Mucavi®
Enjuague bucal con Ectoin®

CASO CLÍNICO

Prevención de la **mucositis** en paciente en tratamiento con quimioterapia

Laura Encinas López
Gemma Manzanero de Barbarà

Servicio de Oncología-Hematología de la
Clínica Diagonal, Esplugues de Llobregat, Barcelona

FRESENIUS KABI

2364. V1 Ed:01/03/2021.ISBN: 978-84-19264-04-6

Mucavi®
Enjuague bucal con Ectoin®

FRESENIUS KABI

INTRODUCCIÓN

DESCRIPCIÓN DEL CASO

EVOLUCIÓN

RESULTADOS

TESTIMONIO DE LA PACIENTE

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFÍA

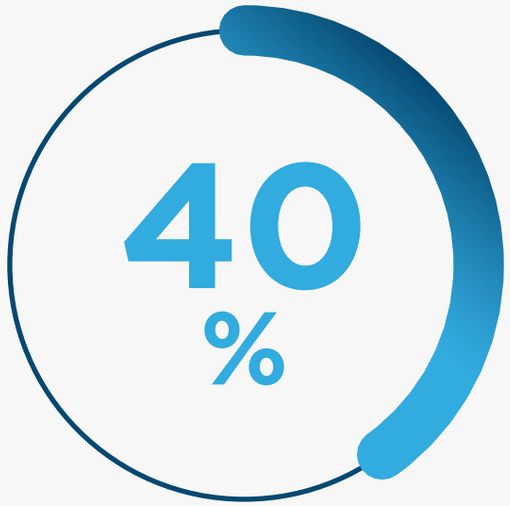
Nota: El contenido de los presentes artículos refleja exclusivamente la opinión profesional de sus autores, manteniendo éstos en todo momento su plena autonomía de criterio, valoración y opinión profesional. Fresenius Kabi no ha participado en la elaboración de los artículos, ni ha condicionado ni inducido a dichos autores respecto de su contenido. La publicación de tales artículos no supone ni comporta en modo alguno conformidad o coincidencia de criterios, juicios, valoraciones u opiniones entre los autores firmantes y Fresenius Kabi, reservándose Fresenius Kabi en todo momento la facultad de suscribir o compartir tales criterio, juicios, valoraciones u opiniones. Así mismo y como consecuencia de lo anterior, Fresenius Kabi no se hace responsable de la objetividad, adecuación para un propósito concreto, adecuación a guías clínicas o estándares comúnmente aceptados por la comunidad científica, objetividad o veracidad del contenido de tales artículos.

Nos pareció una buena oportunidad utilizar **Mucavi®** como tratamiento ya que el paciente oncológico busca calidad de vida. Teniendo en cuenta que es una paciente que valora mucho tener su espacio (sus momentos para ir a comer), pensamos que hacer la prueba con **Mucavi®** era una oportunidad para evaluar la posibilidad para mejorar la calidad de vida en aquellos pacientes en los que el riesgo de mucositis en su tratamiento fuera alto.

El **objetivo** fue que los pacientes no tuvieran llagas durante el tratamiento y por lo tanto **no tuvieran problemas en la ingesta oral ni hídrica**

La mucositis es una reacción inflamatoria que afecta a la mucosa de todo el tracto gastrointestinal. Se presenta con frecuencia como complicación tras el tratamiento con radioterapia en el **80% de los pacientes con cáncer de cabeza y cuello** y en el **40% de los que reciben tratamientos de quimioterapia**.

Pacientes con cáncer de cabeza y cuello



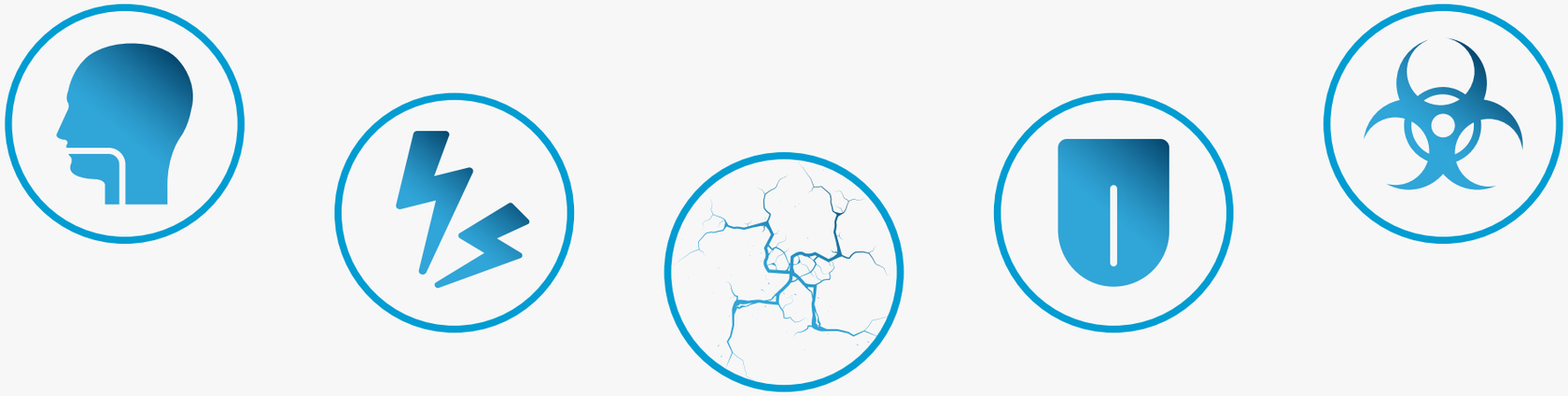
Pacientes que reciben tratamientos de quimioterapia

La mucositis oral:

- Es una causa importante de morbilidad durante la quimioterapia y es el **principal motivo de interrupción del tratamiento**.
- Aparece a la semana o a los 10 días del inicio del tratamiento y puede durar hasta 3 semanas después de su finalización.
- Actualmente no se conoce ningún producto que haya demostrado su eficacia en la prevención y/o reducción del grado de mucositis inducido por quimioterapia y/o radioterapia.

Síntomas:

La mucositis puede causar **disfagia, dolor, xerostomía, disgeusia y aumento de infecciones** (tanto fúngicas como bacterianas) en función del tejido afectado.



VER ESCALA NCI EN LA MUCOSITIS

Grado

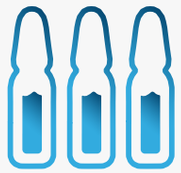
0
- Sin mucositis.

1
- Eritema, dolor moderado, úlceras no dolorosas.

2
- Eritema con edema y úlceras dolorosas pero que permiten la ingesta oral.

3
- No es posible ingesta oral. Solo permite ingesta hídrica.

4
- Requiere nutrición enteral o parenteral.



Decisión de utilizar Mucavi®:

En el caso clínico que vamos a exponer a continuación hemos analizado un nuevo producto llamado **Mucavi®** que contiene Ectoin (un aminoácido que se encuentra en la bacteria *Halomona elongata*). Actúa en la mucosa oral, **estabilizando la membrana celular, reduciendo la inflamación y favoreciendo su hidratación**. Además alivia el dolor, enrojecimiento y ulceración de la mucosa oral, facilitando la ingesta de sólidos y líquidos.

Desde enfermería de oncología decidimos realizar este estudio con **Mucavi®**, ya que el tratamiento (FOLFIRINOX) que realizaba la paciente tenía un riesgo alto de mucositis y su calidad nutricional era una de las principales prioridades.

Evaluación de la cavidad oral pre-QT:

- Antes del tratamiento se realiza una historia clínica detallada. Se hace una valoración de la mucosa bucal, tanto por parte del médico como del equipo de enfermería.

- Se recomienda utilizar un cepillo de dientes ultrasuave, cepillarse 2-3 veces al día. La higiene bucal debe incluir la higiene lingual e interdental.

Recomendaciones de enfermería:

- Realizar enjuagues con colutorios que contengan clorhexidina para prevenir posibles infecciones. Enjuagar la cavidad oral con agua que contiene bicarbonato disuelto y/o realizar enjuagues con infusiones de tomillo a temperatura ambiente o frías.

- Se recomienda una buena hidratación (1,5-2 litros de agua) y buena nutrición (favoreciendo una dieta blanda). Evitar el tabaco y el alcohol.

Antecedentes:

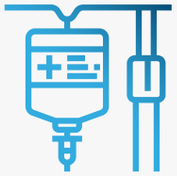
Se trata de una **paciente de 60 años de edad**, con dos hijos y empresaria, sin alergias medicamentosas conocidas ni hábitos tóxicos. Hipertensión arterial en tratamiento con Emconcor, dislipemia sin tratamiento y diabetes *mellitus* que trata con insulina lenta y Actrapid en seguimiento con su endocrinóloga quien la deriva al digestólogo por aumento de lipasa. Se realiza TC abdominal donde se observa una imagen nodular de 13 mm en la cabeza del páncreas y s**e diagnostica adenocarcinoma tras realizar PAAF**.

TC, tomografía computarizada; **PAAF,** biopsia o punción con aguja fina.

Diagnóstico:

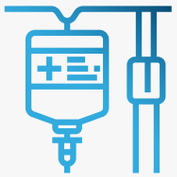
En junio de 2019 es operada de duodenopancreatectomía cefálica con linfadenectomía. Colecistectomía con litiasis tras intervención se diagnostica como adenocarcinoma de páncreas operado radicalmente Pt1cpNO.

Adenocarcinoma de alto grado asociado a lesión papilar.



Tratamiento:

- Inicia quimioterapia el 31 de octubre de 2019 y finaliza el 19 de marzo de 2020.
- Antes de cada ciclo **se realiza valoración y registro de la mucosa oral, tanto por la médica como por enfermería**, teniendo en cuenta la escala de la mucositis según NCI (Instituto Nacional del Cáncer) anteriormente mencionada. Se irán controlando las posibles complicaciones que puedan surgir.
- Se reforzará tanto la higiene oral como el estado nutricional.



Tratamiento:

- Al segundo ciclo, la paciente presenta una **mucositis de grado II** que no se resuelve con las recomendaciones iniciales.
- Como **tratamiento para reducir y prevenir** un grado de mucositis más avanzado y sus riesgos asociados la paciente inicia tratamiento con **Mucavi®**.

VER FIGURA

	Grado 1	Grado 2	Grado 3	Grado 4
			30%	10%
	Dolor leve ± Eritema Sin úlceras	Dolor moderado Puede tragar sólidos Eritema y úlceras	Dolor intenso No pude tragar sólidos Eritema y úlceras contundentes	Dolor intenso Imposiblidad para alimentarse Eritema y úlceras extensas
⊖	Menor eficacia del tratamiento oncológico	Mayor riesgo de complicaciones	Mayor gasto sanitario	Peor calidad de vida ⊕

XEROSTOMÍA →

← **MUCAVI®**

Evolución:

- Tras el segundo ciclo de quimioterapia, la paciente presentó mucositis de grado II.
- Presentó dolor leve, sequedad, una única llaga que solucionó con **Mucavi®**:
  - Una ampolla después de cada comida (3 veces al día)
  - Siguió con **Mucavi®** durante todo el tratamiento de quimioterapia (5 meses). Se administraba el producto 3 veces al día, después de las comidas y cuando tenía sequedad bucal.

Resultados:

- La paciente estuvo muy satisfecha con el producto, ya que no tuvo problemas a nivel bucal que la incapacitaran para uno de sus mayores placeres: “comer”.
- Por lo tanto confirmamos que **Mucavi®** no solamente está indicado como tratamiento para la mucositis sino también como prevención.

VER TESTIMONIO DE LA PACIENTE

Testimonio de la paciente:

*"Te agradezco que me recomendases utilizar el producto **Mucavi®** cuando empezaron a salirme llagas en la boca durante las sesiones de quimioterapia. Lo utilicé durante los 6 meses de tratamiento cuando tenía llagas, y también aunque no las tuviese, para prevenir que me apareciesen. Cada día lo usaba 3 o 4 veces cuando más dolor notaba, aunque si me encontraba un poco mejor lo utilizaba con menos frecuencia, pero nunca lo dejé hasta acabar el tratamiento. También tenía molestias en la lengua, donde me salían llagas muy molestas. Al enjuagarme con el producto, mejoraba y me permitía comer mejor."*

Conclusiones:

- Un aspecto muy importante es la calidad de vida en los pacientes oncológicos.
- Si desde un principio evitamos posibles complicaciones que pueden surgir del tratamiento, el paciente se sentirá más fuerte psicológicamente para luchar contra la enfermedad.
- La paciente presentó una buena adherencia y tolerancia a **Mucavi®**, producto indicado para el tratamiento y prevención de la mucositis oral.

Bibliografía:

- Cuevas-González M V, Echevarría-y-Pérez E, Díaz-Aguirre C M, Cuevas-González J C. Tratamiento de la Mucositis Oral en Pacientes Oncológicos: Revisión de la Literatura y Experiencia en el Hospital General de México. *Int. J. Odontostomat.* 2015;9(2):289-294.
- Ruiz-Esquide G, Nervi B, Vargas A, Maíz A. Tratamiento y prevención de la mucositis oral asociada al tratamientodel cáncer. *Rev. méd. Chile.* 2011;139(3):373-381
- SEOM. Toxicidad de los tratamientos oncológicos. Disponible en: https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/toxicidad-de-los-tratamientos-oncologicos. Último acceso: diciembre de 2020.
- Fresenius Kabi. Lanzamiento Mucavi. Disponible en: https://www.fresenius-kabi.com/es/news/lanzamiento-mucavi. Último acceso: diciembre de 2020.

EP HEALTH MARKETING SL

Diseño y maquetación EP Health Marketing SL.

Producción editorial: EP Health Marketing, SL.
Diseño editorial: José Domingues.

Copyright 2020 EP Health Marketing, SL.

13744_FRE_ESP_v3.6