis oral es uno de los efectos secundarios más frecuentes del tratamiento oncológico. Puede causar la interrupción del tratamiento antineoplásico, una limitación de la dosis, afectar la calidad de vida e incluso el fracaso de la terapia. Los pacientes con mucositis suelen presentar sequedad de boca, dificultad en la deglución, quemazón, hormigueo en los labios, dolor, diarrea, etc. Es una reacción inflamatoria que involucra el tracto gastrointestinal, desde la boca hasta el ano, aunque adquiere un mayor protagonismo a nivel orofaríngeo. Las manifestaciones clínicas pueden aparecer 4 a 7 días de haber iniciado el tratamiento incluyendo dolor intenso y limitación funcional. Se han descrito distintos factores de riesgo asociados a la aparición de mucositis; entre ellos se destacan los relacionados con el propio individuo: edad, estado nutricional, buco-dental y hematológico entre otros, y los relacionados con el protocolo de tratamiento quimioterápico: principio activo, dosis, forma de administración. **Objetivo:** Determinar la efectividad clínica del té verde en la prevención y/o tratamiento de la mucositis en pacientes con cáncer bajo tratamiento quimioterápico.

Material y Métodos

Se realizó un estudio transversal en pacientes oncológicos que concurren para recibir quimioterapia al Servicio de Oncología del Hospital Interzonal de Enfermos Neuropsiquiátricos de Agudos y Crónicos "Alejandro Korn". La muestra estuvo representada por 100 pacientes (entre 16 y 82 años). A todos los pacientes se les realizó, antes de recibir el tratamiento oncológico, una terapia básica profiláctica por medio del Índice de O'Leary para control de placa bacteriana y enseñanza de cepillado. Utilizamos tabletas de eritrosina indicándoles a los pacientes que las masticaran durante un minuto logrando que se mezcle con la saliva. Luego se les solicitó que realizaran un enjuague de manera de eliminar los excesos y poder visualizar la placa bacteriana. Este índice se aplica en el momento inicial y a lo largo del tratamiento para determinar la capacidad de controlar la placa mecánicamente, antes y después de la enseñanza de la higiene bucal. Posteriormente se dividió la muestra en 2 grupos A y B. Grupo A: a este grupo se les indicó enjuagatorios con té verde, "La Virginia", realizado con un saquito de té en 100 c.c. de agua hirviendo durante 5 minutos, seis veces por día, desde 5 días antes del tratamiento quimioterápico hasta 15 días después. Grupo B: se tomó como control y testigo. Durante los ciclos de duración de la quimioterapia se exploró la mucosa bucal para detectar la aparición de mucositis. De todos los sistemas de medición que se consideran válidos, el sistema de la OMS es el más utilizado: Grado 0: normalidad. Grado 1: eritema generalizado indoloro, sin alteración de la voz. Grado 2: eritema, úlceras poco extensas, se mantiene la deglución de sólidos, dolor ligero. Grado 3: úlceras extensas, encías edematosas, saliva espesa, se mantiene la capacidad para deglutir líquidos, dolor, dificultad para hablar. Grado 4: úlceras muy extensas, encías sangrantes, infecciones, no hay saliva, imposibilidad de deglutir, soporte enteral o parenteral, dolor muy extenso. Criterios incluidos en el Grado 1: 1a) eritema generalizado, 1b) ligera sensación quemante, soporta alimentos tibios, 1c) franca sensación de quemazón, sólo soporta alimentos naturales o fríos,

Resultados

De 100 pacientes, el 65% fueron femeninos y el 35% masculino, las edades oscilaron entre 16 y 77 años para el género femenino y entre 21 y 82 años para el género masculino (Gráfico 1). La localización más frecuente del tumor en el género femenino, fue el de mama con un 66% (33/50), seguido de útero con 24% (12/50). (Gráfico 2) En el género masculino, la localización más frecuente del tumor fue pulmón con 22% (11/50), seguida por el de próstata con el 12% (6/50). (Gráfico 3)

Se observó mucositis en el grupo control en el 84% (42/50), siendo el grado más frecuente el G1a. En el grupo tratado se observó que el 26% (13/50) presentaron mucositis siendo el grado más frecuente el G1a. (Gráfico 4)

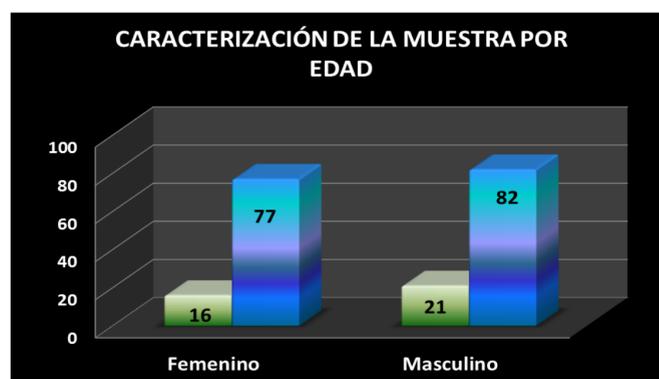


Gráfico 1: Caracterización de la muestra por edad

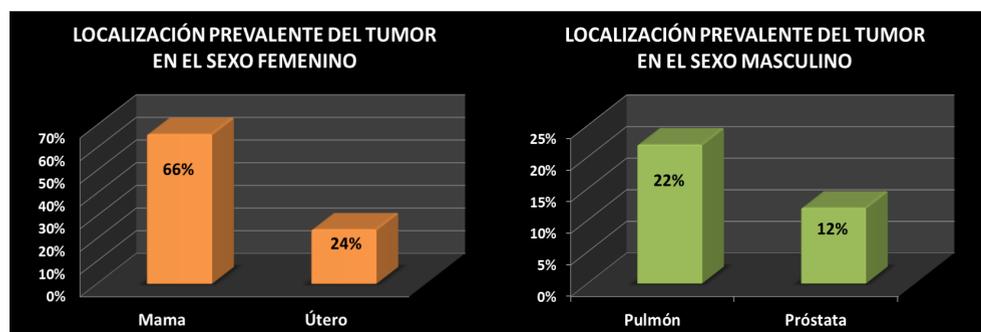


Gráfico 2: Localización tumoral en mujeres

Gráfico 3: Localización tumoral en hombres

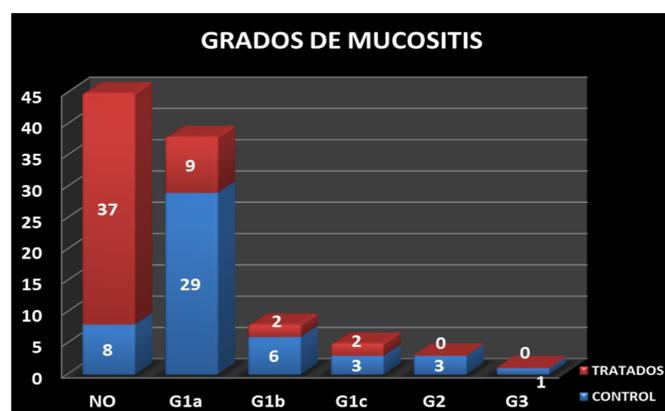


Gráfico 4: Grados de mucositis

Conclusiones

Todos los pacientes con riesgo de desarrollar mucositis deberían recibir un protocolo estándar de cuidado oral como componente continuo de su cuidado. El objetivo de este protocolo es conseguir y mantener una boca limpia y limitar las infecciones a través de la mucosa dañada.

El té verde es una bebida rica en polifenoles antioxidantes, vitaminas, minerales, aminoácidos, entre otros componentes. Actúa como agente antimicrobiano y se emplea en diferentes alteraciones ya sea como bebida, ungüento o colutorio. En nuestra investigación ha demostrado ser efectivo para prevenir la mucositis o reducir la severidad de sus síntomas en pacientes a los que se les controló la placa bacteriana por medio del índice de O'Leary y se les enseñó sobre la importancia de la higiene bucodental, como mantener la higiene oral y cómo desarrollar una rutina diaria de cuidado oral.

Los mejores resultados se obtuvieron cuando las drogas utilizadas fueron ciclofosfamida, fluoracilo y doxorubicina.

Referencias

- 1- Nacional Cáncer Institute. Complicaciones orales de la quimioterapia y la radioterapia a la cabeza y cuello(PDF) internet 2008.
- 2- Tratamiento y prevención de la mucositis oral asociada al tratamiento del cáncer. Revista médica de Chile. Ruiz-Esqüide, Gonzalo, Nervi, Bruno, Vargas, Alex, Maiz, Alberto. 2011.
- 3- Efectividad de la palifermina en prevención de la mucositis oral en pacientes oncohematológicos. Farmacia Hospitalaria. Ayago Flores, Ferriols Lisart. 2010.

