

CASO CLÍNICO

Mucositis de grado 4 y xerostomía en un paciente diagnosticado con cáncer de laringe

Dra. Clara Serrano Moreno

Endocrinología y Nutrición. Unidad de Nutrición. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid

ÍNDICE



Introducción



Antecedentes del paciente



Ingreso hospitalario



Evolución clínica: consulta



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

Antecedentes del paciente

Ingreso hospitalario

Evolución clínica: consulta

Resultados

Discusión

Bibliografía



INTRODUCCIÓN



Cada año, **se diagnostican alrededor de 10.000 casos de carcinoma de CyC**, siendo los de la cavidad oral entre el 25-30% del total¹. Los factores de riesgo más relevantes incluyen:



Tabaco



Alcohol



Dieta



Higiene bucal



Virus del papiloma humano

Todos ellos dan lugar a los **efectos adversos**, como son la **xerostomía** (boca seca), **cambios del gusto** (disgeusia) y **olfato** (anosmia), **mucositis**, **esofagitis**, **sangrado de las encías**, **infección** (micosis), **fatiga**, **hematotoxicidad** (neutropenia, linfopenia, plaquetopenia...), etc.

90%

Afectados de mucositis oral en pacientes tratados con radioterapia y quimioterapia²

Sin embargo, la **mucositis oral, es uno de los efectos adversos más frecuentes.**

Además, la mucositis desarrollada en estos pacientes tiene una recuperación de muy lenta evolución³.



ÍNDICE

Introducción

Antecedentes del paciente

Ingreso hospitalario

Evolución clínica: consulta

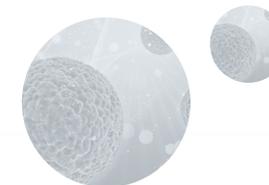
Resultados

Discusión

Bibliografía



ANTECEDENTES DEL PACIENTE



65

años

Varón

Historia oncológica:

2019 → Diagnóstico de **cáncer de laringe localmente avanzado T4aN2cMx**. Tratamiento con quimioterapia de inducción (Taxotere-Platinol-fluorouracilo, 3 ciclos hasta febrero de 2019) y radioterapia radical 6600 cG junto a 3 ciclos de cisplatino hasta junio de 2019.

Julio de 2020 → Recidiva local reseçada.

Octubre de 2020 → Nueva recidiva sistémica y local (ganglionar supraclavicular, axilar y pulmonar), por lo que inicia tratamiento de primera línea con carboplatino-5 fluoracilo-pembrolizumab (1^{er} ciclo: el 22/12/2020).

“La mucositis oral es una de los efectos adversos más frecuentes en los pacientes tratados con RDT y QMT en cáncer de cabeza y cuello”



ÍNDICE

Introducción

Antecedentes
del paciente

**Ingreso
hospitalario**

Evolución clínica:
consulta

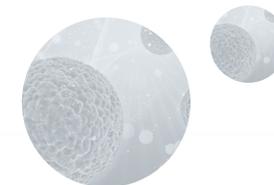
Resultados

Discusión

Bibliografía



INGRESO HOSPITALARIO



Ingresa en la planta de oncología el 30/12/2020 por **mucositis grado 4** tras la administración del primer ciclo de quimioterapia. El paciente refiere **odinofagia intensa y xerostomía** que le impide completamente la ingesta, asociando una **pérdida de 12 kg** de peso en los últimos tres meses y deshidratación por falta de ingesta hídrica adecuada. No asocia diarrea ni otros síntomas digestivos.

Requiere dieta absoluta al ingreso, **nutrición parenteral total**, corticoides intravenosos y aplicación local de una solución para mucositis disponible en nuestro centro (que contiene gentamicina, hidrocortisona, mepivacaína, nistatina y bicarbonato).

Nos avisa el servicio de oncología para su **valoración nutricional**. Consideramos que el paciente ya presenta mejoría clínica y ha iniciado dieta líquida, que toma con dificultad. **Mantiene odinofagia y xerostomía moderadas**, pero con una mejoría significativa con respecto al momento de su ingreso. La buena evolución de la mucositis nos permite iniciar suplementos orales hipercalóricos e hiperproteicos, ajustados a los requerimientos nutricionales del paciente.



ÍNDICE

Introducción

Antecedentes
del paciente

**Ingreso
hospitalario**

Evolución clínica:
consulta

Resultados

Discusión

Bibliografía



Exploración física inicial:

- Está regular del estado general, con caquexia, sequedad de piel y de las mucosas.
- **Orofaringe:** lengua depapilada, úlceras milimétricas en los laterales, en la cara inferior de la lengua y la parte posterior de la orofaringe.



Imagen 1.

Previo al tratamiento con Mucavi®.



Valoración nutricional durante el ingreso:

- Peso habitual: 62 kg; talla: 165 cm; índice de masa corporal (IMC): 22,7.
- Peso actual (el 07/01/2021, al alta hospitalaria): 47,4 kg; IMC: 17,4.
- Pérdida de 12 kg en los últimos meses (el 23,5% de su peso habitual).



ÍNDICE

Introducción

Antecedentes del paciente

Ingreso hospitalario

Evolución clínica: consulta

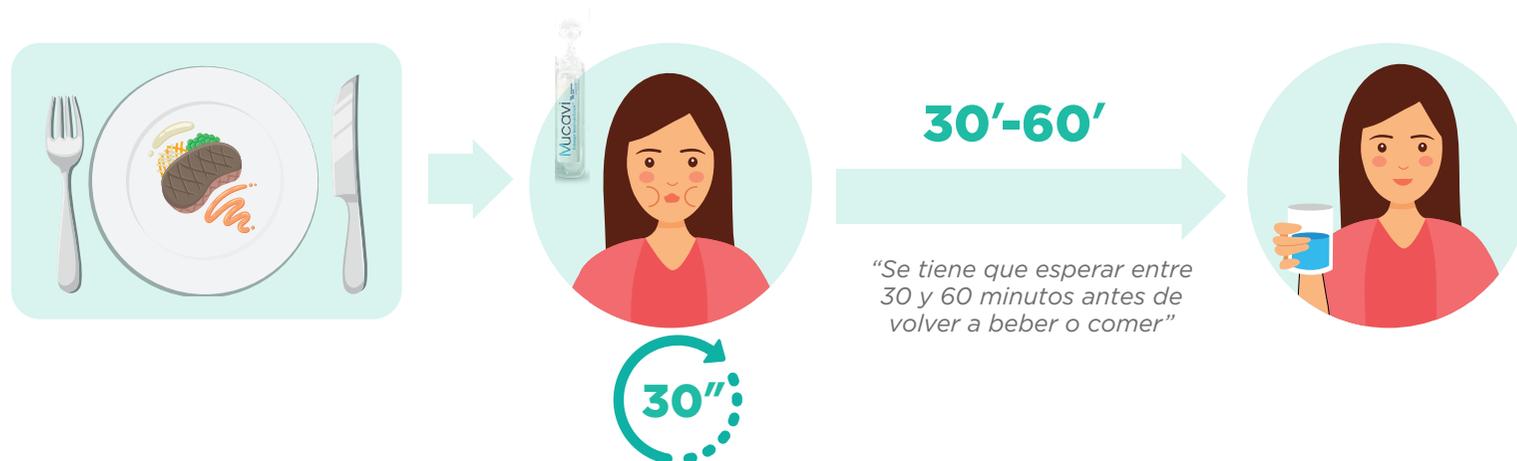
Resultados

Discusión

Bibliografía

- 
Diagnóstico durante el ingreso:
 - Mucositis grado 4. Desnutrición severa.

- 
Tratamiento al alta:
 - Recomendaciones dietéticas para mucositis: dieta de textura adaptada (triturada) con normas de enriquecimiento calórico y proteico, evitando alimentos ácidos o irritantes y temperaturas extremas.
 - Suplementos orales hipercalóricos e hiperproteicos de 200 mL, 3 veces al día.
 - **Mucavi®** 3 veces al día: enjuague de 1 ampolla durante 30 segundos después de las comidas, tras la higiene oral habitual, sin ingesta los 30 minutos posteriores.



Con **Mucavi®**, queremos conseguir una rápida evolución en la odinofagia y xerostomía del paciente.

ÍNDICE

Introducción

Antecedentes
del paciente

Ingreso
hospitalario

**Evolución clínica:
consulta**

Resultados

Discusión

Bibliografía



EVOLUCIÓN CLÍNICA: CONSULTA



- **El 21/02/2021 (día 15º de tratamiento con Mucavi®) acude a consulta hospitalaria para revisión clínica. Refiere una mejoría significativa de la xerostomía y desaparición completa de la odinofagia.**

Mantiene la hiporexia, por lo que la ingesta de la dieta triturada está siendo escasa, aunque sí tolera 2 suplementos orales al día.

- **Exploración física en consulta:**
Orofaringe: buena hidratación de la mucosa oral. Persiste alguna úlcera puntual en el paladar y la lengua, con desaparición casi completa de las úlceras previas.



Imagen 2.

Día 15º de tratamiento con Mucavi®.



ÍNDICE

Introducción

Antecedentes
del paciente

Ingreso
hospitalario

**Evolución clínica:
consulta**

Resultados

Discusión

Bibliografía

Valoración nutricional en consulta:

- Peso al alta (el 07/01/2021): 47,4 kg; talla: 165 cm; IMC: 17,4.
- Peso actual: 46,9 kg; IMC: 17,2.

Diagnóstico en consulta:

- Mucositis grado 3 en resolución.
- Cáncer de laringe en progresión.
- Desnutrición severa multifactorial.

Tratamiento en consulta:

Continuar con **Mucavi**[®]
3 veces al día. Aumentar la
ingesta de dieta y los
suplementos orales a
3 al día. Control clínico
estrecho.



ÍNDICE

Introducción

Antecedentes
del paciente

Ingreso
hospitalario

Evolución clínica:
consulta

Resultados

Discusión

Bibliografía

RESULTADOS

El tratamiento con **Mucavi**[®] 3 veces al día durante 3 semanas en un paciente con mucositis grado 4 que precisó ingreso hospitalario se asoció con la mejoría sintomática de la xerostomía, una mejoría de las úlceras orales, así como de su estado de hidratación y de la ingesta.

“**Mucavi se presenta como una posible herramienta eficaz en la prevención y el tratamiento de la mucositis y xerostomía.**”



ÍNDICE

Introducción

Antecedentes
del paciente

Ingreso
hospitalario

Evolución clínica:
consulta

Resultados

Discusión

Bibliografía



DISCUSIÓN

La mucositis grave es una complicación muy frecuente en pacientes con tratamiento oncológico activo. Su aparición se asocia con un alto riesgo de desnutrición y deshidratación, y provoca una disminución muy importante de la calidad de vida de los pacientes.

En la actualidad, no hay ningún tratamiento eficaz en la prevención de la mucositis, y el tratamiento suele iniciarse tras su aparición. Las distintas dianas terapéuticas utilizadas para disminuir la inflamación y paliar el dolor, en ocasiones, resultan insuficientes para la mejoría clínica, precisando ingreso hospitalario en los casos graves.

Mucavi® se presenta como una posible herramienta eficaz en la prevención y el tratamiento de la mucositis, presentando una diana terapéutica novedosa y distinta a las aplicadas hasta la actualidad. Una ventaja importante en utilización es su posible combinación junto a otras terapias ya existentes, dándonos una herramienta terapéutica más para la prevención y el tratamiento de la mucositis en pacientes con tratamiento oncológico activo.



ÍNDICE

Introducción

Antecedentes
del paciente

Ingreso
hospitalario

Evolución clínica:
consulta

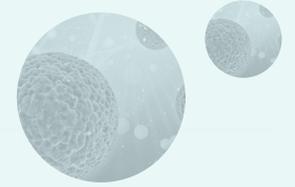
Resultados

Discusión

Bibliografía



BIBLIOGRAFÍA



1. Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello. El cáncer de cabeza y cuello ocupa el sexto lugar en incidencia en España. [Internet]. En: Seorl.net. SEORL-CCC; 2020. Disponible en: <https://seorl.net/cancer-cabeza-cuello-incidencia-espana/>
2. Cuevas-González MV, Echevarría y Pérez E, Díaz-Aguirre CM, Cuevas-González JC. 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):289-94.
3. Sroussi HY, Epstein JB, Bensadoun RJ, Saunders DP, Lalla RV, Migliorati CA, *et al.* Common oral complications of head and neck cancer radiation therapy: mucositis, infections, saliva change, fibrosis, sensory dysfunctions, dental caries, periodontal disease, and osteoradionecrosis. *Cancer Med.* 2017;6(12):2918-31.



 mucavi_mucositorisoral

 Mucavi

Mucavi[®]

Prevención y tratamiento de la mucositis oral¹

AYUDA A SUPERAR EL MAL TRAGO



 **FRESENIUS
KABI**
caring for life

¹ 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.