



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**EVIDENCIAS DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES
CON MUCOSITIS INDUCIDA POR TRATAMIENTO ONCOLÓGICO**

**EVIDENCE OF NURSING CARE IN PATIENTS WITH MUCOSITIS
INDUCED BY ONCOLOGICAL TREATMENT**

Trabajo Académico para optar por el Título de Especialista en Enfermería en
Cuidado Enfermero en Oncología

AUTOR

NILDA CATALINA DE LA CRUZ GONZALES

ASESORA

JULIA RAQUEL MELENDEZ DE LA CRUZ

LIMA - PERÚ

2022

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg Julia Raquel Meléndez De La Cruz

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-8913-124X

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mi mamá quien me apoya en cada decisión que tomo día a día.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora por guiarme en la elaboración de esta monografía.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo académico fue autofinanciado

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

El presente trabajo Académico es original, no tiene conflicto de interés, ya que, se ha seguido con toda la estructura y lineamientos respectivos para respetar la ética en la investigación.

Evidencias de los cuidados de enfermería en pacientes con mucositis inducida por tratamiento oncológico

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Infile Trabajo del estudiante	3%
2	www.researchgate.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	1%
6	idoc.pub Fuente de Internet	1%
7	pt.scribd.com Fuente de Internet	1%
8	Blanca Leticia Martínez Goyri, María Elena Cruz Ramos, Enrique Echevarría y Pérez. "Estomatotoxicidad bucal inducida por	1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	5
III. Cuerpo	6
IV. Conclusiones	11
V. Referencias Bibliográficas	12
VI. Tablas	16

RESUMEN

Entre las evidencias científicas obtenidas se destacan la evaluación de enfermería en el manejo de la mucositis en pacientes oncológicos, la identificación de los factores de riesgo que conducen a la aparición y trascendencia de las lesiones, y el papel de las enfermeras en la prevención y el tratamiento. Tratamiento de pacientes con mucositis por terapia anticancerígena. Métodos de investigación: estudio, descriptivo, retrospectivo y revisión de la literatura. RESULTADOS: Una característica de la evidencia científica utilizada para el estudio fue que el 25% eran brasileños, y la base de datos obtenida de los artículos fue la del editor y Scielo.

CONCLUSIONES: Entre las evidencias científicas encontradas, destaca la evaluación de enfermería en el manejo de la mucositis en pacientes oncológicos identificando factores de riesgo para incidencia de lesiones, incidencia, complicaciones resultantes, uso de agentes de apoyo e importancia del papel de enfermería durante la prevención y el tratamiento. A partir de la valoración de cada grado de mucositis se determinan diferentes cuidados de enfermería.

Palabras clave: “mucositis”, “eritema”, “radioterapia”, “quimioterapia”.

ABSTRACT

Among the scientific evidence obtained, the nursing evaluation in the management of mucositis in cancer patients, the identification of risk factors that lead to the appearance and significance of lesions, and the role of nurses in the prevention and treatment of treatment. Treatment of patients with mucositis due to anticancer therapy. Research methods: study, descriptive, retrospective and review of the literature. RESULTS: A characteristic of the scientific evidence used for the study was that 25% were Brazilian, and the database obtained from the articles was that of the editor and Scielo. CONCLUSIONS: Among the scientific evidence found, the nursing evaluation in the management of mucositis in cancer patients stands out, identifying risk factors for the incidence of injuries, incidence, resulting complications, use of support agents and the importance of the nursing role. during prevention and treatment. From the assessment of each degree of mucositis, different nursing care is determined.

Keywords: "mucositis", "erythema", "radiotherapy", "chemotherapy"

I.INTRODUCCIÓN

El profesional de enfermería especialista en cuidados oncológicos debe tener conocimiento de la atención especializada integral de los pacientes oncológicos para poder diseñar intervenciones posteriores que disminuyan los efectos devastadores de estas terapias.

El tratamiento puede ser el resultado de un tratamiento complejo, el proceso conduce a la negatividad y afecta en gran medida la eficiencia del trabajo también. como la vida personal del paciente y su familia. El cáncer es un grupo de enfermedades causadas por el crecimiento anormal y descontrolado de células malignas, y puede aparecer en diferentes partes del cuerpo, y la mayoría de estos cánceres forman tumores, y en particular en el caso de los cánceres de la sangre como la leucemia, no se produce. Formación de tumores sólidos. En este tipo de tumor, la forma en que las células cancerosas se propagan a diferentes partes del cuerpo se denomina metástasis (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) informa que el 45% de las muertes por cáncer en todo el mundo provienen de las Américas, con un aumento de muertes de 1,2 millones en 2008 a 2,1 millones en 2020. 2030 debido a la disminución de la población y el estilo de vida de las personas. residentes (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), América Latina es la tercera causa de muerte por cáncer. El diagnóstico y el tratamiento tempranos y oportunos pueden curar alrededor del 50 % de todos los casos de cáncer en el mundo (3).

Los datos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas indican que en 2015 hubo 75.197 casos de cáncer en el Perú. Los tumores malignos más comunes son: cáncer de cuello uterino, cáncer de mama, cáncer de próstata, cáncer de estómago, cáncer de colon, cáncer de recto y cáncer de pulmón. El nivel económico es un factor importante relacionado con el retraso en la detección del cáncer, que resulta de las dificultades de las personas para acceder a los servicios de salud, así como de la falta de cultura preventiva (2).

La mucositis es una respuesta inflamatoria a lo largo del tracto gastrointestinal desde la cavidad oral hasta el ano, afectando la calidad de vida del paciente. Puede aparecer durante o después del tratamiento del cáncer, por lo que es un problema grave por su aspecto clínico y las consecuencias económicas que genera en el entorno del paciente. , es uno de los efectos secundarios más dolorosos, es por ello que debemos conocer una buena higiene bucal, considerar cepillarse los dientes después de cada comida con un cepillo de dientes suave y no abrasivo se debe evitar la pasta de dientes así como los enjuagues bucales con bicarbonato de sodio, tabaco, beber alcohol o comida demasiado caliente o demasiado fría.

El desarrollo de la fisiopatología de la mucositis ocurre en cinco etapas sucesivas: la primera es la etapa en la que no aparecen síntomas evidentes pero comienza el daño directo del ADN a la capa epitelial, y la señalización es la etapa específica, se caracteriza por enzimas que normalmente se activan por terapias anticancerígenas que provocan muerte celular, y amplificación en esta etapa, y daño celular debido al aumento de la producción de citocinas, y esta etapa de ulceración se caracteriza por la pérdida de la integridad de la membrana mucosa que se convierte en la vía de entrada de

microorganismos oportunistas, y finalmente la etapa de cicatrización de heridas cuando notamos la proliferación, diferenciación y migración de las células epiteliales. , restaurando la integridad de la mucosa (4).

La mucositis se divide en 4 tipos, clasificados según los síntomas clínicos. En el primer grado, denominado mucositis leve, sólo se manifiestan la sequedad de boca y el enrojecimiento de las mucosas por la continuación de la ingesta normal de alimentos. En el segundo grado, llamado mucositis leve, las llagas aparecen primero fuera del eritema de la mucosa, donde pueden tolerarse los alimentos sólidos. En el tercer grado, llamado mucositis aguda, las llagas son palpables y solo se pueden ingerir alimentos líquidos. El cuarto grado es la forma más severa y severa de inflamación de la mucosa bucal, ya este nivel es imposible comer (5).

Se evidencia que los citostáticos que producen principalmente la mucositis son: Metotrexato, Fluoracilo, Doxorrubicina, Bleomicina, Daunomicina, Ciclofosfamida, Vincristina, Arabinósido de citosina y Cisplatino ; de todos los citostáticos antes mencionados el que sobresale es el metotrexato, por la deficiencia de ácido fólico, el cual obstruye la producción y maduración de las células epiteliales llevando a una atrofia de las papilas linguales y formación de úlceras, que también ocasionan una deficiencia nutricional al paciente por el dolor que provocan(6).

Se utilizan variados tratamientos para combatir el cáncer entre los cuales destacan: la quimioterapia para la reducción de los tumores, ya que este tipo de pacientes puede desarrollar reacciones sobre la incidencia y la gravedad de mucositis en las diferentes intensidades también se debe tener en cuenta que la fusión de radio y quimioterapia incrementa la severidad y duración de la mucositis. Alrededor del 40 % de los pacientes tratados con quimioterapia desarrollan mucositis, según el fármaco de

quimioterapia utilizado. En pacientes que reciben radioterapia en cabeza y cuello, más del 90% experimenta estas manifestaciones inflamatorias (7).

En el caso de la radioterapia, su intensidad depende del área irradiada, la dosis total, la duración de la exposición y las características congénitas del paciente (8).

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Describir la evidencia científica sobre el cuidado de enfermería en pacientes con mucositis inducida por tratamiento antineoplásico

Objetivos específicos:

1. Caracterizar las evidencias de los cuidados de enfermería en pacientes oncológicos inducidos por tratamientos antineoplásicos
2. Identificar las intervenciones de enfermería para la reducción de la gravedad de la mucositis oral en pacientes pediátricos y adultos.

III. CUERPO

Este estudio se realizó de manera lógica y estructurada, en el que se acortaron los resultados de diferentes fuentes bibliográficas para abordar un caso problema en la especialidad, diseño y evaluación de oncología, revisión de literatura, desde la categoría de retrospectiva.

Se recuperaron publicaciones con los siguientes criterios de inclusión: Artículos de revistas científicas indexadas, cuantitativas y cualitativas, en español, portugués e inglés, publicados entre 2009 y 2019. Los criterios de exclusión fueron: artículos sobre relatos de experiencia, artículos sobre casos clínicos y artículos en los que el autor no fuera profesional de enfermería.

Se investigó la información obtenida en diferentes bases de datos como Pubmed, Scielo y Redalyc mediante palabras clave.

La investigación se realizó mediante operadores booleanos AND y OR, se utilizaron las siguientes palabras clave (DeCS): 'mucositis inducida por quimioterapia', 'mucositis y cuidados', 'mucositis o enfermería'. Se realizaron búsquedas en bases de datos electrónicas mediante descripciones de "mucositis inducida por quimioterapia", "enfermería" y "mucositis", también en inglés y portugués. En esta investigación se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión a 60 artículos, y de igual forma se seleccionaron primero por título, objetivo, resultados y finalmente luego de leer el texto completo, quedando 20 artículos.

El objetivo general del estudio es describir las evidencias científicas para el estudio de enfermería de los pacientes con mucositis por terapia oncológica. La escasa evidencia bibliográfica de mucositis asociada al tratamiento oncológico por parte de profesionales de enfermería dificultó la búsqueda de artículos para el presente estudio, tras analizar los artículos seleccionados se obtuvo: Cuidados en pacientes con mucositis por tratamientos oncológicos utilizados en este estudio. es 25% en Brasil, 20% en España, 15% en Turquía (Tabla N°1).

Según datos de Scielo, se encontró 25%, 60% en Pubmed y 5% en Redalyc (Tabla N° 2). Entre los años de publicación de artículos sobre evidencia de enfermería en mucositis inducida por terapia anticancerígena se encuentran 2010 con 10%, 2011 con 15%, 2014, 2016 y 2018 con 10% del total anual y 2019 con 20% (Cuadro No. 3). En cuanto al idioma de los artículos científicos en esta revisión de literatura, el 75% estaban en inglés, el 10% en español y el 15% en portugués (Tabla 4).

La metodología utilizada en los artículos científicos demuestra que es 100% cualitativa (Tabla N°5).

La mucositis es una reacción inflamatoria que afecta a la mayor parte del tracto gastrointestinal desde la cavidad oral hasta el ano, y tiene un papel más importante en la orofaringe. Los pacientes con mucositis tienen dolor, dificultad o incapacidad para tragar y hablar, y corren el riesgo de infección secundaria a una mala higiene bucal. Es importante que la enfermera especialista en el cuidado de pacientes oncológicos con mucositis oral esclarezca las complicaciones de la enfermedad, clasifique los riesgos y establezca medidas de prevención de la mucositis oral en primer

lugar. La evaluación, valoración y seguimiento continuos son esenciales para el manejo efectivo y conocer los diagnósticos de enfermería de la mucositis oral, para definir intervenciones específicas que incluyan los principios básicos del manejo de heridas (9, 20).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha introducido la Escala de Calificación de Mucositis Oral, que examina los aspectos anatómicos, funcionales y sintomáticos de la mucositis, y la clasifica en cuatro grados que van desde ausencia de lesiones hasta dificultad para comer, siendo el Grado IV el cuarto grado. El mayor grado de inflamación de la mucosa oral. comprometido.

El Instituto Nacional del Cáncer de EE. UU. informa que la mucositis oral afecta a más de un tercio de la población tratada en la región de la cabeza o el cuello. Aunque es importante encontrar a estos pacientes con el apoyo de un equipo oncológico multidisciplinario, la dificultad y el dolor alteran la ingesta de líquidos y sólidos, lo que lleva a la deshidratación y desnutrición (10,15).

Los enfermeros necesitan atención especializada debido a las diversas complicaciones que se presentan a través de la evaluación, con el objetivo de detectar precozmente cambios en la mucosa oral y signos de toxicidad de la mucosa, así como evaluar otras medidas para prevenir su contaminación. Está científicamente comprobado que la labor de la enfermera oncológica se destaca como miembro participante de un equipo médico multidisciplinario, por lo que debe estar a la vanguardia en sus conocimientos de patología, tratamiento y aseguramiento de la calidad.

Los enfermeros deben involucrarse en este tema, apreciando y reconociendo tempranamente las diferencias en la mucosa bucal de los pacientes en tratamiento oncológico (13, 14, 24).

Las enfermeras educan a padres e hijos sobre el tratamiento contra el cáncer con énfasis en la promoción de la salud, desde la primera admisión del paciente y durante todo el curso del tratamiento contra el cáncer.

La mucositis oral es una complicación del tratamiento del cáncer que dificulta que los pacientes coman y beban, y es sensible a los alimentos calientes y duros. La mucositis grave requiere el uso de medidas de apoyo, como nutrición parenteral, reanimación con líquidos y prevención de infecciones. La mucositis oral puede conducir a la interrupción parcial o completa de la terapia contra el cáncer, lo que aumenta el riesgo de proliferación de células cancerosas y dificulta el control de la enfermedad.

La implementación de intervenciones preventivas por parte de las enfermeras de oncología mejora significativamente la calidad de vida, la morbilidad y los costos generales de atención médica (2,3).

Si se utilizan agentes mucotóxicos, con vidas medias relativamente cortas, una intervención educativa para prevenir la mucositis oral es económica y está basada en la evidencia. El gluconato de clorhexidina al 0,12% es un agente antibacteriano ampliamente utilizado. Numerosos estudios han confirmado que la clorhexidina reduce la gravedad del cuadro clínico.

La investigación sobre la prevención de la mucositis oral inducida por radiación y/o quimioterapia es de suma importancia para las enfermeras a fin

de desarrollar intervenciones adaptadas a las necesidades del paciente para reducir su gravedad. Soda. (21, 22).

Una de las razones es la xerostomía, una enfermedad que provoca grandes molestias a los pacientes, como dificultad para masticar y tragar, y es probable que la inflamación empeore. Por lo tanto, los pacientes deben ser monitoreados después del tratamiento para notar los síntomas de la mucosa oral y tratarlos de inmediato (11, 12).

El tipo de cáncer y la ubicación del tumor afectan el riesgo de desarrollar mucositis. Tenemos pacientes con linfoma no Hodgkin, carcinoma nasofaríngeo y sarcomas de partes blandas de cabeza y cuello con riesgo de desarrollar mucositis (19, 20, 25).

La atención de enfermería especializada tiene como objetivo desarrollar la independencia del paciente mediante la satisfacción de 14 necesidades humanas básicas. Por ello, cuando un paciente se expone a diversas terapias anticancerígenas, es consciente de la prevención y reducción de la mucositis o sus complicaciones para que, en última instancia, estos eventos no afecten la comodidad y seguridad del paciente.

Esta revisión se ha preparado con el objetivo de presentar la mejor evidencia disponible para la prevención y el cuidado de la mucositis oral, en particular la quimioterapia y la radioterapia, en pacientes con cáncer (18, 26).

IV. CONCLUSIONES

Entre las evidencias científicas encontradas, se destaca la evaluación de enfermería sobre el manejo de la mucositis en pacientes oncológicos, así como la identificación de factores de riesgo que conducen a las lesiones y complicaciones derivadas de las mismas, el uso de factores de apoyo y la importancia del rol de enfermería. durante la prevención y el tratamiento.

La característica de la evidencia científica utilizada para el estudio es que el 25% son brasileños, la base de datos de donde se obtuvieron los artículos es principalmente Pubmed y Scielo, en 2015 la mayoría de estos artículos fueron publicados, 100% método cualitativo y 75% en inglés.

A partir de la valoración de cada grado de mucositis se determinan diferentes cuidados de enfermería.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salas D, Peiró R. Evidencias sobre la prevención del cáncer. Rev Esp Sanid Penit [Internet]. 2013;15:66–75. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v15n2/05_revision.pdf
2. Santos-Ortiz C, Manrique J, Amorín E, Sarria G, Salazar M, Limache A, et al. Accelerating cancer control innovations in Peru. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2016;33(3):535–9. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rpmesp/2016.v33n3/535-539/es>
3. Zaharia M. El cáncer como problema de salud pública en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2013;30(1):07–8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000100001
4. Barboza Blanco Gary, Abordaje De Las Complicaciones Orales Del Paciente Oncológico Sometido a Quimio-Radioterapia: Un Reto Para La Odontología Actual. Rev Científica Odontológica [Internet]. 2015;11(2):51–60. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3242/324243574007.pdf>
5. Blanco P. Mucositis postradioterapia. 2008;181–2. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v15n3/carta1.pdf>
6. Goyri BLM, Ramos MEC, Pérez EE. Chemotherapy-induced oral stomatotoxicity. Rev Odontológica Mex [Internet]. 2014;18(2):89–95. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1870199X14720579>
7. Cuevas Gonzalez M, Echevarria y Perez E, Diaz Aguirre C, Cuevas Gonzalez J. Tratamiento de la Mucositis Oral en Pacientes Oncológicos . Revisión de la Literatura y Experiencia en el Hospital General de México. int J odontostomat [Internet]. 2015;9(2):289–94. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000200016
8. Álvarez Gómez G, López Camacho RV, Botero Torres JE, Botero Gómez SM,

- Cardona Álzate DP, Carmona Ross PA, et al. Alteraciones en la cavidad bucal en pacientes tratados con radioterapia de cabeza y cuello. Medellín, Colombia. *Rev Odontológica Mex* [Internet]. 2017;21(2):87–97. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1870199X17300290>
9. Araújo SNM, Luz MHBA, Silva GRF da, Andrade EMLR, Nunes LCC, Moura RO. Cancer patients with oral mucositis: challenges for nursing care. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2015;23(2):267–74. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-23-02-00267.pdf
 10. Nilkece Araújo S, Araujo Luz M, Rios Barboza de Almeida L, Freitas Silva G, Miota Neto J, Melo Araujo Costa A. PACIENTES CON CÁNCER Y LA ENFERMERÍA: RELACIÓN ENTRE GRADO DE ESTOMATITIS Y TERAPÉUTICA DE IMPLEMENTACIÓN. *Rev Pesqui Cuid é Fundam Online* [Internet]. 2013;5(4):386–95. Disponible en: http://www.redalyc.org/service/redalyc/downloadPdf/5057/505750942002_5/6
 11. Devi KS, Allenidekania A. The Relationship of Oral Care Practice at Home with Mucositis Incidence in Children with Acute Lymphoblastic Leukemia. *Compr Child Adolesc Nurs* [Internet]. 2019;42(sup1):56–64. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31192726>
 12. Jacobo M, Ochoa K. Influencia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de mucositis oral en pacientes sometidos a quimioterapia. *Rev Med Hered* [Internet]. 2013;24:281–6. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2013000400004
 13. De Melo Manzi N, Silveira RC de CP, Reis PED dos. Prophylaxis for mucositis induced by ambulatory chemotherapy: Systematic review. *J Adv Nurs* [Internet]. 2016;72(4):735–46. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26626711>
 14. Yavuz B, Bal Yılmaz H. Investigation of the Effects of Planned Mouth Care Education on the Degree of Oral Mucositis in Pediatric Oncology Patients. *J Pediatr Oncol Nurs* [Internet]. 2015;32(1):47–56. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25416516>
 15. Dine J. Immune Checkpoint Inhibitors: An Innovation in Immunotherapy. *Asia Pac J Oncol Nurs* [Internet]. 2017;4(2):95–7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5412150/pdf/APJON-4-127.pdf>
 16. Donohoe C, Bosi JK, Sykes A, Lu Z, Mandrell B. Clinical characteristics of children and adolescents undergoing hematopoietic cell transplantation who develop oral mucositis. *Oncol Nurs Forum* [Internet]. 2018;45(4):457–62. Disponible en: <https://onf.ons.org/onf/45/4-0/clinical-characteristics-children->

and-adolescents-undergoing-hematopoietic-cell

17. Riley P, Am G, Hv W, Littlewood A, Je C, Mg M. Interventions for preventing oral mucositis in patients with cancer receiving treatment : oral cryotherapy (Review) SUMMARY OF FINDINGS FOR THE MAIN COMPARISON. Chocrane database Syst Rev [Internet]. 2015;(12):CD011552. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26695736> %0D%0A
18. Eilers J, Harris D, Henry K, Johnson LA. Evidence-based interventions for cancer treatment–related mucositis: Putting evidence into practice. Clin J Oncol Nurs. 2015;18(6):80–96.
19. Medeiros Gondim F, Pimentel Gomes I, Flavia F. Prevencion y tratamiento de la mucositis oral. Rev enferm [Internet]. 2010;18(1):67–74. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=BDENF&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=18404&indexSearch=ID>
20. Chen SC, Lai YH, Huang BS, Lin CY, Fan KH, Chang JTC. Changes and predictors of radiation-induced oral mucositis in patients with oral cavity cancer during active treatment. Eur J Oncol Nurs [Internet]. 2015;19(3):214–9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ejon.2014.12.001>
21. Fernández Castro M, Martín Gil B, Muñoz F. Consulta de Enfermería en Radioterapia y Cuidados de Soporte en Cánceres de ORL. Rev enferm CyL [Internet]. 2011;3(2):3–12. Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/57>
22. Ferreira P, Antar Gamba M, Saconato H, Rivero De Gutierrez M. Tratamiento de la mucositis en pacientes sometidos a trasplante de médula ósea: una revisión sistemática. Acta Enferm [Internet]. 2011;24(4). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0103-21002011000400018&script=sci_abstract&tlng=es
23. Rambod M, Pasyar N, Ramzi M. The effect of zinc sulfate on prevention, incidence, and severity of mucositis in leukemia patients undergoing chemotherapy. Eur J Oncol Nurs [Internet]. 2018;33(January):14–21. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29551172>
24. Mansouri P, Haghghi M, Beheshtipour N, Ramzi M. The effect of aloe vera solution on chemotherapy-induced stomatitis in clients with lymphoma and leukemia: A randomized controlled clinical trial. Int J Community Based Nurs Midwifery [Internet]. 2016;4(2):119–26. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27218109>
25. Seyda A, Yildirim Sari H. Social Media and Health Policy Why Influencing Cancer

Policy is. 2019;24-7. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31259226>

26. Tejada dominguez F, Ruiz Dominguez M. Mucositis Oral : Decisiones Sobre El Cuidado Bucal En Oral Mucositis : Decisions Regarding the Oral Care of Patients Under. Enferm Global [Internet]. 2010;18(1695-6141):1-22. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000100021

27. Celia Peña Molinero, Ana Belén Manso Melgosa, Rocío González Casado, Azucena Santillán García, Arantzazu Febrero Ortiz de Quintana, Ruth Ortega Barriuso: Cuidados de Enfermería en la mucositis del Paciente Oncológico [Internet].2017;11(4):122-25 Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2017000200007

VI. TABLAS

TABLA 1

País de origen de los artículos científicos

País	Frecuencia	Porcentaje (%)
Brasil	5	25
España	4	20
Turquia	3	15
EEUU	2	10
Reino Unido	1	5
Asia	2	10
Indonesia	1	5
Iran	2	10
Total	20	100,0

TABLA 2

Bases de datos de los artículos científicos

Base de datos	Frecuencia	Porcentaje (%)
SCIELO	5	25
REDALYC	1	5
PUBMED	12	60

BIREME	2	10
Total	20	100,0

TABLA 3

Año de publicación de los artículos científicos

Año	Frecuencia	Porcentaje (%)
2010	2	10
2011	3	15
2013	1	5
2014	2	10
2015	4	20
2016	2	10
2018	2	10
2019	4	20
Total	20	100,0

TABLA 4

Idioma de los artículos científicos

Idioma	Frecuencia	Porcentaje (%)
Español	2	10
Inglés	15	75
Portugués	3	15
Total	20	100,0

TABLA 5

Diseño Metodológico

Diseño	Frecuencia	Porcentaje (%)
Cuantitativo	0	0
Cualitativo	20	100
Total	20	100,0

ANEXO

TITULO DEL ARTICULO	AUTORES	PAIS	AÑO	OBJETIVO	WEB
1.Mucositis oral: decisiones sobre el cuidado bucal en pacientes sometidos a radioterapia y quimioterapia conforme a la evidencia	Domínguez, FJ Tejada, Mr	España	2010	Identificar la evidencia científica existente en la literatura de las intervenciones preventivas y de tratamiento de la mucositis inducida por los tratamientos antineoplásicos	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000100021
2.El paciente oncológico con mucositis oral: desafíos para el cuidado de enfermería	Sarah, Nikece Araujo, Mesquita Barros Araujo, María Freitas da Silva, Roberta Leite Rangel, María Livio Andrade Cunha, Cesar	Brasil	2015	Analizar el cuidado de enfermería para el paciente oncológico con mucositis guiado por el proceso de enfermería	http://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-23-02-00267.pdf .
3.Prevenición y tratamiento de la mucositis en ambulatorio de oncología	Dantas López, Silvia Bezerra Rodríguez, Andrea Rabelo Magallanes, Débora	Brasil	2016	Elaborar un protocolo asistencial de enfermería para prevención y tratamiento de la mucositis inducida por quimioterapia	http://www.scielo.br/pdf/tce/v25n1/pt_0104-0707-tce-25-01-2060014.pdf

4. Pacientes con cáncer y la enfermería: relación entre grado de mucositis y terapéutica de implementación	Nikece, Sarah Barros Araujo, María Ríos, Helena Barboza de Almeida, Grazielle Freitas silva, Roberta	Brasil	2013	Valorar y caracterizar la mucositis en pacientes en tratamiento contra el cáncer	http://www.redalyc.org/service/redalyc/downloadPdf/5057/505750942002_5/6 .
5. Mucositis en pacientes portadores de cáncer de cabeza y cuello sometidos a radioterapia	Schmidt Santos, Renata Souza Diaz, Rodrigo Adelmo, Jose Araujo Segreto, Roberto Cómodo Segreto, Helena	Brasil	2011	Clasificar la mucositis según common toxicidad criterion (ctc) internacional	http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342011000600009 .
6. Incidencia y factores de riesgo para el desarrollo de mucositis oral en pacientes ambulatorios sometidos a quimioterapia	Seher Cakmak, RN Nesrin Nural, RN	Australia	2018	Determinar la incidencia de la mucositis oral en la etapa de la afección, los factores de riesgos y otras complicaciones en pacientes que reciben quimioterapia.	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30461128
7. Influencia de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de mucositis oral en pacientes sometidos a	Jacobo, Mercedes Ochoa, katia	Perú	2013	Determinar el efecto de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de mucositis oral en pacientes sometidos a quimio	http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2013000400004 .

quimioterapia					
8. Investigación de los efectos de la educación planificada sobre el cuidado de la boca sobre el grado de mucositis oral en pacientes pediátricos	Yavuz, Betül Bal Yılmaz, Hatice	Turquía	2015	Realizar el cuidado de la boca planificada especialmente diseñada para pacientes de oncología pediátrica antes del inicio de la terapia sería eficiente para reducir la severidad de la mucositis oral	https://ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25416516 .
9. Incidencia y factores de riesgo de mucositis oral en pacientes pediátricos y adolescentes sometidos a quimioterapia	Heng, Karis Kin Fong Lee, Vincent Li, Chak Ho Goggins, William Thompson, David R. Yuen, Hui Leung Epstein, Joel B.	España	2011	Determinar los factores de riesgo en mucositis con tratamiento antineoplásico y evaluar su mejor respuesta frente al mismo	http://www.scielo.br/pdf/rgo/v63n4/0103-6971-rgo-63-04-00467.pdf .
10. Medición de la mucositis oral de pacientes pediátricos con cáncer.	Fong Cheng, karis kin Yim Ip, Wan Lee, Vicent Ho li, Chack	China	2019	Traducir y explicar las preguntas relacionadas con el dolor por mucositis para niños y adolescentes de 6 a 18 años que reciben quimioterapia	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5559944/
11. Cuidados de enfermería en la mucositis del paciente	Peña Molinero, Celia Peña Molinero, Celia Manso Melgosa, Ana González Casado, Ana	España	2011	Analizar las diferentes herramientas terapéuticas que han demostrado ser útiles en la prevención o el tratamiento	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstr

oncológico. Revisión de evidencias.	Belén Santillán García, Rocío Arantzazu Febrero Ortiz de Quintana, Azucena Ortega Barriuso, Ruth			de la mucositis oral en pacientes oncológicos.	act&pid=S1988-348X2017000200007
12.Efecto de una intervención de enfermería basada en la evidencia sobre el diagnóstico de mucositis oral en la unidad de trasplante pediátrico de células madre	Seyda, Avci Yildirim Sari, Hatice	Asia	2019	Investigar el efecto de un programa de intervención de enfermería basado en evidencia, realizado para enfermeras que brindan atención a pacientes pediátricos con trasplante de células madre, sobre sus habilidades para diagnosticar la mucositis oral (OM).	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31259226 .
13.Una revisión sistemática con metaanálisis del efecto de la terapia con láser de bajo nivel (LLLT) en la mucositis oral inducida por la terapia del cáncer	Bjordal, Jan Magnus Bensadoun, Rene Jean Tunèr, Jan Frigo, Lucio Gjerde, Kjersti	Brasil	2011	Evaluar los cuidados de enfermería en la prevención de ocurrencias de mucositis como en la reducción de la severidad, el dolor y la duración de las úlceras que provocan.	https://sci-hub.tw/https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00520-011-1202-0 .
14.Validez y fiabilidad de la	Oroviogicoechea, C. Carvajal, A.	España	2015	Traducir y validar al castellano la escala de	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_art

versión española de la guía de valoración oral (OAG) en pacientes con cáncer.	Soteras, M. A. Beortegui, E. De La Hera, C. Aznárez, M. A.			valoración de la cavidad oral: Oral Assessment Guide (OAG)	text&pid=S1137-66272015000200006.
15.Profilaxis de la mucositis inducida por quimioterapia ambulatoria.	Melo Manzi, Natália Silveira, Renata Cristina de Campos Pereira Reis, Paula Elaine Diniz dos	Brasil	2016	Realizar una revisión sistemática de ensayos clínicos que cubran intervenciones utilizadas como profilaxis para la mucositis oral inducida por la quimioterapia antineoplásica ambulatoria.	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26626711.
16.Cambios y predictores de mucositis oral inducida por radiación en pacientes con cáncer de cavidad oral durante el tratamiento activo.	Chen, Shu Ching Lai, Yeur Hur Huang, Bing Shen Lin, Chien Yu Fan, Kang Hsing Chang, Joseph Tung	China	2015	Investigar el cambio de prevalencia de OM grave, síntomas relacionados con OM y predictores en pacientes con cáncer de cavidad oral durante el tratamiento activo.	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25586214
17.Uso de enjuague bucal con clorhexidina en niños que reciben quimioterapia.	Nashwan, Abdulqadir J.	Jordán	2011	Evaluar la efectividad del enjuague bucal con clorhexidina como una intervención en niños que reciben quimioterapia	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21821553.

18.Implementacion de un cuidado bucal promover la detección temprana de la estomatitis.	Caplinger, Jane Royse, Mary Martens, Jennifer	España	2010	Promover la identificación temprana y el tratamiento de la estomatitis en pacientes con cáncer que reciben radiación de cabeza y cuello y quimioterapia	https://www.ncbi.nlm.nih.gov .
19.El efecto del sulfato de zinc en la prevención, incidencia y gravedad de la mucositis en pacientes con leucemia que reciben quimioterapia	Rambo, Masoume Pasyar, Nilofar Ramzi, Mani	Iran	2018	Evaluar el efecto del sulfato de zinc sobre la incidencia y la gravedad de la mucositis en pacientes con leucemia que reciben quimioterapia	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29551172
20.El efecto de la solución de aloe vera en la estomatitis inducida por quimioterapia en clientes con linfoma y leucemia	Mansouri, Parisa Haghighi, Maryam Beheshtipour, Noushin Ramzi, Mani	Irán	2016	evaluar el efecto de la solución de aloe vera sobre la estomatitis y su intensidad del dolor en pacientes sometidos a procedimientos quimioterapéuticos	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27218109 .

<p>21.La relación de la práctica del cuidado bucal en el hogar con la incidencia de mucositis en niños con enfermedad aguda Leucemia linfoblástica</p>	<p>Yurdakul Osmomanoglu, Zeynep Isik Esenay, Figen</p>	<p>Turquia</p>	<p>2019</p>	<p>Identificar la relación entre la práctica del cuidado bucal y la incidencia de mucositis</p>	<p>https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31259226.</p>
<p>22.Trasplante que desarrolla mucositis oral en niños y adolescentes</p>	<p>Donohoe, Clare Bosi, Judy K. Sykes, April Lu, Zhaohua Mandrell, Belinda</p>	<p>EEUU</p>	<p>2018</p>	<p>Describir las características clínicas de niños y adolescentes sometidos a trasplante de células hematopoyéticas (TCH) que desarrollan mucositis oral</p>	<p>https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29947353</p>