

# Efectos adversos del Fentanilo-TTS en pacientes manejados en una Unidad de Dolor

Manzano A\*, Iglesias L\*, Alfaro N\*\*

\* Unidad del Dolor del Hospital Universitario Gregorio Marañón, Madrid

\*\* Técnicas Avanzadas de Investigación en Servicios de Salud

- Objetivos:**
1. Conocer la incidencia de efectos adversos (EA) del tratamiento con Fentanilo-TTS.
  2. Describir la práctica clínica del manejo de medicación de soporte para reducir los EA.
  3. Explorar la influencia de la medicación concomitante sobre la aparición de EA.
  4. Explorar factores asociados a la adherencia del paciente al tratamiento antiemético.

## Metodología

**Diseño:** estudio observacional descriptivo con una observación basal (visita en la que se prescribe Fentanilo-TTS) y otra de seguimiento una semana después. **Sujetos de estudio:** pacientes con dolor continuo a los que se prescribió Fentanilo-TTS. **Variables:** **Visita basal:** sexo, edad, patología, dosis prescrita de Fentanilo-TTS, EA (náuseas, vómitos), intensidad de los EA, medicación concomitante, y tratamiento antiemético pautado. **Visita de seguimiento:** EA, intensidad de los EA, adherencia del paciente al tratamiento antiemético pautado en la visita basal. **Recogida de datos:** especialistas de la Unidad del Dolor del Hospital Universitario Gregorio Marañón recogieron las variables de interés en un cuestionario específico para cada visita. **Análisis:** Análisis descriptivo de las variables de interés. Análisis de asociaciones entre prescripción de antieméticos en la visita basal, y presencia de EA en la visita de seguimiento con las demás variables.

## Resultados

El 73% de los pacientes a los que se prescribe Fentanilo-TTS son mujeres, el 55% son mayores de 65 años, y el 12% tienen enfermedades oncológicas (gráfico 1). Un 18% presentaban náuseas, y menos del 1%, vómitos, en el momento basal. El 91% de las náuseas eran leves, y el 9% moderadas. Un 94% estaban en tratamiento con medicación concomitante (analgésicos, antiépilépticos y/o antidepresivos) o se les prescribió en la visita basal. Simultáneamente a la prescripción de Fentanilo-TTS, a un 65% se le prescribió tratamiento antiemético, indicando pauta preventiva a un 73%, y a demanda a un 27%. El antiemético más prescrito fue metoclopramida (95%). Se prescribió tratamiento antiemético al 91% de los que presentaban EA, al 59% de los que no presentaban EA en el momento basal, al 33% de los pacientes que en el momento basal no tomaban medicación concomitante, y al 69% que tomaban dos o más medicamentos concomitantes, especialmente tratamientos con antidepresivos o antipsicóticos. Tras una semana de tratamiento con Fentanilo-TTS, la proporción de pacientes con EA fue del 37%. La proporción de EA fue menor (30%) en los que se les prescribió pauta preventiva, comparada con el 36% en pauta "a demanda," y el 47% de aquellos a los que no se prescribió antiemético ( $p < 0,05$ ) (gráfico 2). El 72% de las náuseas fueron leves, el 23% moderadas, y el 5% severas. Tuvieron adherencia al tratamiento antiemético el 80% de los pacientes a los que se prescribió pauta preventiva, el 50% de los de pauta "a demanda" ( $p < 0,005$ ) (gráfico 3), el 70% de los que tuvieron náuseas, y del 43% de los que no las tuvieron ( $p < 0,01$ ).

**Conclusiones:**

1. El Fentanilo-TTS aumenta levemente la probabilidad de tener náuseas. Las náuseas se controlan aceptablemente, especialmente cuando el médico pauta tratamiento antiemético preventivo.
2. A pesar de ello, el médico no prescribe antieméticos a una tercera parte de los pacientes en los que inicia tratamiento con Fentanilo-TTS. Cuando los prescribe, los pauta de forma preventiva a tres de cada cuatro pacientes.
3. La mayor utilización de medicación concomitante se asocia con mayor probabilidad de náuseas.
4. La adherencia del paciente al tratamiento antiemético aumenta cuando el médico pauta el tratamiento de forma preventiva y cuando el paciente tiene náuseas.

Gráfico 1. Características basales de los pacientes tratados con Fentanilo-TTS en la Unidad de Dolor. N= 200.

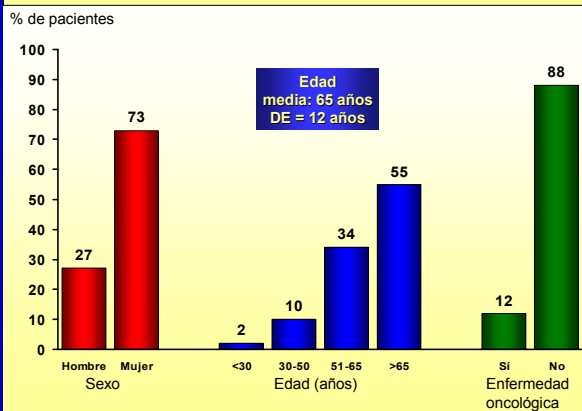


Gráfico 2. Efectividad del tratamiento antiemético. Proporción de pacientes con náuseas en el momento basal, y una semana después de tratamiento con Fentanilo-TTS según pauta prescrita de antieméticos.

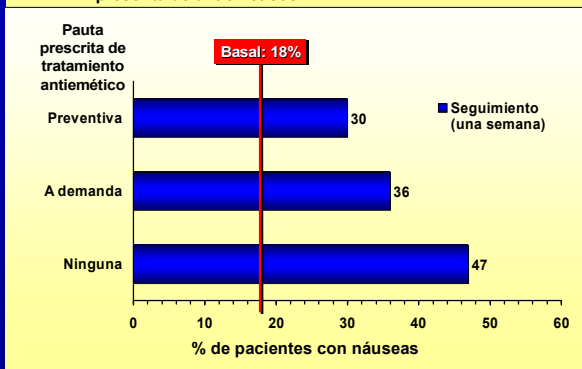


Gráfico 3. Adherencia al tratamiento antiemético en función de la pauta antiemética prescrita en pacientes tratados con Fentanilo-TTS

