

¿NOS ACORDAMOS DEL SEGUNDO ESCALÓN ANALGESICO EN URGENCIAS?

M. Vicente Benavente, Ch. Bosca Mayans, FJ. Pascual Pla, J. Pardo Sese, A. Mancheño Álvaro, A. Ferrandis Olmos

* **Objetivos:**

Desde que la organización mundial de la salud preconizó la escalera analgésica, se han obtenido unos buenos resultados que va del 70 al 90%. Pretendíamos conocer el porcentaje de utilización del segundo escalón analgésico en los pacientes oncológicos tras valoración en atención primaria, y a quienes se modificó la pauta analgésica, pasando del primer al tercer escalón analgésico y que consultaron por persistencia del dolor y/o aparición de efectos secundarios

* **Metodología:**

Se trata de un estudio descriptivo y prospectivo realizado en 2013 con los 107 pacientes oncológicos que consultaron en el Servicio de Urgencias de la Fundación Instituto Valenciano de Oncología por persistencia de dolor tras ser atendidos su Centro de Atención Primaria y a quienes se prescribió analgésicos del tercer escalón desde el primero.

* **Resultados:**

64 (59,8%) de ellos, estaban con paracetamol y/o metamizol y/o antiinflamatorios no esteroideos a dosis máximas y sin adyuvantes. En 32 de los pacientes, (29,9%) el mismo tratamiento más adyuvantes y en 11 de ellos, (el 10,2%) los analgésicos del primer escalón, pero sin dosis máximas ni adyuvantes y a los que se pautó, en su Centro de Atención Primaria, tras consultar por dolor, morfina oral (25%), fentanilo transdermico (55%) y buprenorfina transdermica (20%). A la mitad de ellos, se les prescribió junto con antiinflamatorios no esteroideos y adyuvantes, el resto, con analgésicos del tercer escalón, infradosificados y sin adyuvantes ni rescates con analgésicos de tercer escalón. Ninguno de los 107 pacientes atendidos, pasó del primero al segundo escalón .37 de ellos, (34,5%) consultaron por efectos secundarios del nuevo tratamiento: 7 náuseas, 8 estreñimiento y 4 confusión durante la primera semana, y que fue otra de las causas de consulta en urgencias.

* **Comentarios y conclusiones:**

De los casos atendidos, evidenciamos la escasa utilización del segundo escalón analgésico. Dado la escala analgésica es fácil de utilizar, que disponemos de una amplia gama de analgésicos del segundo escalón (como Tramadol, Codeína, Buprenorfina transdermica, solos o en combinación) de eficacia probada, con escasos efectos secundarios, precio asequible, y que no precisan de receta de estupefacientes (hecho que aún es un factor limitante de prescripción en algunos casos) y que con adyuvantes y asociados a o antiinflamatorios no esteroideos podemos conseguir un buen control analgésico.