

Universidad Del Sureste



Medicina humana

Nombre: Dana Paola Vazquez Samayoa

Docente: Malleli Yazmin Laparra Lopez

Grado: 6to "U"

Materia: Medicina paliativa

Trabajo: Tratamiento farmacológico del síndrome caquexia-anorexia

EFFECTOS ADVERSOS

Aumento de riesgo de tromboembolias, hipertensión, hiperglucemia, edema, alopecia y síndrome del túnel carpiano. Efectos secundarios muy semejantes a los de los corticoides.

DEFINICIÓN

Es un síndrome metabólico complejo caracterizado por anorexia y pérdida de peso, asociado a una pérdida de masa muscular y una disminución del tejido adiposo.

DATOS

Mejoran el apetito, aumentan la ingesta calórica, con lo que mejora el estado nutricional y aumenta el peso. Pero no aumentan la masa magra ni la supervivencia de los pacientes y no es concluyente respecto a la calidad de vida.

PROSTÁGENOS

Acetato de megestrol (megace) (MA) y medroxiprogesterona (MPA) son los fármacos orexígenos más utilizados en el tratamiento de la anorexia del paciente oncológico. Su mecanismo de acción está relacionado con su actividad glucocorticoidea, con mecanismo de acción y efectos secundarios muy parecidos a los de los corticoides.

RELACIÓN

Aparece en estadios avanzados de enfermedades crónicas como cáncer, infección por el VIH, artritis y cardiopatías

OBJETIVO

Corrección la pérdida de peso y la pérdida de masa magra aumentando el apetito y aumentando la ingesta calórica. La caquexia aparece fundamentalmente en estadios avanzados del tumor o durante el tratamiento.

CARACTERÍSTICAS

- Efecto positivo en el incremento del apetito.
- Aumento de peso: con un aumento de la masa muscular y sin retención de agua
- Con mínimos efectos adversos.
- Que interfieran poco o nada en el tratamiento tumoral.
- Que mejoren la calidad de vida de los pacientes

FÁRMACOS OREXÍGENOS

Son péptidos orexígenos producidos por neuronas situadas en el área lateral del hipotálamo implicados en la regulación del apetito.

TRATAMIENTO DE SÍNDROME CAQUEXIA-ANOREXIA

CIPROHEPTADINA

Es una histamina y un antagonista de la serotonina. Las dosis empleadas son 0,25 mg/kg/día, repartido en 3 dosis (dosis máxima, 20 mg/kg/día).

Parece que es efectiva en el paciente con síndrome carcinoide que presenta como clínica anorexia-caquexia y actúa inhibiendo la actividad de la serotonina

CORTICOIDES

La metilprednisolona y la dexametasona son los corticoides que con mayor frecuencia se utilizan.

Su efecto secundario de todos conocido es el aumento de apetito y la ganancia de peso. Este efecto se ha demostrado a dosis bajas, metilprednisolona a dosis de 5 mg/8 h y dexametasona 3-6 mg/día

ANABOLIZANTES

Los derivados de la testosterona fluoximesterona, nandrolona decanoato y oxandrolona aumentan la masa muscular en pacientes sanos y disminuyen la masa grasa. Su mecanismo de acción es desconocido y la dosis empleada es 10 mg dos veces al día durante 12 semanas

TALIDOMIDA

Es un ácido glutámico racémico con efecto inmunomodulador y antiinflamatorio. Induce el incremento de la relación linfocitos T CD8/CD4 por disminución de los linfocitos T colaboradores circulantes; además inhibe la producción de IL-1 e IL-12 y factores de necrosis tumoral alfa y gamma.

TRATAMIENTO DE SÍNDROME CAQUEXIA-ANOREXIA

La dosis de los progestágenos no está bien definida. La dosis eficaz y no tóxica se encuentra en el intervalo 450-800 mg/día. Se inicia con 160 mg/día y se aumenta en función de la respuesta. Se ha demostrado que dosis > 1.280 mg/día no tienen mayor eficacia y aumentan el porcentaje de efectos secundarios. En la práctica diaria se emplean 450 mg/día.

MECANISMO

Es en el neuropéptido Y (estimulador del sistema nervioso central) e inhibiendo citocinas proinflamatorias IL-1, IL-6 y factor de necrosis tumoral. El efecto en el apetito tiene una duración aproximada de 4 semanas una vez finalizado el tratamiento.

CANNABINOIDES

No se ha demostrado el efecto de los cannabinoides en la caquexia en los estadios avanzados del cáncer, aunque sí se ha demostrado en otras enfermedades crónicas que cursan con caquexia, como la infección por el VIH.