

TRATAMIENTO DE LA EMESIS INDUCIDA POR QUIMIOTERAPIA

Medicina Paliativa

Catedrático: Dr. Agenor Abarca

Quinto Semestre Grupo "B"

Facultad de Medicina

Expositor: Julián Santiago

INTRODUCCIÓN

- Las náuseas y los vómitos son el efecto secundario más frecuente en los pacientes en tratamiento quimioterápico.
- La fisiología del vómito inducido por quimioterapia no está bien conocida.
- .El principal factor desencadenante del vómito es el fármaco quimioterápico



- Se producen hasta en un 70-80% de los pacientes que reciben tratamiento de quimioterapia.
- ocasiona retrasos en el tratamiento oncológico previsto, incluso en ocasiones hasta un rechazo del tratamiento por parte del paciente.



FISIOPATOLOGÍA DEL VÓMITO

- El estímulo del vómito comienza en las terminaciones nerviosas del mismo tracto gastrointestinal superior.
- Por medio de vías vagales accede al troncoencéfalo donde se activa un arco reflejo que desencadena el vómito
- Se han identificado varios receptores para dopamina, serotonina y neurocinina en la zona quimiorreceptora desencadenante del vómito

- Los receptores dopaminérgicos (D2) y serotoninérgicos (5-HT3) han sido considerados de importancia fundamental en la emesis aguda
- . Otros receptores, como los cannabinoides o los opioides, también pueden tener cierto papel en la vías del vómito.



FACTORES QUE INFLUYEN EN LA EMESIS

TRATAMIENTO DE LA EMESIS INDUCIDA POR QUIMIOTERAPIA

Tabla 1. Potencial emetógeno de los fármacos quimioterápicos.

Riesgo alto	Riesgo intermedio	Riesgo bajo
Cisplatino	Docetaxel	Vinorelbina
Carboplatino	Etopósido	Vincristina
Ciclofosfamida	Irinotecán	Fluorouracilo
Doxorrubicina	Paclitaxel	Vinblastina
Epirubicina	Topotecán	Metotrexate
Ifosfamida	Gemcitabina	Bleomicina

- Dependientes del paciente
 - Edad. Los pacientes jóvenes son más propensos a padecer episodios de emesis
 - Sexo. Por causas poco aclaradas las mujeres
 - Alteraciones psicológicas.
 - Alcoholismo
 - Antecedentes de tratamientos quimioterápicos previos



TIPOS DE EMESIS INDUCIDA POR QUIMIOTERÁPICOS

- Emesis aguda
 - aquella que comienza entre 1-2 horas después del comienzo de la quimioterapia
- Emesis retardada
 - la que aparece a las 24 horas de haber finalizado el tratamiento de quimioterapia
- Emesis anticipatoria

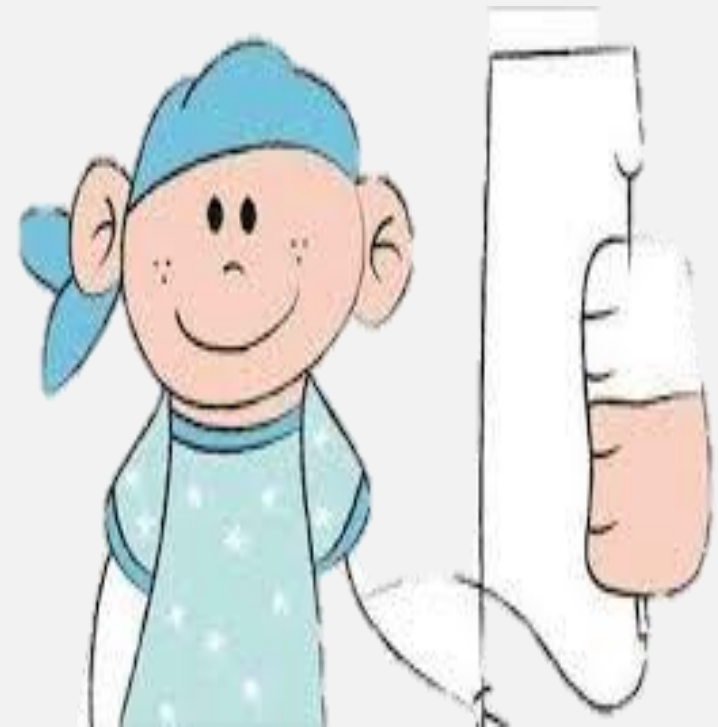
OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO

- El objetivo final es lograr la mayor mejora posible de la calidad de vida del paciente
- También se puede evitar un abandono prematuro del tratamiento.



FÁRMACOS ANTIEMÉTICOS

- incluyen los antagonistas del receptor de la serotonina
 - Metoclopramida
 - Corticoides
- metoclopramida, sobre todo a altas dosis, de 2 a 3 mg/kg iv antes y dos horas después de la quimioterapia



- Referencias
- Vera, R., Martínez, M., Salgado, E., Láinez, N., Illarramendi, J.J., & Albístur, J.J.. (2004). Tratamiento de la emesis inducida por quimioterapia. Anales del Sistema Sanitario de Navarra, 27(Supl. 3), 117-123. Recuperado en 15 de marzo de 2023, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=SI13766272004000600012&lng=es&tlng=es.