

EXPERIENCIA DE USO DE METADONA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS CON MUCOSITIS SEVERA

María Francisca Elgueta Le Beuffe¹, Michela Andrea Nardiello Mallea¹

¹ División de Anestesiología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.

Introducción: La mucositis oral es frecuente en pacientes oncológicos. Casos severos pueden presentar dolor inmanejable y requerir hospitalización. Actualmente la morfina es el opiáceo de primera línea, sin embargo, un grupo de pacientes no logra buen manejo del dolor y desarrollan efectos adversos severos. Existen escasas publicaciones sobre nuevas opciones terapéuticas.

Objetivo General: Presentar la experiencia del uso de metadona en pacientes oncológicos con mucositis severa, hospitalizados en el Hospital Clínico de la Pontificia Universidad Católica.

Material y Métodos: Se realizó un estudio retrospectivo de 3.117 fichas clínicas de pacientes del equipo de dolor institucional, entre enero de 2011 y septiembre de 2014. Se incluyeron en el estudio 7 pacientes que cumplían con tener un diagnóstico oncológico, cursar un cuadro de mucositis severa y haber usado metadona para su tratamiento. Un paciente presentó 2 estadías cuya información fue incluida. Se revisaron datos demográficos de los pacientes (sexo, edad, peso, ASA y diagnóstico) y en relación al tratamiento (dosis y vía de administración de metadona y otros analgésicos, días de tratamiento, escala verbal análoga (EVA) en reposo y dinámico, y efectos adversos). Posteriormente se realizó una comparación de efectos adversos y promedios de EVA, al ingreso y egreso. Se utilizó Excel y el programa SPSS para el análisis de datos y cálculo estadístico. El estudio contó con la aprobación del comité de ética institucional.

Resultados: Los datos demográficos de los pacientes se muestran en la Tabla 1. Un 71% (5) de los pacientes recibieron metadona en forma de PCA y un 29% (2) recibió metadona subcutánea. En el primer grupo el catéter se encontraba endovenoso en 57% (4) de los pacientes y subcutáneo en el 14% (1). En el segundo, la metadona fue indicada por horario a dosis de 0,1 mg·kg⁻¹ subcutáneo cada 12 h. Además, un 71% (5) contaban con la indicación de metadona de rescate (2-3 mg endovenosos SOS).

Tabla 1. Datos demográficos de pacientes oncológicos con presencia de mucositis tratados con metadona en HCUC

Variable demográfica	Valor (n = 7) total
Sexo masculino	5
Sexo femenino	2
Edad promedio	37,8
Peso promedio	81,14
Estadía hospitalaria promedio	81,25
ASA II	4
ASA III	2
Cáncer hematológico	5
Cáncer sólido	2

En relación a los EVA promedio durante la hospitalización, la diferencia entre el ingreso y egreso fue significativa en EVA de reposo con un p de 0,049, y no significativa en EVA dinámico p de 0,062. Por último, durante el tratamiento sólo un 43% (3) registraron efectos adversos; dentro de éste grupo, 3 presentaron náuseas y 1 presentó vómitos.

Conclusiones: La metadona es una droga potencialmente útil en mucositis severa, sin embargo, es subindicada debido a estigmas sociales y dificultades en su uso. El presente trabajo muestra un grupo de pacientes con mucositis severa, refractarios a esquema previos, que han tenido excelentes resultados con metadona. La mejoría en su dolor y mínima presencia de efectos adversos motivaron la publicación de la experiencia. Los esfuerzos debieran dirigirse a la educación de los profesionales de la salud para usar esta droga apropiadamente. Si bien más estudios y a mayor escala son necesarios, la metadona es una droga promisoría que a futuro podría ser considerada de primera línea en el manejo de esta difícil complicación.