

EFFECTIVIDAD DEL FENTANILO SUBLINGUAL EN LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS CON DOLOR IRRUPTIVO

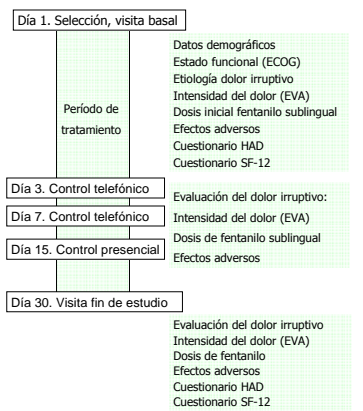
J. Guitart¹, I. Vargas², V. De Sanctis³, J. Folch¹, R. Salazar⁴, J. Fuentes⁵, J. Coma⁶, J. Ferreras⁷, J. Moyá⁸, A. Tomás⁹, P. Estivill², F. Rodelas⁷, AJ. Jiménez¹⁰.

¹Hospital Plató, ²Parc Sanitari S. Joan de Deu, ³H. U. Sagrat Cor, ⁴H. Comarcal d'Inca, ⁵Pius H. de Valls, ⁶H.G. l'Hospitalet, ⁷H.R. S. Camil, ⁸Instituto Clínico del Dolor, ⁹Fundació H. S. Bernabé, ¹⁰Laboratorios ProStrakan SLU.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El dolor irruptivo repercute en la calidad de vida de los pacientes y sus familiares, incrementando costes de tratamiento y siendo un factor de mal pronóstico. A pesar de ello, un porcentaje elevado de pacientes considera que su calidad de vida no es una prioridad para los profesionales de la salud.

Pretendemos evaluar la calidad de vida de pacientes con dolor irruptivo oncológico en tratamiento con fentanilo sublingual atendidos en las Unidades del Dolor de los centros participantes.



MÉTODOS

Estudio observacional post-autorización, multicéntrico, prospectivo no controlado. Se reclutan pacientes adultos, con diagnóstico de cáncer, tratamiento de base con opioides y episodios de dolor irruptivo parcialmente controlado (EVA ≥ 6).

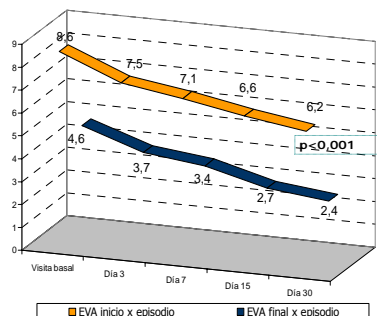
Comprende: una visita basal y 4 de control: 3,7,15 y 30 días.

Se evaluará: estado de salud (SF-12); ansiedad y depresión (Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión - HADS); alivio del dolor (escala EVA); tolerabilidad y efectos adversos.

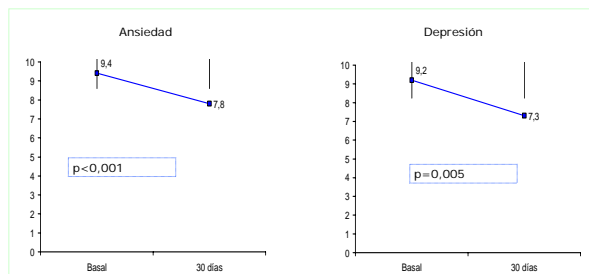
RESULTADOS

Se reclutaron inicialmente un total de 102 pacientes correspondientes a 9 centros hospitalarios, 81 pasaron al estudio.

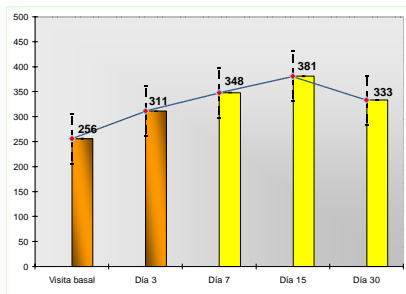
Intensidad del dolor: Mejoría significativa tanto al inicio como al final del episodio ($p < 0,001$).



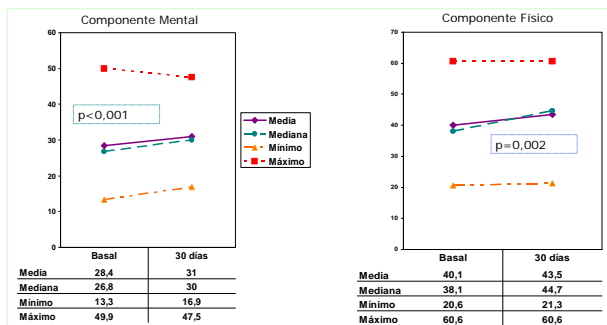
Cuestionario HADS: Se observan diferencias estadísticamente significativas en las subescalas de depresión ($p = 0,005$) y ansiedad ($p < 0,001$).



Dosis efectiva de fentanilo sublingual (μ /día)



Cuestionario SF-12: Diferencias estadísticamente significativas tanto en el componente mental ($p < 0,001$) como en el componente físico ($p = 0,002$).



	Media (DE)	Mínimo	Máximo	Mediana
Basal	256 \pm 134	100	800	200
Día 3	311 \pm 210	100	800	200
Día 7	348 \pm 273	100	1600	200
Día 15	381 \pm 369	100	2000	200
Día 30	333 \pm 290	100	1600	200

Tolerabilidad: Los efectos adversos más frecuentes fueron somnolencia leve (16,4%) y estreñimiento (11,78%), náuseas (9,38%), vómitos (3,68%) y problemas dérmicos (1,82%).

CONCLUSIONES

El fentanilo sublingual produce un alivio significativo del dolor irruptivo oncológico y es bien tolerado por los pacientes. El alivio del dolor repercute de manera significativa en la mejora de la calidad de vida de los pacientes oncológicos: física, psíquica y psicológicamente.