



CASO CLÍNICO

Paciente sometido a autotrasplante de progenitores hematopoyéticos

Marta Callejas Charavía, Patricia García Ramírez

Facultativos del Servicio de Hematología del Hospital Universitario Príncipe de Asturias de Alcalá de Henares. Madrid.



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

ÍNDICE



Introducción



Descripción
y antecedentes médicos



Pruebas diagnósticas



Tratamiento



Evolución



Resultados



Discusión



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.



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

ÍNDICE

Introducción

Descripción y antecedentes médicos

Pruebas diagnósticas

Tratamiento

Evolución

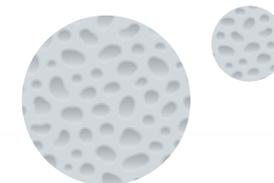
Resultados

Discusión

Bibliografía



INTRODUCCIÓN



Una de las complicaciones más comunes de los pacientes oncohematológicos es la mucositis.

La inflamación de la mucosa puede aparecer en todo el aparato digestivo, aunque la parte más afectada suele ser la mucosa que reviste la cavidad oral. **El eritema o las úlceras que dañan las células epiteliales de la boca se denomina mucositis oral.**

La frecuencia de aparición de la mucositis varía según el tipo de tratamiento. Mayoritariamente, se empieza a manifestar entre los 7-10 días de iniciarlo y el riesgo de padecer mucositis aumenta con cada ciclo.

Cabe destacar que los pacientes sometidos a trasplante de células madre de progenitores hematopoyéticos tienen un riesgo de padecer mucositis oral superior al 80%. Además, en este tipo de pacientes, se ha observado un incremento de la cantidad de días que presentan mucositis oral, lo que provoca:

- **Mayor riesgo de infección.**
- **Mayor número de días con nutrición parenteral.**
- **Mayor uso de analgésicos opioides intravenosos.**

Es primordial vigilar de forma continua la aparición de signos y síntomas relacionados con la mucositis. Se tienen que dar una serie de consejos y pautas al paciente, como una buena hidratación y una correcta higiene bucal, para minimizar sus complicaciones.



ÍNDICE

Introducción

**Descripción y
antecedentes
médicos**

Pruebas
diagnósticas

Tratamiento

Evolución

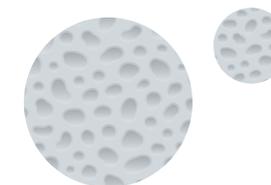
Resultados

Discusión

Bibliografía



DESCRIPCIÓN Y ANTECEDENTES MÉDICOS



Paciente:



Mujer de 61 años, fumadora de 5-6 cigarros/día desde los 24 años, sin alergias medicamentosas conocidas.

Fue **diagnosticada**, en marzo de 1994, **de linfoma de Hodgkin tipo esclerosis nodular, estadio IIIB**. Recibió tratamiento poliquimioterápico tipo híbrido MOPP/ABV en ocho ciclos. Se finalizó en junio de 1994, alcanzando la remisión completa.

Acude en octubre de 2020 al servicio de urgencias por empeoramiento del **linfedema crónico** que tenía desde hace más de un año en el miembro inferior izquierdo (MII). Se solicita ecodópler del MII, donde se observa:

- Adenopatías múltiples en territorio inguinal.
- Signos de trombosis venosa en la región proximal de la vena femoral común izquierda, que se extiende proximalmente por la ilíaca externa y la ilíaca común.



ÍNDICE

Introducción

Descripción y antecedentes médicos

Pruebas diagnósticas

Tratamiento

Evolución

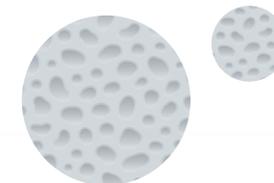
Resultados

Discusión

Bibliografía



PRUEBAS DIAGNÓSTICAS



1 Biopsia de adenopatía inguinal izquierda

(28/10/20)

El cuadro histológico y el perfil inmunohistoquímico es compatible con un linfoma de Hodgkin clásico, de características morfológicas sugestivas de subtipo esclerosis nodular.



2 Tomografía axial computarizada (TAC) cérico-toraco-abdominopélvica

(29/10/20)

Nódulos pulmonares sugestivos de diseminación secundaria. Adenopatías significativas en tamaño y número: mediastínicas, axilares izquierdas, hiliares bilaterales, retroperitoneales, en el ligamento gastrohepático y en ambas cadenas iliacas y presencia de lesiones esplénicas sólidas.



3 Tomografía por emisión de positrones (PET)-TAC

(27/11/2020)

Estudio compatible con recidiva tumoral del linfoma, con afectación adenopática supradiaphragmática e infradiaphragmática (incluyendo afectación esplénica) y afectación visceral a nivel pulmonar bilateral.



ÍNDICE

Introducción

Descripción y antecedentes médicos

Pruebas diagnósticas

Tratamiento

Evolución

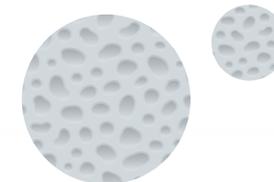
Resultados

Discusión

Bibliografía



TRATAMIENTO



Se inicia tratamiento quimioterápico de rescate (2ª línea) según el **esquema brentuximab-ESHAP (etopósido, metilprednisolona, citarabina y cisplastino)**, desarrollando una tubulopatía por cisplatino como única complicación.

Tras el 2º ciclo, se realiza una **leucoaféresis, previa movilización** con **factores estimulantes de colonias granulocíticas**. Se extrae un volumen total de 380 mL (tres bolsas), con 3,60 CNM (células mononucleadas) x 10⁸/kg y 4,53 CD34 x 10⁶/kg.

Después de tres ciclos, se realiza un nuevo PET-TAC (24/2/21), observándose una respuesta metabólica completa de las adenopatías supradiaphragmáticas e infradiaphragmáticas, de los nódulos pulmonares y de las LOES esplénicas.

En esta situación, ingresa para tratamiento de consolidación con **autotrasplante de progenitores hematopoyéticos (TASPE)**, recibiendo BEAM (BCNU, etopósido, citarabina y melfalán a altas dosis) como esquema de acondicionamiento.



ÍNDICE

Introducción

Descripción y antecedentes médicos

Pruebas diagnósticas

Tratamiento

Evolución

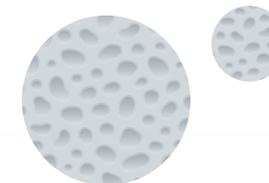
Resultados

Discusión

Bibliografía



EVOLUCIÓN



Desde el inicio del acondicionamiento (día 8 del TASPE) y hasta la recuperación de la neutropenia, la paciente realizó **enjuagues bucales con una ampolla de 5 mL de Mucavi® 3 veces al día durante 30 segundos tras las comidas y el lavado de dientes.** Así mismo, antes, durante y después de la infusión de melfalán, la paciente realizó crioterapia con el fin de prevenir también la mucositis oral.

El 24/3/21 se procedió a la **infusión de los progenitores hematopoyéticos.** En los días siguientes, se fue produciendo la aplasia medular, para una posterior recuperación hematológica.

Mucavi®
1 ampolla 5 mL



3 veces al día

Enjuague durante 30 segundos tras las comidas y el lavado de dientes



ÍNDICE

Introducción

Descripción y antecedentes médicos

Pruebas diagnósticas

Tratamiento

Evolución

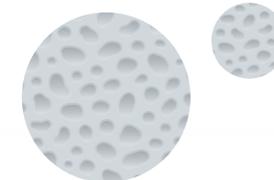
Resultados

Discusión

Bibliografía



RESULTADOS

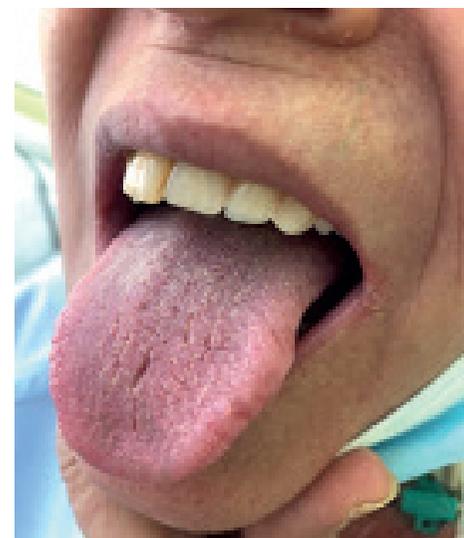


Desde el día +1 al +11 del TASPE, mantuvo un aumento de deposiciones diarreicas, en relación con mucositis enteral postquimioterapia; sin embargo, **en ningún momento desarrolló algún signo de mucositis en la cavidad oral**, hecho que ocurre con bastante frecuencia con este tipo de tratamientos. Mantuvo una **buena ingesta oral durante todo el procedimiento, sin necesidad de nutrición enteral/parenteral** y sin requerimientos de opiáceos para el tratamiento del dolor tan intenso que conlleva.

Día 0 de TASPE



Día + 5 de TASPE



TASPE: autotrasplante de progenitores hematopoyéticos.



ÍNDICE

Introducción

Descripción y antecedentes médicos

Pruebas diagnósticas

Tratamiento

Evolución

Resultados

Discusión

Bibliografía



DISCUSIÓN

La mucositis es una complicación común que tiene impacto en la calidad de vida de los pacientes. Se estima que **más del 40% de pacientes que reciben quimioterapia y más del 75% de los que se someten a un trasplante de médula ósea la padecerán.**

Existen distintos factores que influyen en su incidencia y severidad, como son el tipo y dosis de los agentes citostáticos empleados.

Previamente a realizar un tratamiento de este tipo, se les instruye a los pacientes sobre el mantenimiento de una buena higiene bucal.

Complicaciones asociadas a desarrollar una mucositis oral:

- Mayor riesgo de **infecciones** que incrementan el uso de antibioterapia.
- La **malnutrición** con necesidad de nutrición enteral o parenteral.
- El mayor **requerimiento de opiáceos** con los posibles efectos adversos asociados a los mismos. Todo ello provoca un aumento de la estancia hospitalaria.

Incidencia de mucositis oral



75%
Trasplante de médula



40%
Quimioterapia

Tras nuestra corta experiencia con **Mucavi®**, podemos concluir que puede contribuir en la prevención de la mucositis oral de los pacientes sometidos a autotrasplante de progenitores hematopoyéticos tras quimioterapia a dosis altas, disminuyendo la morbilidad asociada a la misma.



ÍNDICE

Introducción

Descripción y antecedentes médicos

Pruebas diagnósticas

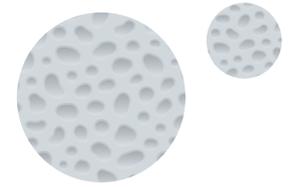
Tratamiento

Evolución

Resultados

Discusión

Bibliografía



Mucavi® actúa a tres niveles en la mucosa oral:

Estabiliza la membrana celular y de proteína



Ejerce efectos sobre la estabilización de la membrana, formando una capa acuosa alrededor de las moléculas y sobre la capa lipídica.

Ayuda a reducir la inflamación



Disminuye la respuesta inflamatoria, reduciendo la liberación de mediadores inflamatorios, lo que favorece la regeneración celular.

Favorece la hidratación de la mucosa



Humedece la sequedad de la boca e impide la deshidratación adicional.

Mucavi® presenta numerosos beneficios:

- Ayuda a reducir y prevenir la mucositis.
- Ayuda a reducir y favorece la hidratación de la mucosa oral.
- Ayuda a aliviar y prevenir el dolor, el enrojecimiento y la ulceración de la mucosa oral.
- Facilita la ingesta de sólidos y líquidos.

No se ha visto que interaccione con otros fármacos ni tenga efectos secundarios



ÍNDICE

Introducción

Descripción y antecedentes médicos

Pruebas diagnósticas

Tratamiento

Evolución

Resultados

Discusión

Bibliografía



BIBLIOGRAFÍA

- Alonso P, Basté MA, Creus M, Del Pino B, Gómez C, Gómez A, *et al.* Prevención y tratamiento de la mucositis en el paciente onco-hematológico. *Farmacia Hosp.* 2001;25(3):139-49.
- Carulli G, Rocco M, Panichi A, Chios CF, Ciurli E, Mannucci C, *et al.* Treatment of oral mucositis in hematologic patients undergoing autologous or allogeneic transplantation of peripheral blood stem cells: a prospective, randomized study with a mouthwash containing *Camelia Sinensis* leaf extract. *Hematology Rep.* 2013;5(1):21-5.
- Gratwohl A, Baldomero H, Aljurf M, Pasquini MC, Bouzas LF, Yoshimi A, *et al.* Hematopoietic stem cell transplantation: a global perspective. *JAMA.* 2010;303(16):1617-24.
- Haverman TM, Raber-Durlacher JE, Rademacher WM, Vokurka S, Epstein JB, Huisman C, *et al.* Oral complications in hematopoietic stem cell recipients: the role of inflammation. *Mediators Inflamm.* 2014;2014:378281.
- Lalla RV, Bowen J, Barasch A, Elting L, Epstein J, Keefe DM, *et al.* Mucositis Guidelines Leadership Group of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer and International Society of Oral Oncology (MASCC/ISOO). MASCC/ISOO clinical practice guidelines for the management of mucositis secondary to cancer therapy. *Cancer.* 2014;120(10):1453-61.
- Non Interventional Clinical Investigation of . Ectoin® Mouth Wash for the Prevention and Treatment of Chemotherapy-induced Oral Mucositis. Id.: NCT02816515. [Internet]. En: ClinicalTrials.gov. Bethesda: U.S. National Library of Medicine; 28 Jun 2016. [Actualizado 18 Jun 2018]. Disponible en: <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/record/NCT02816515>
- Peterson DE, Ohrn K, Bowen J, Fliedner M, Lees J, Loprinzi C, *et al.* Systematic review of oral cryotherapy for management of oral mucositis caused by cancer therapy. *Support Care Cancer.* 2013;21:327-32.
- Riley P, Glenny AM, Worthington HV, Littlewood A, Fernández Mauleffinch LM, Clarkson JE, *et al.* Interventions for preventing oral mucositis in patients with cancer receiving treatment: cytokines and growth factors. *Cochrane Database Syst Rev.* 2017;11(11):CD011990.



ÍNDICE

Introducción

Descripción y
antecedentes
médicos

Pruebas
diagnósticas

Tratamiento

Evolución

Resultados

Discusión

Bibliografía

- Salvador P, Azusano C, Wang L, Howell D. A pilot randomized controlled trial of an oral care intervention to reduce mucositis severity in stem cell transplant patients. *J Pain Symptom Manage*. 2012;44(1):64-73.
- Salvador PT. Factors influencing the incidence and severity of oral mucositis in patients undergoing autologous stem cell transplantation. *Can Oncol Nurs J*. 2005;15(1):29-34.
- Stiff PJ, Leinonen M, Kullenberg T, Rudebeck M, De Chateau M, Spielberger R. Long-Term Safety Outcomes in Patients with Hematological Malignancies Undergoing Autologous Hematopoietic Stem Cell Transplantation Treated with Palifermin to Prevent Oral Mucositis. *Biol Blood Marrow Transplant*. 2016;22(1):164-9.
- Valeh M, Kargar M, Mansouri A, Kamranzadeh H, Gholami K, Heidari K, *et al*. Factors Affecting the Incidence and Severity of Oral Mucositis Following Hematopoietic Stem Cell Transplantation. *Int J Hematol Oncol Stem Cell Res*. 2018;12(2):142-52.
- Vokurka S, Bystrická E, Koza V, Scudlová J, Pavlicová V, Valentová D, *et al*. Higher incidence of chemotherapy induced oral mucositis in females: a supplement of multivariate analysis to a randomized multicentre study. *Support Care Cancer*. 2006;14(9):974-6.
- Worthington HV, Clarkson JE, Bryan G, Furness S, Glenny AM, Littlewood A, *et al*. Interventions for preventing oral mucositis for patients with cancer receiving treatment. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011;2011(4):CD000978.



 mucavi_mucositorisoral

 Mucavi

Mucavi[®]

Prevención y tratamiento de la mucositis oral*

AYUDA A SUPERAR EL MAL TRAGO



 **FRESENIUS
KABI**
caring for life

* Clinical Trials, gov [Internet]. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US). Identifier NCT02816515 Non Interventional Clinical Investigation of Ectoim[®] Mouth Wash for the Prevention and Treatment of Chemotherapy-induced Oral Mucositis. 2017 Oct 24. Available from://clinicaltrials/ct2/show/record/02816515.