



Mi Universidad

Resumen de Artículo

Freddy Ignacio Lopez Gutierrez.

Antieméticos útiles en pacientes oncológicos post quimioterapia.

3er parcial

Medicina Paliativa.

Dr. Agenor Abarca Espinoza.

Licenciatura en medicina humana

6to semestre Grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas. 20 de Mayo del 2024.

RESUMEN

La quimioterapia es uno de los tratamientos más utilizados en la lucha contra el cáncer. Sin embargo, uno de los efectos secundarios más comunes y debilitantes de este tratamiento es la náusea y el vómito. Estos síntomas no solo afectan significativamente la calidad de vida de los pacientes, sino que también pueden interferir con la eficacia del tratamiento al llevar a la deshidratación, desequilibrios electrolíticos y malnutrición. Por esta razón, la gestión efectiva de la náusea y el vómito inducidos por la quimioterapia (NVIQ) es fundamental en el manejo del cáncer. Los antieméticos desempeñan un papel crucial en este contexto, proporcionando alivio y mejorando la adherencia al tratamiento oncológico.

Clasificación de los Antieméticos

Los antieméticos se pueden clasificar en varias categorías, dependiendo de su mecanismo de acción. Entre los más utilizados en pacientes oncológicos se encuentran los antagonistas de los receptores de serotonina (5-HT₃), los antagonistas de los receptores de dopamina, los corticosteroides y los antagonistas de los receptores de neurocinina-1 (NK1). Cada uno de estos medicamentos ofrece ventajas específicas y se utilizan de manera complementaria para maximizar el control de la NVIQ.

Antagonistas de los Receptores de Serotonina (5-HT₃)

Estos medicamentos, como ondansetrón, granisetron y palonosetrón, son altamente efectivos para prevenir la náusea y el vómito agudos inducidos por la quimioterapia. Actúan bloqueando los receptores de serotonina en el sistema nervioso central y periférico, inhibiendo el estímulo emético. Palonosetrón, en particular, tiene una vida media más larga y es eficaz tanto en la fase aguda como en la tardía de la NVIQ.

- **Ejemplos:** Ondansetrón, Granisetron, Palonosetrón.
- **Evidencia Clínica:** Estudios han demostrado que los antagonistas de 5-HT₃ reducen significativamente la incidencia de náuseas y vómitos agudos. Palonosetrón, con su vida media prolongada, es eficaz en la prevención de náuseas y vómitos tanto agudos como tardíos.

Antagonistas de los Receptores de Dopamina

Medicamentos como la metoclopramida y la proclorperazina son utilizados frecuentemente para tratar la náusea y el vómito, aunque son menos eficaces que los antagonistas de 5-HT₃ para la NVIQ aguda. Sin embargo, pueden ser útiles en combinación con otros antieméticos para mejorar el control de los síntomas.

- **Ejemplos:** Metoclopramida, Proclorperazina, Haloperidol.
- **Evidencia Clínica:** Aunque son menos efectivos que los antagonistas de 5-HT₃ para la NVIQ aguda, pueden ser útiles en combinación con otros antieméticos. La metoclopramida también tiene propiedades procinéticas, lo que ayuda en el vaciado gástrico y puede ser beneficioso en algunos pacientes.

Corticosteroides

La dexametasona es el corticosteroide más comúnmente utilizado en la prevención de la NVIQ. Su mecanismo de acción no está completamente claro, pero se cree que reduce la inflamación y puede aumentar la efectividad de otros antieméticos cuando se usa en combinación.

Antagonistas de los Receptores de Neurocinina-1 (NK1)

Medicamentos como aprepitant y fosaprepitant han demostrado ser efectivos para prevenir tanto la náusea y el vómito agudos como los tardíos. Actúan bloqueando los receptores de la sustancia P, un neurotransmisor involucrado en la emesis. Cuando se utilizan junto con antagonistas de 5-HT3 y corticosteroides, ofrecen un control superior de la NVIQ.

Estrategias Combinadas

La evidencia sugiere que el uso de combinaciones de estos antieméticos es más eficaz que la monoterapia. Por ejemplo, una combinación de un antagonista de 5-HT3, un corticosteroide y un antagonista de NK1 es el estándar de oro para prevenir la NVIQ en quimioterapia de alta emetogenicidad. Este enfoque sinérgico aborda diferentes vías eméticas, ofreciendo una protección más completa contra la náusea y el vómito.

- **Quimioterapia de Alta Emetogenicidad:** Un protocolo típico incluye un antagonista de 5-HT3, dexametasona y un antagonista de NK1.
- **Quimioterapia de Moderada Emetogenicidad:** Puede utilizarse una combinación de un antagonista de 5-HT3 y dexametasona, con la adición de un antagonista de NK1 en algunos casos.
- **Quimioterapia de Baja Emetogenicidad:** Puede ser suficiente con un solo agente, como un antagonista de 5-HT3 o dexametasona.

Impacto en la Calidad de Vida del Paciente

El manejo efectivo de la NVIQ no solo mejora la adherencia al tratamiento oncológico, sino que también tiene un impacto significativo en la calidad de vida del paciente. La reducción de los episodios de náusea y vómito permite a los pacientes mantener una mejor nutrición, hidratación y estado general de salud, lo cual es crucial durante el tratamiento contra el cáncer.

CONCLUSION:

La quimioterapia es una herramienta vital en la lucha contra el cáncer, pero uno de sus efectos secundarios más comunes y debilitantes es la náusea y el vómito. Estos síntomas no solo afectan la calidad de vida de los pacientes, sino que también pueden interferir con la efectividad del tratamiento al causar deshidratación, desequilibrios electrolíticos y malnutrición. Por lo tanto, gestionar eficazmente la náusea y el vómito inducidos por la quimioterapia (NVIQ) es fundamental en el tratamiento del cáncer.

Puntos Importantes:

Importancia de los Antieméticos: Son esenciales para aliviar la náusea y el vómito, mejorando así la calidad de vida de los pacientes y asegurando que puedan seguir con su tratamiento oncológico sin interrupciones.

Clasificación de los Antieméticos:

Antagonistas de los Receptores de Serotonina (5-HT₃): Ondansetrón, granisetron y palonosetrón son muy efectivos para prevenir la náusea y el vómito agudos.

Antagonistas de los Receptores de Dopamina: Metoclopramida y proclorperazina, aunque menos efectivos solos, son útiles en combinación.

Corticosteroides: Dexametasona se usa frecuentemente para mejorar la efectividad de otros antieméticos.

Antagonistas de los Receptores de Neurocinina-1 (NK1): Aprepitant y fosaprepitant son eficaces para prevenir la náusea y el vómito tanto agudos como tardíos.

Estrategias Combinadas: Usar combinaciones de antieméticos es más eficaz que usar un solo medicamento. Por ejemplo, combinar un antagonista de 5-HT₃, un corticosteroide y un antagonista de NK1 es el estándar para quimioterapias de alta emetogenicidad.

Evidencia Clínica: Las combinaciones de antieméticos proporcionan un control más completo de la NVIQ, lo que permite a los pacientes recibir su tratamiento con menos interrupciones y complicaciones.

En resumen, manejar adecuadamente la náusea y el vómito inducidos por la quimioterapia es crucial para asegurar que los pacientes oncológicos puedan recibir su tratamiento de manera efectiva y con la mejor calidad de vida posible. Los avances en antieméticos y su combinación han mejorado significativamente el control de estos síntomas debilitantes, permitiendo una prevención más completa y personalizada basada en las necesidades individuales de cada paciente.