



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

EL PACIENTE ONCOLÓGICO CON MUCOSITIS ORAL: CUIDADOS DE
ENFERMERÍA

THE ONCOLOGIC PATIENT WITH ORAL MUCOSITIS: NURSING CARE

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO ENFERMERO EN
ONCOLOGÍA**

AUTOR:

LIC. ANA BLANCA LÓPEZ PARDO

ASESOR(ES):

MG. DORIS VELÁSQUEZ CARRANZA

LIMA – PERÚ

- 2021-

ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA:

MAGISTER

DORIS VELÁSQUEZ CARRANZA

Departamento académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-0269-8353

DEDICATORIA

A mi familia, y en especial a mi
abuelo, quien es un faro que guía mi vida.

AGRADECIMIENTO

A mi familia por ser quienes me alientan día a día con palabras y actos que me motivan a no desfallecer en medio del esfuerzo para conseguir mis metas.

A mis pacientes, por recordarme cada día el motivo por el cual escogí esta hermosa carrera. Ver como ellos se recuperan es mi motivación para continuar buscando ser una gran profesional.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El presente trabajo académico es original, por lo tanto; para su realización se han seguido los lineamientos respectivos, respetando la ética en investigación, la autora declara no tener conflictos de interés relacionado con el trabajo de investigación. El mismo será utilizado para obtener el título de especialidad en Enfermería en Cuidado Enfermero en Oncología.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

EL PACIENTE ONCOLÓGICO CON MUCOSITIS ORAL: CUIDADOS DE ENFERMERÍA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | www.revista-portalesmedicos.com Fuente de Internet | 5% |
| 2 | Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante | 4% |
| 3 | ene-enfermeria.org Fuente de Internet | 2% |
| 4 | search.bvsalud.org Fuente de Internet | 2% |
| 5 | gredos.usal.es Fuente de Internet | 1% |
| 6 | scielo.conicyt.cl Fuente de Internet | 1% |
| 7 | slidehtml5.com Fuente de Internet | 1% |
| 8 | gacetasanitaria.org Fuente de Internet | 1% |

TABLA DE CONTENIDO

| | PAG |
|-------------------------------------|------------|
| CAPÍTULO I: INTRODUCCION | 1 |
| CAPÍTULO II: CUERPO | 5 |
| CAPÍTULO III: DISCUSIÓN..... | 6 |
| CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES | 9 |
| V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 10 |
| VI. ANEXOS | 14 |

RESUMEN

Introducción: La mucositis se presenta como reacción inflamatoria del aparato digestivo ante el tratamiento del cáncer, generalmente se presenta en la zona de la boca y en ocasiones en el tracto orofaríngeo **Objetivo:** Describir la evidencia sobre los

desafíos del cuidado enfermero en pacientes oncológicos con mucositis oral

Metodología: Fue un estudio sistemático, retrospectivo, se realizó a través de la revisión bibliográfica científica de artículos publicados en diversas bases de datos. Para la revisión narrativa se seleccionaron 20 artículos obtenidos de búsqueda estandarizada y avanzada de Scielo (8), REDALYC (5) ADMIN (4) Library (2) Semantischolar (1) y provenientes de diversos países: Brasil (7), España (4), México

(3) EEUU (2) Chile (1), Venezuela (1) Francia (1), Perú (1) Se realizó la búsqueda con las palabras clave oncología, mucositis, prevención, cuidados de enfermería (Decs).

Criterios de inclusión Artículos con una antigüedad de 10 años sobre el abordaje de las mucositis provenientes de diversos países y publicados en diferentes idiomas.

Conclusión: Los cuidados de enfermería parten de una adecuada valoración al grado de avance de la mucositis y esto se logra además con base en una revisión clínica de la identificación de comportamientos y actitudes del paciente para establecer un adecuado plan de cuidados, que se ejecuta para el cuidado pormenorizado de cada uno de los

síntomas de la mucositis, el objetivo del cuidado es lograr que el paciente logre alimentarse adecuadamente para afrontar su enfermedad y el tratamiento.

PALABRAS CLAVE: “*Mucositis*”, “*Cuidados de enfermería*”, “*paciente oncológico*”

ABSTRACT

Introduction: Mucositis occurs as an inflammatory reaction of the digestive tract to cancer treatment, it usually occurs in the mouth area and sometimes in the oropharyngeal tract. **Objective:** To describe the evidence on the challenges of nursing care in oncology patients with oral mucositis. **Methodology:** It was a systematic, retrospective study, it was conducted through scientific literature review of articles published in various databases. For the narrative review, 20 articles were selected from standardized and advanced search of Scielo (8), REDALYC (5) ADMIN (4) Library (2) Semantischolar (1) and from different countries: Brazil (7), Spain (4), Mexico (3) USA (2) Chile (1), Venezuela (1) France (1), Peru (1) The search was performed with the keywords oncology, mucositis, prevention, nursing care (Decs). **Inclusion criteria:** Articles older than 10 years on the approach to mucositis from different countries and published in different languages. **Conclusion:** Nursing care is based on an adequate assessment of the degree of progression of mucositis and this is also achieved based on a clinical review of the identification of behaviors and attitudes of the patient to establish an adequate care plan, which is executed for the detailed care of each of the symptoms of mucositis, the objective of the care is to ensure that the patient manages to feed himself adequately to face his disease and the treatment.

KEY WORDS: “*Mucositis*”, “*Nursing care*”, “*oncology patient*”.

CAPÍTULO I: INTRODUCCION

La mucositis se presenta como reacción inflamatoria del aparato digestivo ante el tratamiento del cáncer, puede presentarse en la boca y en cualquier parte del sistema hasta el ano, pero generalmente se presentan en la zona de la boca y en ocasiones en el tracto orofaríngeo (1). El tratamiento con quimioterapia y/o radiaciones ionizantes, afectan la mucosa provocando estomatitis o mucositis (2). Su frecuencia y el grado de severidad depende de la cantidad y tipo de quimioterapia que la persona ha recibido, por ello las mielo ablativos están asociadas a mucositis en un rango de 60 al 100%. Esta enfermedad afecta la calidad de vida del paciente por el intenso dolor que siente y por las manifestaciones ulcerosas que hacen que la alimentación, la deglución y el habla sea dificultosa, además de estar acompañada de fiebre, y necesitar de alimentación parenteral, administración de derivados opiáceos y alto riesgo de infectar, conduciendo al paciente a una infección sistémica (bacteriemia o fungemia), poniendo en riesgo la vida del paciente o su necesario ingreso a hospitalización (3). Si las infecciones son recurrentes puede provocar la reducción o suspensión del tratamiento antineoplásico con riesgo de empeorar gravemente el pronóstico del paciente.

La presencia de mucositis está asociada al mal estado de la cavidad bucal, cavidad oral mal cuidada, enfermedad bucal o prótesis inadecuada, las que deben ser cuidadosamente revisadas antes del tratamiento (4). Muchos estudios han demostrado que la eficacia de las intervenciones diseñadas para prevenir o brindar tratamiento ante

la enfermedad puede darse a través de una adecuada higiene bucal, como profilaxis que reduce su incidencia y gravedad.

El tratamiento y las medidas preventivas de estos pacientes corresponden al trabajo de enfermería, debido a que las dificultades y las complicaciones requieren del cuidado de profesionales especializados. La presencia de mucositis oral varía de 40 a 76% en pacientes con quimioterapia y por encima de 75% en pacientes con trasplantes de médula ósea y aproximadamente un 90% en pacientes con tratamiento de radioterapia de cabeza y cuello, estos valores pueden cambiar cuando el paciente recibe tanto quimioterapia como radioterapia (5). Para realizar la medición del grado de afectación de la mucositis oral es importante tomar en cuenta el déficit del autocuidado, el que más se utiliza es el establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1979, que mide las respuestas anatómicas, funcionales y sintomáticas de la mucositis calificándolas en grados 0, I, II, III, IV, desde la ausencia de lesiones hasta la dificultad para ingerir alimentos. Además de esta valoración el profesional de enfermería debe realizar la planificación del cuidado enfermero en el marco del proceso enfermero (PE), basado en teorías de soporte que mejore la recolección de datos en los hospitales o centros de diagnóstico, también puede realizarse a través de la clasificación NANDA utilizando las respectivas taxonomías (6). Algunos estudios determinan que el concepto de cuidado debe sustentarse en la dimensión humana, ya que las dificultades impuestas por la enfermedad requieren de cuidados especializados humanizados.

Uno de los principales cuidados en estos pacientes es la correcta higiene bucal, se entiende por higiene oral a las acciones que realiza el paciente con ayuda de la

enfermera para reducir la carga bacteriana en la cavidad oral, reducir la placa bacteriana de los dientes y eliminar cualquier residuo sólido, esta actividad puede reducir la presencia y severidad de la enfermedad. Para orientar sobre esta medida, el profesional de enfermería debe tener conocimiento del grado de afectación de la mucosa oral y contar con registros adecuados que le permita valorarlas, hay escalas que valoran el dolor y otras que valoran el estado de la mucosa oral en este caso el profesional debe asumir un gran reto para unificar ambas escalas.

La OMS clasifica la mucositis en 5 grados: grado 0 = mucosa normal, grado 1= presencia de eritema generalizado, enrojecimiento de la mucosa, apto para consumir sólidos, no hay presencia de dolor y la voz es normal, grado 2= con presencia de eritema, úlceras focalizadas, tiene dolor ligero y voz normal, puede consumir sólidos, grado 3= presencia de úlceras extensas con placas blancas, con dolor oral, incapacidad para ingerir alimentos, encías edematosas, ingesta solo de líquidos, dificultad para hablar, grado 4= úlceras en casi toda la boca y dolorosas, encías sangrantes, hay infección, disminuye la saliva, incapacidad de ingesta oral, con soporte nutricional (7).

El rol del profesional de enfermería en el cuidado y tratamiento de pacientes con mucositis es clave porque realiza permanente educación sanitaria y está capacitada para ayudar a controlar los síntomas o complicaciones que pueden presentarse por la mucositis, algunos pacientes pueden reducir su higiene bucal por el dolor o por la presencia de náuseas, a estos pacientes la enfermera debe saber identificarlos y buscar soluciones para asegurar la higiene, es el profesional encargado de realizar la

inspección rutinaria de la cavidad oral del paciente. Además de la educación debe incentivar la correcta higiene bucal, recomendando el uso de cepillos con cerdas suaves, la higiene después de cada comida, correcta higiene del cepillo utilizado, no utilizar colutorios con alcohol, debe ser con manzanilla o bicarbonato, la pasta a utilizar debe ser suave con flúor, debe realizar una correcta higiene de la prótesis dental (8).

El objetivo de estos cuidados es evitar la infección de la boca y del tracto digestivo donde normalmente se alojan bacterias y hongos, cuando la integridad del sistema digestivo se altera por la presencia de mucositis, se presenta la infección, incrementando el riesgo de una infección sistémica o generalizada.

Se justifica la investigación porque aportará con evidencias sobre el cuidado enfermero en pacientes oncológicos con mucositis oral a fin de tener mayor conocimiento y mejorar el abordaje de la enfermedad para reducir las complicaciones que ponen en riesgo la salud de los pacientes oncológicos.

1.1. OBJETIVOS

- Describir la evidencia sobre cuidados de Enfermería durante la valoración del paciente con mucositis oral.
- Caracterizar la evidencia sobre el cuidado oral de los desafíos del cuidado enfermero en pacientes oncológicos con mucositis oral.

CAPÍTULO II: CUERPO

Fue un estudio sistemático, retrospectivo, se realiza a través de la revisión bibliográfica científica de artículos publicados en diversas bases de datos. Para la revisión narrativa se seleccionaron 25 artículos obtenidos de búsqueda estandarizada y avanzada de Scielo (8), REDALYC (5) ADMIN (4) Library (2) Semantischolar (1) y provenientes de diversos países : Brasil (7), España (4), México (3) EEUU (2) Chile (1), Venezuela (1) Francia (1), Perú (1)

Se realizó la búsqueda con las palabras clave oncología, mucositis, prevención, cuidados de enfermería (Decs). AND ha sido el único operador booleano utilizado en la búsqueda.

2.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN:

Criterios de inclusión

- Artículos con una antigüedad de 10 años sobre el abordaje de la mucositis en diversos países y publicados en diferentes idiomas.
- Artículos de diferentes bases de datos

Criterios de exclusión

- Tesis o artículos no publicados.

CAPÍTULO III: DISCUSIÓN

Cuidados de enfermería durante la valoración del paciente con mucositis.

Ruiz-Esquide G., Nervi B. Vargas A. Maíz A. señalan que la mucositis oral es una complicación frecuente de las terapias antineoplásicas, cuya presentación clínica va desde dolor local leve hasta ulceración severa, hemorragia y afagia. Los autores recomiendan realizar más estudios clínicos concienzudos con base en las recomendaciones de CONSORT53 que contribuya un mayor conocimiento de enfermería en la valoración del paciente para proponer nuevas medidas preventivas o terapias eficaces (9).

Nilkece S. Araújo M. Leite E. Arthemisa Z. Mesquita A. Araújo M. Maria M. Señalaron que para cuidar a un paciente con complicaciones oncológicas como la mucositis es necesario conocer el perfil del paciente, su comportamiento, así como su nivel cognitivo, a fin de establecer un adecuado plan de información y cuidados en el establecimiento de salud (10). Lanzós I, Herrera D. Santos S. Connor A. Peña C, Sanz M. por su parte realizó un estudio donde recomienda la nueva versión del OMQoLen español como uno de los más confiables instrumentos para medir las mejoras en la calidad de vida de pacientes valorando la condición del paciente oncológico con mucositis (11).

Cuidados de Enfermería en el cuidado oral del paciente con mucositis

Zanette L., Ferdinando L.6 establecieron que la calidad de vida de pacientes con mucositis oral ha mejorado después de recibir terapia con láser de baja potencia, principalmente en la disminución del dolor, en la apariencia, la deglución, masticación, habla, gusto, salivación (12). Bartolomé-A Pardal-Refoyo J. en su estudio demostró que el cuidado oral es lo más recomendable para la prevención y tratamiento de la mucositis, con esta acción se evitó deserción en el tratamiento radioterápico y quimioterápico. El uso de enjuagues, como la gabapentina, la fototerapia y crioterapia reducen el dolor y disminuyen la gravedad de la mucositis (12) por su parte Nilkece Barros M. Araújo L. Leite E, Andrade R. Determinaron en su estudio sistemático, que el conocimiento de la mucositis era primordial para la planificación de los cuidadosde enfermería y la prevención de la mucositis, señalaron que el cuidado bucal reduce la flora microbiana, el dolor y sangrado; sin embargo, no es efectiva para reducir la gravedad de la mucositis (13).

Damascena N. Nóbrega de Lucena. Pereira T. Medeiros L. Determinaron que la aparición de la mucositis oral varió según el tipo de cáncer, fue más corto en pacientes con neoplasias hematológicas que en pacientes con tumores sólidos (14). Dantas L. Bezerra A. Magalhães D. Chaves M. Giménez J. Pérez P. revisaron el protocolo de atención de enfermería en pacientes con mucositis y encontraron que es esencial tener la claridad del perfil del paciente, el tipo de tratamiento antineoplásico, los recursos institucionales y la revisión de literatura, este protocolo contribuyó a estandarizar las

acciones y cuidados de enfermería (15). La educación y cuidado de parte de enfermería para la higiene bucal se centra en la forma del cepillado diario, uso de crema dental suave, realización de enjuagues orales, diluciones con agua oxigenada para las prótesis, mantener hidratado los labios con solución salina y para la alimentación de pacientes con mucositis se recomienda no usar productos con alcohol, evitar el consumo de bebidas y comidas calientes, evitar el consumo de alimentos muy condimentados, no consumir cítricos ni salados, evitar el consumo de tabaco o alcohol, debe tener cuidado con el borde de los alimentos, incrementar la ingesta de alimentos blandos y líquidos fríos con trozos de hielo, consumir de 8 a 10 vasos de agua sin carbonato diario, en los casos que se requiera tratamiento debe utilizarse la lidocaína, clorhexidina. Nistatina y algunos remedios caseros como la manzanilla (16).

Jacobo M. Ochoa-Vigo K. determinó que la intervención educativa de enfermería se mostró efectiva al incrementar el conocimiento de los pacientes participantes, en su estudio encontró que los pacientes con cáncer de cabeza y cuello sometidos a radioterapia y quimioterapia concomitantes tienen 13 predominios de mucositis grados 1 y 2 entre la 3ª y la 6ª semana de tratamiento. La educación de enfermería contribuyó a disminuir el avance de la enfermedad. Hay necesidad de inclusión de la enfermería en la promoción de acciones para controlar y prevenir la estomatitis para el mantenimiento del bienestar, optimización de la respuesta terapéutica y mejora de la calidad de vida de pacientes con cáncer.

CAPÍTULO IV: CONCLUSIONES

Los cuidados de enfermería parten de una adecuada valoración al grado de avance de la mucositis y esto se logra además con base en una revisión clínica de la identificación de comportamientos y actitudes del paciente para establecer un adecuado plan de cuidados, que se ejecuta para el cuidado pormenorizado de cada uno de los síntomas de la mucositis, el objetivo del cuidado es lograr que el paciente logre alimentarse adecuadamente para afrontar su enfermedad y el tratamiento. Asimismo, la valoración según estudios se basa en criterios clínicos, así como en instrumentos científicos que permiten identificar el grado de afectación de la mucositis.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Santos R, Días R, Giordani A, Segreto R, Segreto H. Mucosite em pacientes portadores de câncer de cabeça e pescoço submetidos à radioquimioterapia. Rev Esc Enferm USP. 2011;45(6):1338-44.
2. Sonis S. The pathobiology of mucositis. Nat Rev Cancer. 2014;4:277-84.
3. Bonan P., López M. Alves F. Almeida O. Aspectos clínicos, biológicos, histopatológicos e 274 www.eerp.usp.br/rlae Rev. Latino-Am. Enfermagem mar.-abr. 2015;23(2):267-74. tratamentos propostos para a mucosite oral induzida por radioterapia: revisão da literatura. Rev Bras Cancerol. 2005;51(3):235-42.
4. Resolução 358 de 15 de outubro de 2009 (BR). Dispõe sobre sistematização da assistência de enfermagem e a implementação do processo de enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorra o cuidado profissional de enfermagem. Conselho Federal de Enfermagem [Internet]. 15 out 2009. [acesso 5 dez 2013]. Disponível em: http://novo.portalcofen.gov.br/resoluo-cofen-3582009_4384.html
5. Barros ALBL. Classificações de diagnóstico e intervenção de enfermagem: NANDA-NIC. Acta Paul Enferm. 2009;22(Especial-70 años):864-7.

5. Nanda International. Diagnósticos de enfermagem da NANDA: definições e classificações 2012-2014. Porto Alegre (RS): Artmed; 2012.
6. Bulechek GM, Butcher HK, Docheterman JM. Classificação das Intervenções de Enfermagem (NIC). 5ª ed. Porto Alegre: Elsevier; 2010.
7. Moorhead S, Johnson M, Maas ML, Swanson L. Classificação dos Resultados de Enfermagem (NOC). 4ª ed. Porto Alegre: Elsevier; 2010.
8. Ruiz-Esquide G., Nervi B. Vargas A. Maíz A. Tratamiento y prevención de la mucositis oral asociada al tratamiento del cáncer Rev Med Chile 2011; 139: 373-381, 2011, Chile disponible en. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v139n3/art15.pdf>
9. Nilkece S. Araújo M. Leite E. Arthemisa Z Mesquita A. Araújo M. Maria M. Araújo L., Oral mucositis: sociodemographic analysis in cancer patients ReOnFacema. 2015 Ago-Out; 1(1):3-8 disponible en: <file:///C:/Users/ADMIN~1.DES/AppData/Local/Temp/36-68-1-PB.pdf>
10. Lanzós I, Herrera D. Santos S. Connor A. Peña C, Sanz M. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2010 Sep 1;15 (5):e732-8 Mucositis in irradiated cancer patients: Effects of an antiseptic mouthrinse..España. 210 disponible en: http://www.medicinaoral.com/pubmed/medoralv15_i5_pe732.pdf

11. Bartolomé-A Pardal-Refoyo J. Revisión sobre prevención y tratamiento de la mucositis oral en cáncer de cabeza y cuello. Rev. ORL, 2019, 10, 4, 269-277. Rev. ORL, 2019, 10, 4, 269-277. España 2019. Disponible en: <file:///C:/Users/ADMIN~1.DES/AppData/Local/Temp/20688-70115-4-PB.pdf>
12. Nilkece S Barros M. Araújo L. Leite E, Andrade R. Cunha L El paciente oncológico con mucositis oral: desafíos para el cuidado de enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermagem. -abr. 2015;23(2):267-74. Brasil 2015, disponible en: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-23-02-00267.pdf
13. Damascena N. Nóbrega de Lucena. Pereira T. 1, Medeiros L. Gondim A Severe Oral Mucositis in Pediatric Cancer Patients: Survival Analysis and Predictive Factors. Int. J. Environ. Res. Public Health 2020, 17, 1235. disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7068385/pdf/ijerph-17-01235.pdf>
14. Schmidt C., Souza R. Giordani J., Araújo R. Comodo M. Mucosite em pacientes portadores de câncer de cabeça e pescoço submetidos à radioquimioterapia. Rev Esc Enferm USP 2011; 45(6):1338-44 disponible en: . Brasil 2011. <https://www.scielo.br/pdf/reeusp/v45n6/v45n6a09.pdf>
15. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com – ISSN 1886-8924 La mucositis en el paciente onco-hematológico. Cuidados de Enfermería. Disponible en:

<https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-medica/mucositis-paciente-onco-hematologico-cuidados-enfermeria/> 2017

VI. ANEXOS

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| I. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|--|---|------------------------------|
| 1.Miguel Ángel Palomo-Colli1*, Diana Carolina Soltero-Becerril2, Luis Enrique Juárez Villegas1, Carlo Cicero-Oneto1, José Félix Gaytán-Morales1, Iván Castorena-Villa1 y Mónica Mier-Cabrera3 | 2017 | Mucositis oral en niños con cáncer y su relación con limitación de actividades | https://pdfs.semanticscholar.org/26aa/3e37b0c183b2ad88378f1681d2b2b3dd48ca.p df México | Gac Mex Oncol. 2018;17:87-92 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POB. Y MUESTRA | INSTRUM. | ASPECTO ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---|-----------------------|-----------------|-----------------------|---|---|
| Este estudio prospectivo de cohorte observacional | 402 Participantes | Cuestionario | No corresponde | El 73% (n = 307) de los pacientes desarrollaron MO. La mayoría de los casos fueron de grado 2 y 3. De las 307 evaluaciones, el 12% (n = 32) fueron grado 1 y el 49% (n = 205), grado 2. La media de tiempo de inicio de la MO fue de 4.5 (DE: 2.5; rango: 2-9; IC 95%: 3.8-5.3) días después del inicio de la quimioterapia, con una media de duración de 6.5 (desviación estándar [DE]: 4; rango: 2-13; intervalo de confianza [IC] 95%: 5.2-9.4) días con pico al día 7.1 (DE 2.8; rango: 4-11; IC 95%: 6.8-8.4). | La MO se asocia con efectos negativos en las necesidades básicas de los niños con cáncer. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 2. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|--|------------|---|---|-------------------------------------|
| 2.Nilkece S. Araújo M. Leite E. Arthemisa Z Mesquita A. Araújo M. Maria M. Araújo L. | 2015 | Oral mucositis: sociodemographic analysis in cancer patients* | file:///C:/Users/ADMIN~1.DES/ AppData/Local/Temp/36-68-1- PB.pdf <hr/> Brasil | ReOnFacema. 2015 Ago-Out; 1(1):3-8. |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|--|----------------------------|-----------------------------|------------------------|---|--|
| Estudio descriptivo exploratorio, transversal y cuantitativo | 213 participantes | Formularios y cuestionarios | No corresponde | Los pacientes tenían una edad media de 45,8 años, y la mayoría de ellos de sexo femenino (65,3%), con un máximo de 11 años de educación (72,3%) y la renta básica por debajo del nivel de pobreza (37,1%). | Para intervenir eficazmente en un fenómeno, como complicaciones oncológicas, es necesario conocer el perfil de los clientes afectados para tuberías de tierra como su nivel cognitivo, con miras a la formulación de un cuidado de Enfermería entrever prevención desde el establecimiento de un plan de cuidado oral. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 3. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|---|---|-------------------------|
| 3.Rajesh V; Joanne Bowen,; Barasch A. | 2014 | MASCC=ISOO Clinical Practice Guidelines for the Management of Mucositis Secondary to Cancer Therapy | https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/cncr.28592 | Cancer May 15, 2014 |
| Linda Elting, Joel Epstein, Dorothy M. Deborah B. Migliorati C. Peterson E, | | | Estados Unidos | |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------|--|--|
| Revisiones Bibliográficas | No especificado | Revisión de textos bibliográficos | No correspond e | La búsqueda bibliográfica identificó 8279 artículos, 1032 de los cuales se recuperaron para una evaluación detallada basada en títulos y resúmenes. De estos, 570 calificaron para su inclusión final en las revisiones sistemáticas. Se desarrollaron dieciséis nuevas directrices a favor o en contra del uso de varios intervenciones en entornos de tratamiento específicos. En total, las pautas para mucositis MASCC = ISOO ahora incluyen 32 pautas: 22 para mucositis y 10 para mucositis gastrointestinal. Este artículo describe estas pautas actualizadas | El actualizado MASCC = Las pautas de práctica clínica ISOO para la mucositis ayudarán a los médicos a proporcionar un tratamiento basado en la evidencia de la mucositis secundaria a la terapia del cáncer. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 4. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|--|---|--|
| 4.Lanzós I, Herrera D. Santos S. Connor A. Peña C, Sanz M. | 2010 | Mucositis in irradiated cancer patients: Effects of an antiseptic mouthrinse | http://www.medicinaoral.com/pubmed/medoralv15_i5_pe732.pdf España | Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2010 Sep 1;15 (5):e732-8. |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUM. | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|--|----------------------------|-------------------|------------------------|---|--|
| Ensayo clínico paralelo, doble ciego, prospectivo y aleatorizado | 70 Participantes | Grupos de control | No corresponde | Se cribaron 70 pacientes y se incluyeron 36. La presencia y el grado de mucositis significativamente aumentó en ambos grupos y no se detectaron diferencias significativas entre los grupos, aunque la mediana de aumento en el grupo de placebo (1,81) a las 2 semanas fue mayor que en el grupo de prueba (1,20). | Dentro de las limitaciones del pequeño tamaño de la muestra, este estudio sugiere que el uso del enjuague bucal probado puede conducir a algunas mejoras en los parámetros clínicos en pacientes irradiados por cáncer de cabeza y cuello. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 5. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|---|---|--|
| 5.Rosaura Gutiérrez-Vargas1, Eduardo Velasco-Rojano2, Miguel Á. Villasís-Keever3, Javier Portilla-Robertson4, Araceli Gutiérrez-Rodelo5, Sonny Flores-Navarro6, Luis E. Juárez-Villegas7 y Marta Zapata-Tarrés8* | 2018 | Validación de un instrumento para medir la calidad de vida en niños con mucositis orofaríngea en tratamiento por cáncer | http://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v76n1/1665-1146-bmim-76-01-35.pdf México | Bol Med Hosp Infant Mex. 2019;76:35-43 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POB. Y MUESTR A | INSTRUM. | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|--|------------------------|-----------------|------------------------|--|---|
| Estudio transversal de validación, multicéntrico | 193 | No especificado | No corresponde | Participaron en el estudio 193 niños con una media de edad de 10.91 ± 2.38 años, de los cuales 101 (52.3%) fueron de sexo femenino. En esta muestra, 80 niños (41.5%) presentaron leucemia aguda linfoblástica y 111 (57.5%) presentaron MO grado 2 y 3. El análisis factorial resultó con cuatro dimensiones con cargas > 0.40. De los 31 ítems del OMQoL, seis fueron eliminados. El Alfa de Cronbach del OMQoL español fue de 0.954. Las correlaciones de Spearman (r) con las escalas de la OMS y OMAS fueron significativas (r = -0.720 y r = -0.689; p<0.01, respectivamente); con el PedsQL-3 módulo cáncer existió una moderada correlación (r = 0.426; p < 0.01). | La nueva versión del OMQoL en español demostró propiedades psicométricas adecuadas, y resulta un instrumento confiable y válido para medir la CV en niños con MO. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 6. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|--------------------------------|------------|---|---|---|
| 6.Zanette L., Ferdinando L. | 2017 | Impacto da laserterapia na qualidade de vida de pacientes oncológicos portadores de mucosite oral | https://www.scielo.br/pdf/rounesp/v46n1/1807-2577-rounesp-1807-257709116.pdf <hr/> Brasil | Rev Odontol UNESP. 2017 Jan-Feb; 46(1): 19-27 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POB. Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------------|------------------------|--|---|
| Ensayo experimental cuasi- | 18 | Cuestionario | No corresponde | El grupo de edad más prevalente fue el de 65 a 74 años, etnia blanca, hombre, casado, asistió a la escuela primaria, usuarios del SUS y habitantes de la ciudad diverso. El diagnóstico de cáncer más frecuente fue la leucemia aguda, siendo la quimioterapia el tratamiento en 100% de los casos y en el 50% radioterapia. La puntuación media de la calidad de vida de los pacientes fue de 456,2 el inicio del tratamiento con láser, y 678,3, después de la intervención. | La calidad de vida ha mejorado después de las sesiones de terapia con láser, con los cambios más significativos que ocurren en los dominios relacionados con el dolor, apariencia, deglución, masticación, habla, gusto y salivación, siendo el láser de baja potencia una herramienta adecuada en el tratamiento de la mucositis oral. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 7. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|------------------------------------|------------|---|--|--------------------------------|
| 7. Bartolomé-A Pardal-Refoyo J. | 2019 | Revisión sobre prevención y tratamiento de la mucositis oral en cáncer de cabeza y cuello | file:///C:/Users/ADMIN~1.DES/AppData/Local/ Temp/20688-70115-4-PB.pdf España | Rev. ORL, 2019, 10, 4, 269-277 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---------------------------------------|----------------------------|---------------------|------------------------|---|--|
| Revisiones bibliográficas | No especificado | No especificado | No corresponde | Las intervenciones más relevantes son un buen cuidado e higiene oral, enjuagues salinos, con bicarbonato sódico, con miel de tomillo y con soluciones de morfina o doxepina, así como la crioterapia, | la fototerapia, la gabapentina como coadyuvante y el |

La higiene y cuidado oral son importantes para la prevención y tratamiento de la mucositis ayudando a llevar a cabo el tratamiento radioterápico o quimioterápico sin interrupciones. El uso de enjuagues, la gabapentina, la fototerapia y crioterapia reducen el dolor y disminuyen la gravedad de la mucositis.

g
u
e
E
p
i
s
i
l
®
.
S
e
d
e
s
a
c
o

n
s
e

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 8. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|---|---|---------------------------------------|
| 8.Douglas E. Peterson & Kerstin Öhrn & Joanne Bowen & Monica Fliedner & Judith Lees & Charles Loprinzi & Takehiko Mori & Anthony Osaguona & Dianna S.Weikel & Sharon Elad & Rajesh V. Lalla & | 2013 | Systematic review of oral cryotherapy for management of oral mucositis caused by cancer therapy | https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s00520-012-1562-0.pdf Estados Unidos | Support Care Cáncer (2013) 21:327–332 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POB. Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---------------------------------------|-----------------------|---------------------------|------------------------|--|---|
| Revisión bibliográfica | No especificado | Revisiones bibliográficas | No corresponde | Veintidós estudios clínicos y dos metaanálisis fueron analizados. Los resultados se compararon con MASCC / Directrices ISOO publicadas en 2007. La | La evidencia continúa apoyando el uso de recomendación para el uso de crioterapia oral para |

crioterapia oral

para la

prevención de la

mucositis oral en

pacientes recibir

quimioterapia en

bolo de

5-FU o melfalán
en dosis altas.

Esta intervención

prevenir la mucositis oral en pacientes que recibieron fluoro uracilo en bolo (5-FU) se mantuvo, de acuerdo con las directrices de 2007. Una sugerencia para el uso de crioterapia oral para prevenir la mucositis oral en pacientes recibir melfalán en dosis altas como régimen de acondicionamiento con o sin irradiación corporal total para HCST se revisó de las directrices de 2007. Ninguna directriz fue posible para ninguna otra intervención, debido a evidencia insuficiente.

es consistente con MASCC / ISOO directrices publicadas en 2007. La literatura está limitada por el hecho de que la utilización de un diseño de estudio doble ciego no es factible. Estudios futuros que comparen la eficacia de la crioterapia oral con otros agentes de la mucositis en pacientes que reciben la quimioterapia con semividas plasmáticas relativamente cortas sé útil.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 9. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|--|------|--|--|--|
| 9.Elby Rubio1, Rita Navas2, Ada Chacín2, Jairelis Bracho3, Kelly González4 | 2016 | Salud bucal en las aulas hospitalarias: una propuesta Educativa para el servicio de oncología. | https://www.redalyc.org/pdf/2052/205250421002.pdf Venezuela | Vol. 13, Nº 2 (Julio-Diciembre, 2016), pp. 75-89 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|--------------------------------------|---------------------------|------------------------------|--------------------|--|--|
| Investigación proyectiva | 11 participantes | Entrevistas y matriz FODA | No correspond | Se estructuró un programa para los niños y sus padres o cuidadores abordando el componente bucal de la salud desde distintos centros de interés, su aplicación en el caso de los pacientes-alumnos estuvo subordinada a sus estados de salud, con la nacionalidad de que pudiesen participar en el proceso de enseñanza/ aprendizaje más adecuado a sus circunstancias particulares. | El programa propuesto puede ser aplicado en las Aulas Hospitalarias las cuales constituyen espacios idóneos para su ejecución, su continuidad y permanencia, contribuyendo a producir cambios significativos en las condiciones de salud bucal de los niños y adolescentes con enfermedades neoplásica malignas. |

as en el grupo de láser activo (frente a 9 semanas en el grupo de control). Sin embargo, el 95% de los pacientes presentaron una muy buena tolerancia a LLLT / PBMT.

Atención de Apoyo en Cáncer
recomendaciones, pero carecía de poder. LLLT / PBMT fue bien tolerado con un buen perfil de seguridad, lo que promueve su uso en la rutina clínica para el tratamiento de la OM grave.

| <u>DATOS DE LA PUBLICACIÓN</u> | | | | | |
|---|----------------------------|--|--|--|--|
| 11. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO | |
| 11. Ruiz-Esquide G., Nervi B. Vargas A. Maíz A. | 2011 | Tratamiento y prevención de la mucositis oral asociada al tratamiento del cáncer | https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v139n3/art15.pdf Chile | Rev Med Chile 2011; 139: 373-381 | |
| <u>CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN</u> | | | | | |
| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIG. | POBLACIÓ N Y MUESTRA | INSTRUMENTO S | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADO | CONCLUSIÓN |
| Revisión Bibliográfica | No especificado | Revisión de guías | No corresponde | La crioterapia con hielo local y la fototerapia con láser de baja energía; y en terapia los colutorios con alopurinol y la fototerapia con láser. En radioterapia hay que considerar siempre la mucosa oral como un órgano crítico para restringir, en la medida de lo posible, la dosis de radiación que ella recibe. La analgesia debería optimizarse en todos los casos, probablemente con opioides administrados con ACP por vía sistémica o colutorios de morfina. No debería usarse, por ahora, glutamina suplementaria como tratamiento ni como profilaxis fuera de protocolos de investigación. Por último, no nos parece que deban abandonarse las medidas básicas de higiene y cuidados generales que el paciente requiera sólo porque no cuentan con ensayos aleatorizados que las respalden. | La mucositis oral es una complicación frecuente de las terapias antineoplásicas, cuya presentación clínica va desde dolor local leve hasta ulceración severa, hemorragia y afagia. Se requieren estudios clínicos bien llevados, idealmente de acuerdo a las recomendaciones CONSORT53, que nos permitan avanzar en el conocimiento de medidas profilácticas y terapéuticas efectivas. Dada la naturaleza subjetiva de las manifestaciones de la mucositis un aspecto especialmente importante a la hora de juzgar el riesgo de sesgo de un trabajo es que se haya cuidado bien la |

mantención
del ciego
de los
adjudicado
res de
resultados.



DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 12. | AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|-----|--|------|---|---|--|
| 12. | Sarah Nilkece Araújo, Maria Helena Barros Araújo Luz, Lúcia Helena Rios Barbosa de Almeida, Grazielle Roberta Freitas Silva, José Machado Moita Neto, Ana Célia Mesquita Melo Araújo Costa. | 2013 | Oncological patients and the nursing field: ration between the oral mucositis grade and the implemented therapeutic | https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4767560 <hr/> Brasil | J. res.: fundam. care. online 2013. set./dez. 5(4):386-95 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POB. Y MUESTRA | INSTRUM. | ASPECTO S ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---|------------------|-----------------------------|------------------|--|--|
| Estudio descriptivo, exploratorio, cuantitativo | 50 Participantes | Entrevistas y cuestionarios | No corresponde | Los hallazgos señalaron prevalencia de la estomatitis en hombres y en los grupos de edad inferiores a 17 y mayores de 60 años. Los diagnósticos de cáncer fueron las leucemias y los cánceres más frecuentes del tracto digestivo superior, cuyos tratamientos se centraron en la quimiorradioterapia, determinando principalmente grado 1 y 2 de la estomatitis. Los quimioterapéuticos más asociados con la enfermedad fueron: cisplatino, citarabina, metotrexato, sulfato de vincristina, etopósido y doxorubicina clorhidrato | Hay necesidad de inclusión de la enfermería en la promoción de acciones para controlar y prevenir la estomatitis para el mantenimiento del bienestar, optimización de la respuesta terapéutica y mejora de la calidad de vida de pacientes con cáncer. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 13. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------|---|---|----------------------------------|
| 13. Nilkece S | 2015 | El paciente oncológico con | https://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n2/es_0104-1169-rlae-23-02-00267.pdf | Rev. Latino-Am. Enfermagem mar.- |
| Barros M. Araújo L. Leite E, Andrade R. Cunha L. | | mucositis oral: desafíos para el cuidado de enfermería. | Brasil | abr. 2015;23(2):267-74 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|--|---------------------|-----------------------------|-----------------|--|--|
| Estudio exploratorio descriptivo, transversal y cuantitativo | 213 participantes | Formularios y cuestionarios | No corresponde | Los sujetos eran en su mayoría del sexo femenino, con promedio de edad de 45,8 años, poseían hasta 11 años de estudio y renta básica de hasta un salario mínimo. Las formas graves de mucositis detectadas se relacionaron a la quimiorradiación. Solamente 25,3% de los pacientes relevaron haber recibido orientaciones de enfermeros durante el tratamiento y sin, conforme concepción de los pacientes, diferencia significativa en la calidad de la asistencia de enfermería entre servicios públicos y privados. Las principales necesidades humanas básicas afectadas en los pacientes se relacionaron a los componentes confort, alimentación e higiene. A partir de eso, se delimitó un PE incluyendo diagnósticos, intervenciones y resultados esperados, con la finalidad de establecer un estándar ideal, sin embargo individualizado, de asistencia de enfermería para estos pacientes. | Conocer la enfermedad mucositis oral es primordial para la formulación de una asistencia de enfermería que objetive la prevención, a partir de la institución de un plan de cuidados orales. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 14. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|--|---|--|
| Damascena N. Nóbrega de Lucena. Pereira T, Medeiros L. Gondim A. | 2020 | Severe Oral Mucositis in Pediatric Cancer Patients: Survival Analysis and Predictive Factors | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7068385/pdf/ijerp-h-17-01235.pdf Brasil | Int. J. Environ. Res. Public Health 2020, 17, 1235 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POB, MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|--|---------------------|---------------------|------------------------|---|---|
| Estudio longitudinal, descriptivo, observacional e inductivo | 142 participantes | Entrevistas | No corresponde | En nuestro estudio se incluyó un total de 142 pacientes pediátricos con cáncer. La Tabla 1 presenta características sociodemográficas de la muestra. La mayoría de los pacientes eran hombres (n = 73; 51,4%) y identificado como mestizo (“pardo”) (n = 73; 51,4%). Hubo una mayor incidencia de hematológicos maligno (n = 80; 56,3%) y leucemia linfocítica aguda fue el tipo de cáncer predominante (n = 55; 38,8%) | El tiempo hasta la aparición de la MOS varió entre los grupos según el tipo de cáncer y fue más corto para los pacientes con neoplasias hematológicas que para los pacientes con tumores sólidos. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 15. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|--|------------|---|---|------------------------------------|
| Carlos Alvaríño-Martín 1, María-Gracia Sarrión-Pérez 2 | 2014 | Prevention and treatment of oral mucositis in patients receiving chemotherapy | https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3935910/pdf/jced-6-e74.pdf | J Clin Exp Dent. 2014;6(1):e74-80. |

España

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---------------------------------------|----------------------------|---------------------|------------------------|--|---|
| Revisión bibliográfica | No especificado | No especificado | No corresponde | El cuidado bucal puede reducir la presencia de flora microbiana, el dolor y el sangrado y prevenir infecciones. Asimismo, una buena salud bucal reduce el riesgo de complicaciones dentales (6). Sin embargo, se ha puesto en duda la efectividad de la higiene bucal para prevenir la aparición de MO o para reducir su gravedad, ya que los estudios publicados hasta la fecha ofrecen resultados contradictorios (12,13). | A partir de los datos aportados por los estudios revisados, se pueden analizar sus conclusiones, comparándolas con las de otras revisiones de la literatura y metaanálisis publicados en los últimos 10 años. |

| DATOS DE LA PUBLICACIÓN | | | | |
|--|------------|--|---|---|
| 16. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
| Dantas L. Bezerra A. Magalhães D. Chaves M. Gimenez J. Pérez P. | 2016 | Prevenção e tratamento da mucosite em ambulatório de oncologia: uma construção coletiva. | https://www.scielo.br/pdf/tce/v25n1/pt_0104-0707-tce-25-01-2060014.pdf | Texto Contexto Enferm, 2016; 25(1):e2060014 |
| Brasil | | | | |

| CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN | | | | | |
|---|----------------------------|---------------------|------------------------|---|--|
| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
| Investigación cualitativa del tipo Convergente-Asistencial. | No especificado | Talleres | No corresponde | Desde el primer instrumento, enfermeras y los investigadores pudieron verificar que la institución tenía los siguientes recursos materiales para enjuague bucal: agua bicarbonatada, gluconato clorhexidina, clorhidrato de benzidamina, digluconato clorhexidina asociada con fluoruro de sodio y nistatina. | Análisis del perfil de la clientela que recibe agentes antineoplásicos ambulatorios y recursos institucionales junto con la revisión de la literatura permitió elaboración del protocolo de cuidados de enfermería para la prevención y el tratamiento de la mucositis. Con este construcción, el objetivo era estandarizar el servicio a esa clientela por una asistencia de calidad. Cabe señalar que, todos los profesionales de enfermería participaron en el estudio y gran parte de la atención mencionado tienen evidencia científica sobre su uso. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 17. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|---|---|--------------------------------------|
| 17. Tejada Domínguez, FJ. Ruiz Domínguez, MR. | 2010 | Mucositis oral: Decisiones sobre el cuidado bucal en pacientes sometidos a radioterapia y quimioterapia conforme a la evidencia | http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n18/revisi on2.pdf | Enfermería Global N° 18 Febrero 2010 |
| <hr/> <p>España</p> | | | | |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---------------------------------------|----------------------------|------------------------|------------------------|--|---|
| Búsqueda de artículos | No especificado | Revisión bibliográfica | No corresponde | Los resultados demuestran que muchas de las intervenciones de tratamiento encontradas tienen poca evidencia que sustente su efectividad, mientras que otras tienen una pequeña cantidad de evidencia que sugiere que pueden ser efectivas. | Completamos la revisión exponiendo una serie de recomendaciones a modo de protocolo sobre el cuidado bucal basadas en opiniones de expertos clínicos en la materia. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 18. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|--|------------|--|---|---|
| 18. Barbosa-Zamora A1, Ponce-Olivera RM2, Arellano-Mendoza MI3 | 2017 | Triticum vulgare como tratamiento de mucositis oral por radioterapia y quimioterapia en pacientes oncológicos | https://www.medigraphic.com/pdfs/derrevmex/rmd-2017/rmd175d.pdf | Dermatol Rev Mex 2017 September;61(5):379-385. |
| México | | | | |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|--|----------------------------|---------------------|------------------------|--|--|
| Estudio piloto efectuado a través de un ensayo clínico, controlado, con distribución al azar, abierto, unicéntrico | 40 participantes | Grupos de control | No corresponde | Se incluyeron 40 pacientes (20 en cada grupo), valorados con las escalas OMAS y OAG. A la semana 3 no hubo diferencia estadísticamente significativa entre los dos grupos. Los efectos adversos más reportados fueron mal sabor al momento de la aplicación y ardor leve en el área tratada. | La aplicación de Triticum vulgare en el tratamiento de la mucositis oral por radioterapia, quimioterapia o ambas de cabeza y cuello no modifica su evolución, se evidenció curación por igual a la tercera semana. Por tanto, se concluye su no inferioridad respecto del tratamiento convencional |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 19. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|-----------------------------|------------|--|---|----------------------------------|
| 19. Jacobo M. Ochoa-Vigo K. | 2013 | Influencia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de mucositis oral en pacientes sometidos a quimioterapia | http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v24n4/v24n4ao3.pdf Perú | Rev Med Hered. 2013; 24:281-286. |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---|----------------------------|---------------------|------------------------|---|---|
| Estudio de tipo cuantitativo, diseño pre experimental | 50 participantes | Cuestionario | No corresponde | El conocimiento se incrementó de 12% en el pretest a 88% post intervención; igualmente, por áreas se incrementó a 82% en el área de aspectos generales y a 92% en el área de medidas preventivas. | La intervención educativa de enfermería se mostró efectiva al incrementar el conocimiento de los pacientes participantes. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 20. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|---|---|--|
| 20. Schmidt C., Souza R. Giordani J., Araújo R. Comodo M. | 2011 | Mucosite em pacientes portadores de câncer de cabeça e pescoço submetidos à radioquimioterapia* | https://www.scielo.br/pdf/reecusp/v45n6/v45n6a09.pdf Brasil | Rev Esc Enferm USP 2011; 45(6):1338-44 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POB. Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---|-----------------------|---------------------|------------------------|---|---|
| Este es un estudio observacional, un tipo de cohorte. | 50 participantes | Entrevistas | No corresponde | En este estudio, 45 (90%) de los pacientes eran hombres y 5 (10%) mujeres. La edad promedio tenía 58 años, 39 (78%) de los pacientes eran étnicos blancos y 11 (22%) a la etnia negra. 40 (80%) de los pacientes informó haber dejado de fumar antes de comenzar el tratamiento, mientras que ocho (16%) admitieron no haber parado fumar y solo dos (4%) dijeron que nunca habían fumado. Del total de pacientes, 15 (30%) eran hipertensos y solo tres (6%) | En conjunto, los datos del presente estudio muestran que los pacientes con cáncer de cabeza y cuello sometido a radioterapia y quimioterapia concomitantes tienen 13 predominio de mucositis grados 1 y 2 entre la 3ª y la 6ª semana de tratamiento. Entre las características individuales de los pacientes, la enfermedad y tratamiento, solo la diabetes favoreció el desarrollo |

diabéticos.

mucositis severa.



DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 21. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|--|---|---|
| 21. Rosaura Gutiérrez- Vargasa, María Luisa Díaz-Garcíaab, Miguel Ángel Villasís- Keeverc, Javier Portilla-Robertsond, Marta Zapata-Tárrese | 2016 | Instruments to measure the quality of life in patients with oral mucositis undergoing oncological treatment: a systematic review of the literature | http://www.scielo.org.mx/pdf/bmi_m/v73n6/1665-1146-bmim-73-06-00457.pdf Mexico | Bol Med Hosp Infant Mex. 2016;73(6):457--- 466 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|--|--|
| Revision de Literatura | No especificado | Revisiones bibliograficas | No corresponde | Identificamos cuatro artículos relevantes que describen instrumentos para evaluar la CV relacionados con la MO en pacientes sometidos a tratamiento oncológico. | La evaluación de la CV en pacientes con OM es un escenario difícil por sus múltiples variables. El conocimiento de esta relación es limitado porque los instrumentos generales de salud oral o terapia del cáncer se utilizan comúnmente para la evaluación. Sin embargo, los instrumentos válidos son ya disponible para estimar el impacto de la OM en la CdV desde la perspectiva del paciente. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 22. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------|--|---|---|
| 22. Jaylinne Ribeiro Morais ¹ , Thiago Rêgo Vanderley ² , Rômulo Diego Monte Soares ³ , Augusto Everton Dias Castro ⁴ , Sarah Nilkece Mesquita Araújo ⁵ , Maria Helena Barros Araújo Luz ⁶ | 2015 | Characterization of the patient with chemotherapy-induced oral mucositis | https://revistas.ufpi.br/index.php/reufpi/article/view/1739/pdf | Rev Enferm UFPI. 2015 Jan- Mar;4(1):26-32. |
| | | | Brasil | |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POB, Y MUESTR A | INSTRUM. | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|--|-----------------|--------------------------------------|-----------------|--|--|
| Estudio exploratorio descriptivo con abordaje cuantitativo | 87 Part. | Entrevistas y llenado de formularios | No corresponde | Los resultados indicaron que la prevalencia de la mucositis oral en los hombres y en los grupos de edad de 40-59 años y más de 60. Los diagnósticos de cáncer más comunes fueron el tracto gastrointestinal y el cáncer de mama, los tratamientos se centraron en la quimiorradioterapia, determinando predominantemente I y II de la mucositis oral grados. En general, la mucositis tenía bajo suspensión de los procedimientos de tratamiento del cáncer y de enfermería se observa principalmente cuando los pacientes tenían mucositis grado I. | Los pacientes son en su mayoría mujeres, edad 40-59 años, con una educación 11 o más años. Tener un ingreso 4.2 salarios mínimos y los tipos más frecuentes de cáncer fueron el cáncer del tracto gastrointestinal y de mama, respectivamente. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 23. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|--|--|--|
| 23. C.R. Hansen a,b,c,d,fl, A. Bertelsen a, R. Zukauskaitė b,e, L. Johnsen a, U. Bernchou a,b, D.I. Thwaites c, J.G. Eriksen b,e,f, J. Johansen e, C. Brink a,b | 2020 | Prediction of radiation-induced mucositis of H&N cancer patients based on a large patient cohort | https://scihub.se/https://doi.org/10.1016/j.radonc.2020.03.013 Dinamarca | Radiotherapy and Oncology 147 (2020) 15–21 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUM. | ASPECTO S ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---------------------------------------|----------------------------|--|-------------------------|--|---|
| Estudio descriptivo | No especificado | Modelos generados por colección de datos | No corresponde de | Los principales factores de riesgo previstos fueron la aceleración del tratamiento y las dos primeras dosis principales componentes, que reflejan la dosis media y el equilibrio entre dosis altas y bajas en la cavidad oral. Para el modelo LASSO, el sexo y el estado actual de fumador también se incluyeron en el modelo. Los valores AUC de los dos modelos en la cohorte de validación fueron 0,797 (IC del 95%: 0,741–0,857) y 0,808 (IC del 95%: 0,749–0,859), respectivamente. Los dos modelos predijeron valores de riesgo muy similares con un coeficiente interno de Pearson de 0,954, lo que indica su robustez. | Se han desarrollado modelos sólidos de predicción del riesgo de mucositis grave basados en información de la distribución de dosis completa para una gran cohorte de pacientes que consta de todos los pacientes tratados H&N dentro de nuestra institución durante un período de cinco años. |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 24. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|--|------------|---|---|---|
| 24. Carlos Ávila- Sánchez*, Jessica Paola Purizaca-Bazán, Georgina Félix- Bermúdez, María Andrea Ellis-Irigoyen, María de Lourdes Vega-Vega y Gabriela Escamilla- Asiain | 2017 | Impacto de un protocolo de prevención y atención de mucositis oral en pacientes con diagnóstico oncológico pediátrico | https://pdfs.semanticscholar.org/ 0119/d99b00eb69f18a2d819e8c 1ecbb9a8e5b520.pdf <hr/> Mexico | Gaceta Mexicana de Oncologia. 2017;16(2):100-106 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACION Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---|--------------------------------|---------------------|------------------------|--|---|
| Estudio retrospectivo y descriptivo | 157 Participant es | Entrevistas | No corresponde | La presentación de MO fue del 21.6% y la prevalencia anual fue del 2.6%, del total de 1731 valoraciones | Nuestros resultados son prometedores y se propone ampliar el tamaño de la muestra, así como la perspectiva de colaboración con otras instituciones, para promover un protocolo estandarizado del cuidado bucal en niños con diagnóstico oncológico |

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

| 25. AUTOR | AÑO | NOMBRE DE LA INVESTIGACIÓN | REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACIÓN | VOLUMEN Y NÚMERO |
|---|------------|--|---|------------------------------|
| Jerónimo Pachón Ibáñez ¹ , José Luis Pereira Cunill ² , Giovana Fernanda Osorio Gómez ³ , Jose Antonio Irlés Rocamora ⁴ , Pilar Serrano Aguayo ² , Begoña Quintana Ángel ¹ , José Fuentes Pradera ⁵ , Manuel Chaves Conde ⁵ , María José Ortiz Gordillo ¹ and Pedro Pablo García Luna ² | 2017 | Prevention of oral mucositis secondary to antineoplastic treatments in head and neck cancer by supplementation with oral glutamine | http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v35n2/1699-5198-nh-35-02-00428.pdf España | Nutr Hosp 2018;35(2):428-433 |

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

| TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN | POBLACIÓN Y MUESTRA | INSTRUMENTOS | ASPECTOS ÉTICOS | RESULTADOS | CONCLUSIÓN |
|---------------------------------------|----------------------------|---------------------|------------------------|---|---|
| Estudio prospectivo de cohortes | 131 pacientes | Entrevistas | No corresponde | Los pacientes que no tomaron glutamina tuvieron una hazard ratio 1,78 veces mayor de mucositis (IC 95% [1,01-3,16], p = 0,047). Respecto a la odinofagia, los pacientes que no tomaron glutamina tuvieron una hazard ratio 2,87 veces mayor (IC 95% [1,62-5,18], p = 0,0003]. El 19,8% de los pacientes que no tomaron glutamina interrumpieron el tratamiento versus 6,9% de los pacientes que la tomaron (p= 0,002). En cuanto a los tratamientos de soporte, el 87,8% de los pacientes sin glutamina requirieron analgesia versus 77,9% de los pacientes con glutamina (p = 0,03) y la sonda nasogástrica fue indicada en un 9,9% y 3,1% respectivamente (p = 0,02). | La glutamina oral en pacientes que reciben tratamiento por carcinoma de cabeza y cuello, previene la incidencia de mucositis oral y odinofagia y disminuye las interrupciones de tratamientos y el uso de analgesia y sonda nasogástrica. |
