

Control de la mucositis oral

El control adecuado de la mucositis oral debe incluir cuidados de salud tanto preventivos como de apoyo. Exige un enfoque interdisciplinar, que incluye enfermeros, médicos, dentistas, higienistas dentales, dietistas y farmacéuticos. También es importante desarrollar regímenes individuales de cuidados orales e implementar programas educativos para los enfermos oncológicos y sus respectivas familias.¹

Un examen dental antes de iniciar la terapia oncológica constituye un factor importante para todos los enfermos. También deben ser factores

a tener en cuenta durante el tratamiento una evaluación inicial de la boca antes de comenzar la terapia oncológica y controles regulares del dolor oral. La evaluación frecuente del estado de la cavidad oral pueden realizarla tanto el enfermo, utilizando instrumentos validados, como los profesionales de sanidad.¹

Todos los enfermos deben practicar una higiene oral sistemática, con cepillado, hilo dental, utilización de colutorios y humectantes. Los enfermos deben utilizar un cepillo de dientes con cerdas suaves, que deberá ser sustituido regularmente.¹

Tratamiento

El control de la mucositis oral debe tener en cuenta la eficacia, la aceptación por parte del enfermo y una dosis apropiada.²

Muchas veces se utiliza un enfoque en fases:²

	Tipo de terapia	Tratamiento
1	Colutorios	Está probado clínicamente que Caphosol®* ayuda a prevenir la mucositis oral y a reducir la duración y el dolor a ésta asociadas ³
2	Agentes de revestimiento de las mucosas	Soluciones antiácidas, soluciones a base de caolín ²
3	Agentes de lubricación hidrosolubles	Saliva artificial ²
4	Anestésicos tópicos	Lidocaína viscosa, sprays y geles de benzocaína, colutorios de diclonina, soluciones de difenidramina ²
5	Agentes de formación de una película celulósica para cobertura de lesiones ulcerativas localizadas	Hidroxipropilcelulosa ²

Para la profilaxis de las infecciones virales y fúngicas deben utilizarse otros fármacos, si la cavidad oral ulcerada corre riesgo,⁴ y

deben administrarse analgésicos opiáceos si el tratamiento tópico no consigue controlar adecuadamente el dolor.⁵

Consideraciones dietéticas

Los enfermos con mucositis oral deben seguir una dieta blanda, con alimentos suaves. Si evitan alimentos ácidos, condimentados, salados, ásperos

y secos, así como el alcohol, estarán protegiendo la boca de la irritación.

Los enfermos deben mantener la mucosa oral húmeda, chupando hielo picado o caramelos y bebiendo frecuentemente algunos tragos de agua.⁴

* Caphosol® está indicado como adyuvante de los cuidados orales estándar, en la prevención y tratamiento de la mucositis, que puede causar la radioterapia o quimioterapia. Para más informaciones sobre Caphosol® visite la web http://www.caphosol.eu/product_info_hcp.asp

Bibliografía:

1. Keefe DM *et al.* *Cancer* 2007;109(5):820-831. 2. Oral Complications of Chemotherapy and Head/Neck Radiation (PDQ®). National Cancer Institute. Available at <http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/supportivecare/oralcomplications/HealthProfessional/page6>. Last accessed January 2010. 3. Papas AS *et al.* *Bone Marrow Transplant* 2003;31:705-712. 4. Treister N, Sook-Bin W. Chemotherapy-Induced Oral Mucositis, 2008. Available at <http://emedicine.medscape.com/article/1079570-overview> Last accessed January 2010. 5. Bellm LA *et al.* *Support Cancer Care* 2000;8(1):33-39.