

## Dolor Oncológico

### Cancer pain

Armín Jesús López Batista <sup>1\*</sup> 

<sup>1</sup>Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Íñiguez Landín” de Holguín, Cuba.

\*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: [lopezbatista.arminjesus@gmail.com](mailto:lopezbatista.arminjesus@gmail.com)

Recibido: 10/12/2022.

Aprobado: 21/03/2023.

El dolor oncológico es una experiencia sensorial, subjetiva y desagradable que puede deberse a una lesión real o potencial, derivada del cáncer y/o de su tratamiento. Incluye también la afectación de los aspectos espirituales, psicológicos y sociales de las personas. Puede estar desencadenado por fenómenos inflamatorios, que originan: dolor nociceptivo o dolor neuropático, este síntoma se ha considerado siempre un dolor mixto (nociceptivo - neuropático).<sup>(1)</sup>

El cáncer se ha convertido en la actualidad en la segunda causa de mortalidad en los países desarrollados. Las estimaciones mundiales sobre incidencia y mortalidad sobre el cáncer, recogidos en la Agencia Internacional para la Investigación sobre el Cáncer predicen que en los próximos años el cáncer puede ocupar el primer lugar, sobrepasando a las enfermedades cardiovasculares, el cáncer de pulmón (1,6 millones de fallecidos), seguido por el de hígado y el de estómago (743 000 y 720 000 fallecidos, respectivamente). La edad es un factor de riesgo para la mayoría de las neoplasias. En el año 2000, el 50% de todas las neoplasias ocurrieron en mayores de 65 años (el 12% de la población), y se estima que para el año 2030 el porcentaje aumente hasta el 70%.<sup>(2)</sup>

La presencia del dolor dentro del proceso oncológico es variable y depende del tipo y de la extensión de la enfermedad; así como de la tolerancia individual al dolor de cada persona. La prevalencia de dolor en pacientes con neoplasias no hospitalizados oscila entre el 20-60% y solo el

## Dolor Oncológico

---

19% expresan un dolor único. Una revisión sistemática identifica una prevalencia del dolor oncológico que va desde el 64% en pacientes con metástasis, en fase avanzada o terminal, al 59%. Es conocido que el 43% de los pacientes con cáncer reciben tratamientos inadecuados para el manejo del dolor.<sup>(2)</sup>

La mayoría de los autores están de acuerdo con el empleo de la distintas guías clínicas existentes para el manejo del dolor oncológico, como la de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Agency for Health Care Policy and Research (AHCPR) o la del National Comprehensive Cancer Network (NCCN). De esta forma, el dolor oncológico puede ser aliviado en aproximadamente el 90% de los casos mediante el uso correcto, de los tratamientos tanto farmacológicos como no farmacológicos.<sup>(2,3)</sup>

Para lograr el control del dolor en los pacientes con cáncer es necesario que el personal de salud no subestime este síntoma; que se familiarice con la patogénesis del dolor oncológico, las técnicas de evaluación, la prescripción de la escalera analgésica de la OMS incluyendo el tratamiento no farmacológico y el intervencionismo.<sup>(4)</sup>

El dolor impacta en todos los aspectos de la vida de una persona, no sólo interfiriendo con su actividad sino también con sus emociones, motivaciones, relaciones interpersonales y calidad de vida en general. Existe suficiente evidencia que demuestra la relación entre supervivencia y control del dolor; de allí la importancia de controlar el dolor a través de intervenciones efectivas.<sup>(5)</sup>

## Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud Pública. Tratamiento del dolor oncológico en adultos. Guía de Práctica Clínica (GPC). Quito: Dirección Nacional de Normatización; 2017 [citado 05/07/2022].

Disponible en:

<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/06/Dolor-oncol%C3%B3gico-GPC-final-12-12-2016-1.pdf>

2. Cabezón Gutiérrez L, Gómez Pavón J, Pérez Cajaraville J, Vilorio Jiménez MA, Álamo González C, Gil Gregorio P. Actualización del dolor oncológico en el anciano. Rev Esp Geriatr Gerontol. 2015[citado 03/07/2022];50(6):289-297. Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124-articulo-actualizacion-del-dolor-oncologico-el-S0211139X15000281>

3. Allende Pérez S, Acosta Espinoza A, Aguilar León S, Alcorta Garza AG, Arzate Mirelesa CE, Ascencio Huertas L, et al. Consenso Mexicano de Manejo de Dolor por Cáncer. Gac Mexicana Oncol. 2016[citado 08/07/2022];15(Supl 1):3-34. Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-consenso-mexicano-manejo-dolor-por-X1665920116505702>

4. Ojeda González JJ. Dolor en pacientes con padecimientos oncológicos. Finlay. 2021[citado 02/07/2022];11(4).Disponible en:<https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1064>

5. Ximena León M, Santa Cruz JG, Martínez Rojas S, Ibatá Bernal L. Recomendaciones basadas en evidencia para el manejo del dolor oncológico. Rev Mex Anesthesiol. 2019[citado 05/04/2022]; 42(1): 45-55. Disponible en:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0484-79032019000100045](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0484-79032019000100045)



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional.