



¡Sí es posible el alivio ante el dolor causado por el cáncer!

Autora: Dra. Maricelly Santiago Ortiz

Investigadora, educadora en cáncer y comunicadora en salud

Alivia Health

El dolor es uno de los síntomas y sensaciones más comunes en los pacientes de cáncer, esto es bastante común desde el momento del diagnóstico y durante el tratamiento clínico. Cabe destacar que el dolor puede obedecer ya sea a la misma naturaleza del cáncer o una combinación de factores que rodean al paciente. El cáncer duele, al igual que sus tratamientos, efectos secundarios y cambios no deseados en la vida de un paciente. Sin embargo, el equipo de especialistas en manejo de dolor o cuidados paliativos trabajarán con el paciente para decidir si los beneficios de estas alternativas superan las molestias. Cada uno de los pacientes de cáncer en tratamiento sienten diferentes tipos de dolor según los tratamientos que se encuentren recibiendo. Por ejemplo: Los pacientes que están recibiendo radioterapia pueden sufrir de mucositis o dermatitis ó los pacientes que están recibiendo quimioterapia o terapias dirigidas pueden sufrir de espasmos, picor, ardor en la piel, ostealgia, neuropatía periférica, dolor en las articulaciones y los músculos, crisis de dolor, entre otros. Constantemente se le debe de preguntar al paciente sobre cómo se siente y si puede manejar el dolor en todas sus esferas, ya sea al aparecer un dolor nuevo que antes no se tenía, justo después de iniciar el tratamiento especificado por el oncólogo o hasta luego de comenzar un tratamiento básico para manejo de dolor.

La recomendación más frecuente es sugerirle al paciente consultar con especialistas en manejo de cuidados paliativos o manejo de dolor, que tengan sus certificaciones. En todo momento se le recomienda al paciente poder llevar un diario personal de como va progresando en la mejoría del dolor, de esta manera puede monitorear la frecuencia del dolor, los días en donde necesitará más apoyo, con cual profesional de cuidado paliativo quisiera verse más seguido y entender sus preferencias de su cuidado, entre otros. Es el oncólogo del paciente quien está a cargo de definir el tratamiento farmacológico y el que trabaja la prescripción. Reconociendo la susceptibilidad y la fragilidad del sistema de un paciente de cáncer, se debe de tomar en cuenta varios aspectos:

- a. Contraindicaciones (si el paciente ya exhibe otra condición secundaria al cáncer, se debe de verificar que este tratamiento no contrarreste el efecto del medicamento primario o que por su condición primaria no pueda tomarlo).
- b. Interacciones con otros medicamentos (se debe evaluar el riesgo de usar estos tratamientos con otros que el paciente esté recibiendo para evaluar su seguridad).
- c. Anticipar al paciente algunos efectos adversos del tratamiento.

El oncólogo de la mano del paciente discutirá constantemente la escala de dolor entre leve, moderado o intenso. Por lo general hay varias avenidas para poder aliviar el dolor del pacientes :

- a. Para el dolor leve en ocasiones se usan acetaminofén o medicamentos antiinflamatorios no esteroides.
- b. Para el dolor de moderado a intenso se usan los opioides (oxicodona, codeína, morfina) vía oral o de otras maneras, como por infusión o inyección. Sin embargo, si el dolor es muy avanzado se pueden combinar acetaminofén con algún opioide, esto queda a discreción del doctor.
- c. Anestésicos tópicos.
- d. Neuromoduladores(útiles en dolores neuropáticos).
- e. Rehabilitación física .
- f. Terapias alternativas.

A tu lado 
siempre