



<http://www.elsevier.es/semergen>

398/8 - PREVALENCIA, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO DEL DOLOR IRRUPTIVO ONCOLÓGICO AL INICIO DE LA ENFERMEDAD

A. Aleo Roselló¹, C. García Fernández¹, J. Puente Vázquez², M. Turégano Yedro³

¹Grünenthal Pharma. Madrid, ²Servicio Oncología. Hospital Clínico San Carlos. Madrid, ³Medicina Familiar y Comunitaria. Servicio de Urgencias. Hospital San Pedro Alcántara. Cáceres.

Resumen

Objetivos: Existe poca información sobre la prevalencia del dolor irruptivo oncológico (DIO) al inicio de la enfermedad. El objetivo principal fue conocer la prevalencia del DIO en las primeras etapas de la enfermedad y el secundario conocer aspectos de su evaluación y de su tratamiento farmacológico.

Métodos: Estudio cualitativo, descriptivo, multicéntrico, transversal, en centros públicos y privados. Participaron 205 médicos de atención primaria (AP) y 146 de especializada (AE). La encuesta incluía 22 ítems generales sobre aspectos del DIO.

Resultados: El 65,5% de los encuestados estimaba que hasta un 25% de los pacientes oncológicos atendidos durante la última semana estaban en estadio inicial de la enfermedad, mayoritariamente en AP. Hasta un 25% de estos pacientes presentaban dolor, según el 52% de los participantes. Según el 66% de los encuestados, hasta un 25% de estos pacientes presentaban DIO. La anamnesis era el método más utilizado para evaluar el dolor oncológico. En la evaluación del DIO, un 62% de los participantes indicó no utilizar ninguna tipo de escala. Con respecto al tratamiento farmacológico del DIO, el 98% de los participantes basaba su estrategia terapéutica en el uso de opioides de liberación rápida. El 98,6% de los participantes consideraba fundamental la optimización de la medicación analgésica. Para el 59,8% de los encuestados, el fármaco ideal para el tratamiento del DIO debería tener acción analgésica potente y eficaz.

Conclusiones: Este estudio destaca la prevalencia del DIO al inicio de la enfermedad, la importancia de su correcta evaluación y relevancia de un correcto abordaje farmacológico en estos pacientes.