

**Universidad del sureste
Campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

**Tema: Antieméticos Usados
Posquimioterapia**

Docente: Abarca Espinosa Agenor

Alumno: Iván Alonso López López

Grado: Sexto semestre

Grupo "B"

Materia: Medicina Paliativa

Antieméticos utilizados posquimioterapia

Para poder entender este tema primero debemos de comprender la causa por la que se utilizan estos fármacos después de la quimioterapia en pacientes oncológicos así como también mas adelante veremos cuales son los tipos de fármacos los cuales utilizaremos para poder prevenir este efecto en los pacientes, primero al un paciente entrar a la quimioterapia al frecuentarla muchas veces debido a que su enfermedad esta muy avanzada la quimioterapia después de un tiempo la radiación podría dañar o activar la zona de gatillo quimiorreceptora la cual es un núcleo del cerebro el cual es el responsable del vomito, lo cual provoca el vómito, al igual que como lo hemos visto ya en clases pasadas nosotros mas que nadie debemos de saber que debemos de tener a nuestro paciente en un buen estado y mantenerlo lo mas estable posible, como calmándole el dolor así que como también evitando el vomito ya que si este es persistente nuestro paciente puede sufrir mas y puede tener problemas alimenticios, debemos de entender que nuestro trabajo es que nuestro paciente se encuentre lo mejor posible en el tiempo de vida que le quede, pero eso es otro tema, como ya lo mencione antes, este tema va sobre los antiéticos que están relacionados para tratar la posquimioterapia, pero antes de igual forma debemos de saber los tipos de vomito que pueden llegar a presentar nuestros pacientes posquimioterapia.

Emesis aguda: Se considera a aquella que comienza entre 1-2 horas después del comienzo de la quimioterapia, pudiéndose mantener durante varias horas hasta 24 horas, es la emesis más intensa la severidad de ésta va a depender del fármaco o fármacos utilizados, En el manejo de la emesis aguda lo más importante va a ser la prevención, así pues, usando fármacos antieméticos antes del tratamiento quimioterápico vamos a poder obtener un mejor control de la emesis aguda una vez están instaurados los vómitos en la fase aguda va a ser mucho más difícil su control, además la incidencia y severidad de la emesis anticipatoria va a depender en gran parte de la prevención que hallamos conseguido de la emesis aguda, es en la prevención de la emesis aguda donde las intervenciones farmacológicas pueden obtener mejores resultados para el control de los vómitos inducidos por la quimioterapia.

Emesis retardada: Se considera a la que aparece a las 24 horas de haber finalizado el tratamiento de quimioterapia, aunque cada vez hay más evidencia de que pueda aparecer en las primeras 16 horas, es de menor intensidad y aparece en menos pacientes, pero dura más que la emesis aguda, y puede aparecer con independencia de ésta. Puede mantenerse durante días después de la administración del tratamiento, y tener influencia en la adecuada nutrición e hidratación del paciente, siendo preciso en ocasiones el ingreso para su tratamiento, su fisiopatología es la menos conocida y es la más difícil de tratar. El fármaco más asociado a la emesis retardada es el cisplatino.

Emesis anticipatoria: Llamamos emesis anticipatoria al episodio de emesis que se produce antes de la administración de quimioterapia, se debe a un reflejo condicionado, se suele dar en pacientes en los que previamente se ha producido un episodio de emesis mal controlada con relación a un tratamiento de quimioterapia y se asocia a cuadros de ansiedad, la emesis anticipatoria se desencadena por diferentes estímulos que terminan asociándose a la quimioterapia, puede producirse en cualquier momento desencadenada por un recuerdo, al llegar a la sala de tratamiento, o por olores percibidos el día del tratamiento, aunque existen estrategias terapéuticas, la mejor protección contra ellos es la prevención del hecho condicionante en sí mismo.

Antieméticos utilizados

- 1.- Antagonistas del receptor de la serotonina (5-HT₃).
- 2.- Metoclopramida (un antagonista del receptor D₂) 2 a 3 mg/kg iv antes y dos horas después de la quimioterapia.
- 3.- Corticoides (Dexametasona).
- 4.- Dexametasona iv con ondansetrón o granisetron.
- 5.- Metoclopramida dosis 20-40 mg dos a cuatro veces al día durante 2-3 días.

Conclusión

Para concluir con este tema y hemos visto anteriormente los antieméticos que podemos utilizar en pacientes los cuales podríamos llegar a tratar en un futuro, ya que es de suma importancia saber cómo podemos tratar las complicaciones en nuestros pacientes oncológicos y solamente dejarlos a la deriva esperando a que momento llegue, al contrario, nosotros como médicos debemos de comprender que nuestros pacientes también son humanos y que ellos también sufren, por eso mismo debemos de saber como poder tratar las complicaciones que nuestros pacientes tengan después de su quimioterapia, no solamente incluso ahí, ya que puede presentarse antes de la quimioterapia, por eso mismo debemos de tener en cuenta que podemos administrar al momento de tener un paciente con vómitos posquimioterapia para que así pueda tener un mejor estilo de vida y evitar más complicaciones a futuro.

Bibliografías

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 19 de mayo de 2024, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272004000600012&lng=es&tlng=es.

Náuseas y vómitos relacionados con el tratamiento del cáncer (PDQ®). (2024, October 5).

Cancer.gov. <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/efectos-secundarios/nauseas/nauseas-pro-pdq>