Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S553

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

31 - USO DE FENTANILO INTRANASAL PARA EL DOLOR IRRUPTIVO EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

Cristina Lojo Cruz[1], *Juan Mora Delgado*[2] *y Víctor Rivas Jiménez*[1]

[1]*Hospital Universitario de Jerez de la Frontera, Jerez de La Frontera, España.* [2]*Hospital Universitario de Puerto Real, Puerto Real, España.*

Resumen

Objetivos: Describir las características de los pacientes que requirieron fentanilo intranasal en nuestro hospital desde noviembre de 2014 hasta marzo de 2023.

Métodos: Estudio de cohortes retrospectivo sobre los pacientes que precisaron fentanilo intranasal al alta en Cuidados Paliativos y Oncología Médica entre noviembre de 2014 y marzo de 2023. Se llevó a cabo un análisis descriptivo de los datos para obtener información sobre la mediana de edad, la distribución de género, tumor primario, la dosis de fentanilo, el uso de opioides de base y la tolerancia oral. Se utilizó chi-cuadrado entre variables cualitativas.

Resultados: Se dieron de alta un total de 30 pacientes con fentanilo intranasal en las Unidades de Cuidados Paliativos y Oncología Médica desde noviembre de 2014 hasta marzo de 2023. La mediana de edad era de 60 años. El rango intercuartílico se situaba entre 51 y 65 años. El 70% de los pacientes eran hombres, mientras que el 30% eran mujeres. Se observó una mayor incidencia de tumores gastrointestinales (colorrectal y gástrico), que representaban el 20% de los casos, seguidos por los tumores de cabeza/cuello y pulmonares, ambos con una prevalencia del 16%. La dosis más común de fentanilo intranasal fue de 100 μg. Respecto al opioide de base, el 60% recibían oxicodona, seguido por un 20% con fentanilo transdérmico y un 10% con morfina. Significativamente, los pacientes con tumores de cabeza/cuello utilizaron mayormente fentanilo transdérmico (p = 0,02). El 60% de los pacientes presentaban una tolerancia oral adecuada, el 15% parcialmente y el 25% no.

Discusión: El fentanilo intranasal se utiliza para tratar el dolor irruptivo en pacientes que reciben terapia a largo plazo con opioides para el dolor crónico oncológico[1]. En nuestro hospital se utilizó de manera limitada y principalmente en pacientes que tuvieron dificultades para la ingesta oral o que no obtuvieron alivio con otros analgésicos de rescate para el dolor irruptivo. Más de la mitad de los pacientes tenían oxicodona como opioide principal, lo cual difiere de lo descrito en la literatura, donde se contempla principalmente el fentanilo en parche transdérmico[2]. Esto probablemente se deba a que una proporción significativa de los pacientes presentaba tolerancia oral pero experimentaba un dolor repentino de inicio rápido que no mejoraba con oxicodona o rescates de fentanilo sublingual/transmucoso.

Conclusiones: Estos hallazgos destacan la diversidad de la población de pacientes oncológicos que

requieren fentanilo intranasal y resaltan la importancia de considerar las características individuales de cada paciente al administrar este medicamento. Además, los resultados respaldan la necesidad de una evaluación exhaustiva de cada paciente antes de la prescripción de fentanilo intranasal, en línea con las recomendaciones de la ficha técnica.

Bibliografía

1. Fredheim OMS, Mahic M, Skurtveit S, *et al.* Use of nasal fentanyl for cancer pain: A pharmacoepidemiological study. Palliat Med. 2015 Jul;29(7):661-6.
2. Mercadante S, Vellucci R, Cuomo A, *et al*. Long-term efficacy and tolerability of intranasal fentanyl in the treatment of breakthrough cancer pain. Support care cancer Off J Multinatl Assoc Support Care Cancer. 2015;23(5):1349-54.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.