



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

262/133 - PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR IRRUPTIVO ONCOLÓGICO EN PACIENTES DE CUIDADOS PALIATIVOS DOMICILIARIOS

F. Hidalgo Martín^a, T. Sanz Ortega^a, M. Luna Moreno^b, L. Ruíz del Moral^b, M. Sánchez Pérez^c y J. Mancera Romero^c

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jardín. Málaga. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Jardín. Málaga. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ciudad Jardín. Málaga.

Resumen

Objetivos: Estimar la prevalencia y características del dolor irruptivo oncológico (DIO) en pacientes en seguimiento por cuidados paliativos domiciliarios.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Pacientes oncológicos en seguimiento por cuidados paliativos domiciliarios. El dio se definió según los criterios del algoritmo de Davies. Variables demográficas, tipo y localización del tumor. Las características del dolor se exploraron mediante la versión adaptada al español del cuestionario breve del dolor (CBD), el tipo de dolor mediante gráficas de elaboración propias y la intensidad mediante la escala visual analógica (EVA). El tamaño muestral, asumiendo un error tipo I de dos colas del 5%, fue de al menos 29 individuos con un valor de ECOG 2 y otros tantos con un valor de ECOG ≥ 2 para ser capaces de detectar, con un poder estadístico superior al 80%, el aumento de episodios de dio en relación con el peor estado funcional del paciente. Los datos se analizaron mediante técnicas univariantes y multivariantes (modelos de regresión logística-lineales, según el tipo de variable).

Resultados: Cumplieron los criterios de inclusión 95 pacientes, de los que 56 (59%) presentaron DIO. Los DIO de origen idiopático y nociceptivo son los más frecuentes. Las gráficas más prevalentes que identifican los pacientes son la II (45%) y la I (34%). La intensidad medida por EVA del DIO fue calificada con unos valores de 8-10 en el 81% de los casos. El tiempo medio en alcanzar el pico de dolor máximo fue de hasta 10 minutos (53%), entre 10 y 30 minutos (27%) y más de 30 minutos (17%). La mayoría de los episodios de DIO están en relación con la existencia de metástasis óseas (25%), viscerales (45%) y ambas (12,5%). La localización primaria del tumor más frecuente fue de tipo digestivo (30%). La mayoría de los pacientes identificaban su DIO como un dolor terrible (56%), una gran angustia (54%) y un dolor punzante (58%).

Conclusiones: El DIO es una condición muy heterogénea presente en un porcentaje muy alto de los pacientes oncológicos. La intensidad del dolor es muy alta y se relaciona con la existencia de metástasis.