

UTILIZACIÓN DE ANALGÉSICOS EN ONCOLOGÍA Y CUIDADOS PALIATIVOS.

Mariscal Vázquez R; Hidalgo Cabrera J; Atienza Gil E; Fernández Palomino A; Gavira Moreno R; Almendral Vicente A;
Servicio de Farmacia. Hospital de Jerez de la Frontera.

Objetivos

1. Establecer el tipo y dosis diaria de analgésicos utilizados en la Unidad de Gestión Clínica de Oncología y Cuidados Paliativos.
2. Analizar la adecuación de la terapia al modelo de escalera analgésica propuesta por la OMS.

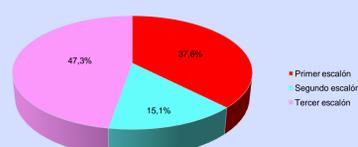
Método

Estudio observacional, descriptivo y prospectivo de cuatro semanas de duración en el que se revisó el tratamiento analgésico, a través de la historia clínica, de los pacientes ingresados en la planta de Oncología en la que los medicamentos se dispensan por reposición de botiquín. Diariamente, un farmacéutico acudió a planta y anotó en un formulario llamado Estado de Situación los datos demográficos de cada paciente, motivo y días de hospitalización y su tratamiento analgésico apuntando los principios activos prescritos, dosis, vía de administración, pauta, fechas de inicio y fin de tratamiento. Finalizada la recogida de datos, se utilizó el SPSS® para analizar las variables obtenidas.

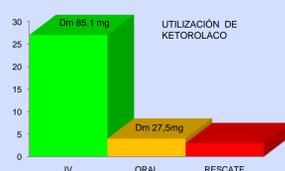
Resultados

1. Se revisaron las historias clínicas de 109 pacientes observando que 93 tenían pautado tratamiento analgésico.

2. Distribución de los pacientes según la escalera analgésica de la OMS:

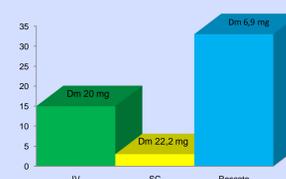


3. Los AINE prescritos fueron paracetamol, ibuprofeno, metamizol y ketorolaco siendo este último el más utilizado:



4. La codeína se pautó en 3 pacientes a una dosis media diaria de 103,3 mg.

5. El opiáceo mayor más prescrito fue la morfina parenteral:



6. El fentanilo transdérmico se utilizó en 20 pacientes a una dosis media de 77 mcg y el tramadol en el 35 pacientes. Además se pautó fentanilo transmucosa, buprenorfina y oxicodona como opiáceos no incluidos en GFT en un total de 9 pacientes.

Conclusiones

1. La morfina y el fentanilo fueron los opiáceos más utilizados y entre los fármacos no opiáceos se prescribió fundamentalmente el ketorolaco como AINE de primera elección a pesar de las restricciones de uso que actualmente presenta en cuanto a indicación, dosis y tiempo máximo de duración y de las alternativas terapéuticas contempladas en la GFT.
2. Una gran proporción de pacientes estaba en el tercer escalón analgésico de la OMS siendo el segundo escalón el que menos pacientes tenía lo que hace sospechar que se pasa directamente del primer al tercer escalón analgésico por lo que sería necesario elaborar un Plan de Atención y Seguimiento Farmacoterapéutico en estos pacientes.