

"Los opioides empleados por vía transdérmica son una buena opción en los pacientes con mucositis oral"

IMPORTANCIA DE UN ADECUADO TRATAMIENTO DEL DOLOR EN LA MUCOSITIS ORAL PRODUCIDA POR LA IRRADIACIÓN.

Dra. MAR SERRANO SÁNCHEZ, 19 de febrero de 2009 03:53

La mucositis oral es una inflamación de la mucosa bucal que puede aparecer como resultado del tratamiento radioterápico al paciente oncológico. Está presente hasta en el 90% de los pacientes tratados con radioterapia y/o quimioterapia, y debido a que puede cursar con dolor intenso, tiene un gran impacto sobre la calidad de vida de estos pacientes.

En numerosas ocasiones la presencia de mucositis interfiere la ingesta alimentaria, pudiendo ocasionar malnutrición. En éste caso, puede ser conveniente una interrupción temporal del tratamiento radioterápico, con el consiguiente riesgo de recrecimiento tumoral.

La mucositis oral se segmenta según la clasificación de la OMS en 4 grados. Esta clasificación tiene en cuenta los síntomas clínicos (dolor, estado de la mucosidad bucal), así como la posibilidad de nutrición oral (alimentación sólida, líquida y ningún tipo de alimentación). En el grado 1 (mucositis leve) existe únicamente sequedad bucal y enrojecimiento de la mucosa, que no impide la toma de alimentos. En el grado 2 (mucositis moderada) aparecen, además, las primeras ulceraciones de la mucosa bucal. La toma de alimentos sólidos es todavía posible. En el grado 3 (mucositis grave) se encuentra una ulceración marcada, y únicamente se puede tomar alimentación líquida. El 4º grado se caracteriza por ser la forma más grave y peligrosa de mucositis oral. En este grado no es posible la toma de alimentos por vía oral.

En la actualidad no existe una directriz general válida para la terapia de la mucositis. Sin embargo, para prevenir/retrasar su aparición se recomienda la utilización de radioterapia altamente conformada, Bencidamina, Clorhexidina e higiene. Para disminuir su intensidad y evolución se recomiendan analgésicos y antibióticos. El 30% de los afectados necesitan analgésicos sistémicos de tercer escalón (opioide fuerte) según la escala de la OMS de terapia contra el dolor.

La elección del opioide dependerá del tipo de dolor, de la duración de la acción, de la toxicidad esperable y de la vía de administración. En estos pacientes adquiere especial importancia elegir una vía de administración adecuada, ya que, dependiendo del grado de mucositis, la deglución de analgésicos puede resultar dolorosa en si misma. En este sentido, la terapia transdérmica aporta grandes ventajas en el tratamiento del dolor en el paciente con mucositis. Además del fácil manejo y la buena aceptación por parte del paciente, encontraremos beneficios en el perfil de seguridad. Debido a la liberación constante del principio activo durante periodos prolongados, no hay efectos adversos ocasionados por las fluctuaciones plasmáticas. Por ello podemos considerar la vía transdérmica es una forma óptima de tratar el dolor por mucositis, asociada o no a otros tratamientos para el dolor irruptivo.

En 2007 se llevó a cabo el Estudio Mucodol, en el que se estudió la incidencia de mucositis oral, así como el tratamiento administrado y el control del dolor en pacientes atendidos en consulta de radioterapia.

Fue un estudio multicéntrico en el que participaron 55 centros hospitalarios de todo el territorio nacional, y contó con la Dra. Ana Mañas y la Dra. Amalia Palacios como coordinadoras.

El diseño del estudio cubrió dos fases: en la primera se evaluó la incidencia de la mucositis oral en los SOR (Servicio de Oncología Radioterápica). En la segunda fase se realizó un estudio prospectivo para evaluar el tratamiento del dolor de pacientes con mucositis oral de grado 2 y 3 con un seguimiento de 2 meses.

La fase 1 del estudio muestra que la incidencia de la mucositis oral se encuentra en un 16,4% de la población estudiada, siendo los niveles 1 y 2 los más frecuentes.

Para la segunda fase se reclutaron 282 pacientes con mucositis oral de grado 3 (95,7%) y de grado 4 (4,3%), a los que se hizo un seguimiento de 3 meses.

Los resultados del estudio documentan que el 96,1% de los pacientes con mucositis oral de grado 3 y 4 sufrían dolor. El dolor asociado a mucositis, según los pacientes era moderado en el 37,9% de los casos, y era intenso o muy intenso en el 51,6% de los casos.

El 94,3% de los pacientes del estudio con mucositis oral de grado 3 y grado 4 tomaba analgésicos, siendo en el 70,2% tratamientos opioides, destacando Buprenorfina, Fentanilo y Tramadol. Tras una terapia de dos meses, el 62,4% de los pacientes mostró un alivio del dolor significativo. El 83,2% de los pacientes presentaban, en la visita final, ausencia de dolor o dolor leve.

El estudio concluye que los opioides, y especialmente los empleados por vía transdérmica, son una buena opción terapéutica en los pacientes con mucositis oral.

Dra. Mar Serrano Sánchez