



**Nombre del alumno: Jesús Eduardo Gómez
Figueroa**

Nombre del tema: Antieméticos

Nombre de la materia: Medicina paliativa

Nombre del profesor: Agenor Abarca Espinosa

Nombre de la licenciatura: Medicina Humana

Semestre: sexto

CORTICOIDES

Los corticoides, corticoesteroides o esteroides forman parte importante en el combate de la náusea y el vómito (CINV), aunque no se les ha aprobado como antieméticos. Cuando se les usa en combinación con otros agentes como los señalados en este documento, los esteroides cumplen con un papel potenciador del efecto terapéutico, elevando el umbral emético. La dexametasona es el esteroide más comúnmente usado. Los lineamientos de hoy parecen coincidir en la administración de 20 mg (sólo 12 mg cuando se usa aprepitant) en pacientes con riesgo alto, y sólo una dosis de 8 mg de dexametasona cuando el paciente es de riesgo medio o mínimo. Los esteroides son fármacos subutilizados debido a su perfil de efectos colaterales; sin embargo, cuando se usan por un plazo corto dentro de un esquema de manejo antiemético, no suelen presentarse reacciones adversas importantes.

CLASIFICACIÓN DE CINV

Existe una clasificación para el vómito y la náusea inducidos por quimioterapia o CINV, en la cual se diferencia en tres posibles categorías: se le considera *aguda* cuando los síntomas se presentan dentro de las 24 horas posteriores a la administración inicial de la quimioterapia; se le considera como *de inicio retardado* cuando se presenta 24 horas después de la administración de la quimioterapia o en días subsecuentes; y por último se le considera como *anticipatoria* cuando los episodios eméticos se registran o disparan con el solo sabor, olor o ante la ansiedad registrada ante pasados fracasos con el tratamiento antiemético en un ciclo previo de quimioterapia

ANTAGONISTAS DEL RECEPTOR DE 5HT3

Los antagonistas que inhiben a la serotonina han sido los antieméticos más empleados en el manejo de CINV en las dos últimas décadas. Cinco antagonistas del receptor de serotonina o 5HT3 RAs se encuentran disponibles en nuestro país (ondansetrón, granisetron, tropisetron, dolasetron y, más recientemente, palonosetrón). Al administrarles en dosis equivalentes para esta indicación (emesis aguda), muestran equivalencia tanto en términos de eficacia como de seguridad, independientemente de

las vías en que sean administrados. Siendo palonosetrón inyectable, en combinación con dexametasona, quien demostró una eficacia mayor en emesis tardía, publicado en un estudio de revisión.

BENZODIACEPINAS

Las benzodiazepinas pueden ser útiles al adicionarse a regímenes eméticos en ciertas circunstancias. Se les ha usado frecuentemente como ansiolíticos para reducir la incidencia de CINV anticipatoria, así como en pacientes con emesis refractaria y de aparición súbita.

Referencia

Valle-Solís, A.E. *et al.* (2011) *Guías de Manejo de antieméticos en oncología, hematología Y radioterapia*, *Gaceta Mexicana de Oncología*. Elsevier. Available at: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-guias-manejo-antiemeticos-oncologiahematologia-radioterapia-X1665920111233451> (Accessed: March 28, 2023).