

## Caracterización del uso de morfina para el dolor oncológicos en la Atención Primaria de Salud de la provincia Las Tunas durante el año 2019

Characterization of the use of morphine for cancer pain in Primary Health Care in Las Tunas province during the year 2019

Nataly Rodríguez-González<sup>1</sup>✉ , Vanessa Mabel Martínez-Núñez<sup>1</sup> , Lilisbeth de la Caridad Benítez-Rojas<sup>1</sup> , Eduardo Adiel Landrove-Escalona<sup>1</sup> , Daiosmy Espinosa-Palacio<sup>1</sup> 

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta”. Las Tunas, Cuba.

Recibido: 19 de octubre de 2021 | Aceptado: 11 de enero de 2022 | Publicado: 17 de enero de 2022

**Citar como:** Rodríguez-González N, Martínez-Núñez V, Benítez-Rojas LdlC, Landrove-Escalona E, Espinosa-Palacio D. Caracterización del uso de morfina para el dolor oncológicos en la Atención Primaria de Salud de la provincia Las Tunas durante el año 2019. Univ Méd Pinareña [Internet]. 2022 [citado fecha de acceso]; 18(1):e829. Disponible en: <http://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/829>

### RESUMEN

**Introducción:** los fármacos opioides son indicados para el manejo del dolor en el paciente oncológico; dentro de ellos la morfina se considera el analgésico de elección por su coste-eficacia.

**Objetivo:** caracterizar el uso de la morfina en pacientes oncológicos en la atención primaria de salud de la provincia Las Tunas durante el año 2019.

**Método:** estudio observacional, descriptivo y transversal, en pacientes oncológicos que requirieron el uso de morfina para el alivio del dolor en la Atención Primaria de Salud en la provincia Las Tunas, en el periodo comprendido desde enero y diciembre del año 2019. La muestra estuvo conformada por 763 pacientes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico intencionado.

**Resultados:** El 63,96 % de los pacientes requirió el uso de morfina (10 mg). Se encontró predominio de pacientes del sexo femenino, de edades entre 65 y 74 años (25,69 %) y menores de 55 años (24,11 %). Las localizaciones más frecuentes del cáncer fueron pulmón (18,87 %) y colon con recto (11,53 %). Los mayores números de pacientes procedían de los municipios Las Tunas (40,23 %) y Puerto Padre (18,89 %). Se encontró predominio de pacientes que requirieron 6 dosis diarias (27,65 %) y 3 dosis diarias (25,56 %).

**Conclusiones:** los pacientes el sexo femenino y mayores de 55 años fueron propensos al desarrollo de cáncer de pulmón o colon y recto, requiriendo dosis de morfina (10 mg). El uso de varias dosis diarias fue común y estuvo determinado por varios factores.

**Palabras clave:** Dolor en Cáncer; Dolor; Analgésicos Opioides.

### ABSTRACT

**Introduction:** opioid drugs are indicated for pain management in cancer patients; morphine is considered the analgesic of choice due to its cost-effectiveness.

**Objective:** to characterize the use of morphine in cancer patients in Primary Health Care in Las Tunas province during the year 2019.

**Method:** observational, descriptive and cross-sectional study, in cancer patients who required the use of morphine for pain relief in Primary Health Care in Las Tunas province, in the period from January to December 2019. The sample was made up of 763 patients selected through an intentional non-probabilistic sampling.

**Results:** 63,96 % of the patients required the use of morphine (10 mg). A predominance of female patients was found, aged between 65 and 74 years (25,69 %) and under 55 years (24,11 %). The most frequent locations of cancer were lung (18,87 %) and colon with rectum (11,53 %). The largest numbers of patients came from the municipalities of Las Tunas (40,23 %) and Puerto Padre (18,89 %). A predominance of patients who required 6 daily doses (27,65 %) and 3 daily doses (25,56 %) was found.

**Conclusions:** female patients older than 55 years were prone to developing lung or colon and rectal cancer, requiring a dose of morphine (10 mg). The use of multiple daily doses was common and was determined by several factors.

**Keywords:** Cancer Pain; Pain; Analgesics, Opioid.

## INTRODUCCIÓN

El dolor por cáncer es común y se considera secundario a factores producidos directamente por el tumor o por el tratamiento oncológico (secuelas de procedimientos quirúrgicos o del tratamiento sistémico con quimioterapia y/o radioterapia).<sup>(1)</sup>

El dolor oncológico puede ser agudo o crónico<sup>(2)</sup> y se estima que un tercio de los pacientes con cáncer experimentan dolor en las fases iniciales de la enfermedad, entre el 50 y el 70 % el dolor estará presente en los estadios intermedios, y entre el 75 y el 90 % de ellos en las fases más avanzadas.<sup>(5)</sup> La infraevaluación e infratratamiento del dolor se ha recogida por diversos estudios.<sup>(6,7,8)</sup>

Los fármacos opioides pueden ser naturales, derivados del opio o sintéticos, presentan varias acciones farmacológicas, como la analgesia, sedación y sueño;<sup>(9)</sup> además, tienen la ventaja de presentar efectos adversos predecibles, y una gran variedad de vías de administración. Dentro de ellos, la morfina se considera el analgésico de elección en el dolor oncológico por su coste-eficacia, flexibilidad de empleo y seguridad.<sup>(10,11)</sup>

La literatura sugiere que en los últimos existe un incremento en la prescripción y uso de la morfina.<sup>(12,13)</sup> Sin embargo, en España y Europa la tendencia es a un decremento de su prescripción.<sup>(14)</sup>

Ante este panorama es necesario realizar el seguimiento periódico del uso de opioides, en especial de la morfina. De igual forma resulta necesario el cálculo del consumo del mismo en las instituciones para conocer las tendencias del uso de estos fármacos y tomar las medidas de control y educación necesarias que permitan ofrecer tratamientos oportunos y efectivos para el alivio del dolor.<sup>(15)</sup>

A pesar del consenso global sobre la importancia del uso de opioides, existe una escasez de datos sobre el consumo de estos medicamentos en la atención primaria de salud. En la provincia de Las Tunas, Cuba, no existen publicaciones que den seguimiento al tema. La presente investigación se realizó con el objetivo

de caracterizar el uso de morfina en pacientes oncológicos en la Atención Primaria de Salud de la provincia Las Tunas durante el año 2019.

## MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en los pacientes oncológicos que reciben morfina en la Atención Primaria de Salud de la provincia Las Tunas, en el periodo comprendido entre enero y diciembre de 2019.

El universo estuvo constituido por los 1580 pacientes oncológicos de la provincia Las Tunas. La muestra estuvo conformada por los 763 pacientes oncológicos que requirieron morfina para el alivio del dolor en la Atención Primaria de Salud. La muestra fue seleccionada a través de un muestreo no probabilístico intencionado. Se incluyeron en el estudio los pacientes oncológicos consumidores de morfina para el tratamiento del dolor pertenecientes a la provincia Las Tunas que fuesen mayores de 20 años.

Para la obtención de la información se emplearon las historias clínicas y expedientes de los pacientes, así como la base de datos provincial del programa de control de estupefacientes y psicotrópico. Se empleó un formulario de recolección de datos confeccionado para registrar las variables de interés para el estudio.

Con los datos obtenidos se confeccionó una base de datos. Para el procesamiento estadístico se empleó estadística descriptiva, mediante el cálculo de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

Para el desarrollo de la investigación se respetaron los principios éticos básicos: el respeto a las personas, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. Se cumplió el principio ético de confidencialidad de la información, no se divulgaron datos referentes a los pacientes y el uso de los datos es exclusivamente académico.

## RESULTADOS

El 63,96 % de los pacientes requirió el uso de morfina (10 mg). Se encontró predominio de pacientes del sexo femenino (53,87 %) (tabla 1).

**Tabla 1.** Distribución según sexo y dosis de los pacientes con indicación de morfina para el dolor oncológico en la Atención Primaria de Salud, Las Tunas año 2019

Sexo	Morfina (10 mg)		Morfina (20 mg)		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Masculino	207	27,13	145	19	352	46,13
Femenino	281	36,83	130	17,04	411	53,87
Total	488	63,96	275	36,04	763	100

Se encontró predominio de pacientes en edades entre 65 y 74 años (25,69 %) y menores de 55 años (24,11 %) (tabla 2).

Tabla 2. Distribución de pacientes según grupo etario y dosis de morfina

Edad (en años)	Morfina (10 mg)		Morfina (20 mg)		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
< 55	98	12,84	86	11,27	184	24,11
55 - 64	99	12,98	81	10,62	180	23,6
65 - 74	138	18,09	58	7,6	196	25,69
75 - 84	90	11,79	45	5,9	135	17,69
≥ 65	63	8,26	5	0,65	68	8,91
total	488	63,96	275	36,04	763	100

Se encontró predominio de pacientes con cáncer de pulmón (18,87 %), seguido de pacientes con cáncer colorrectal (11,53 %) (tabla 3).

Tabla 3. Distribución de pacientes según localización de la neoplasia

Localización de la neoplasia	Morfina (10 mg)		Morfina (20 mg)		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Pulmón	95	12,45	49	6,42	144	18,87
Mama	34	4,46	8	1,05	42	5,51
Colorrectal	51	6,68	37	4,85	88	11,53
Próstata	56	7,34	27	3,54	83	10,88
Otras localizaciones	252	33,03	154	20,18	406	53,21
Total	488	63,96	275	36,04	763	100

Los mayores números de pacientes procedían de los municipios Las Tunas (40,23 %) y Puerto Padre (18,89 %) (tabla 4).

Tabla 4. Distribución de pacientes según municipios

Municipio	Morfina (10 mg)		Morfina (20 mg)		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Manatí	11	1,44	18	2,36	29	3,8
Puerto Padre	91	11,94	53	6,95	144	18,89
Jesús Menendez	36	4,72	13	1,7	49	6,42
Majibacoa	46	6,03	31	4,06	77	10,09
Las Tunas	209	27,39	98	12,84	307	40,23
Jobabo	7	0,92	1	0,13	8	1,05
Colombia	24	3,14	24	3,14	48	6,28
Amancio Rodríguez	64	8,39	37	4,85	101	13,24

Total	488	63,97	275	36,03	763	100
-------	-----	-------	-----	-------	-----	-----

Se encontró predominio de pacientes que requirieron 6 dosis diarias (27,65 %) y 3 dosis diarias (25,56 %) (tabla 5).

Tabla 5. Distribución de pacientes según dosis diarias de morfina

Dosis diarias	Morfina (10 mg)		Morfina (20 mg)		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
1	20	2,62	0	0	20	2,62
2	142	18,61	35	4,59	177	23,2
3	140	18,35	55	7,21	195	25,56
4	80	10,48	29	3,8	109	14,28
6	104	13,63	107	14,02	211	27,65
8	1	0,13	25	3,28	26	3,41
12	1	0,13	24	3,15	25	3,28
Total	488	63,95	275	36,05	763	100

## DISCUSIÓN

Buitrago Martín y col.<sup>(1)</sup> expone que al menos el 50 % de los pacientes con cáncer presentan dolor. Expone que la prescripción del fármaco es adecuada, aunque no se han realizado estudios específicos sobre el tema.

La incidencia del cáncer aumenta con la edad, por lo cual el envejecimiento es un factor fundamental en su aparición y desarrollo, ya que implica una exposición acumulada a factores de riesgo para determinados tipos de cáncer.<sup>(16)</sup> Los mecanismos de reparación celular que impiden el crecimiento anormal de células pierden eficacia con la edad, lo cual constituye un factor determinante en el desarrollo del cáncer.<sup>(17)</sup> Esto determina un predominio de pacientes oncológicos en edades avanzadas en el presente estudio.

Las neoplasias de pulmón, mama, colorrectal y de próstata fueron las más reportadas, en consonancia con lo expuesto en el Anuario Estadístico de Salud de 2019.<sup>(18)</sup> Existe múltiples factores que determinan la aparición de los diferente tipos de cáncer, sin embargo las medias provinciales se comportan de igual forma que la media nacional.

Con respecto a las dosis utilizadas según lo estipulado por los protocolos de la escala analgésica, estas varían entre pacientes, influenciadas por varios factores. Este incremento se puede deber igualmente al desarrollo de la tolerancia, fenómeno que ocurre con los agonistas opioides y conduce al aumento de las dosis requeridas para mantener el mismo nivel de analgesia<sup>(19)</sup>.

Por otro lado, las dosis utilizadas por cada opiáceo son variables y pueden depender del tipo del dolor que origine la prescripción y de su intensidad. Según Guzmán-Ruiz y col.<sup>(14)</sup> más de la tercera parte de los pacientes necesitan un incremento de dosis para el control del dolor. Los consumidores de morfina

fueron quienes presentan un mayor aumento de dosis, siendo pacientes en su mayoría con dolor oncológico con episodios a repetición.

Un estudio<sup>(15)</sup> compara la mortalidad y su relación con la dosis de morfina; reportó que una dosis diaria de 200 mg o más se asoció con un aumento de tres veces en el riesgo de mortalidad por uso de opiáceos, en relación a dosis bajas del fármaco (< 20 mg). Esto determina la necesidad de un control en la prescripción del fármaco.

Entre las limitantes del estudio se encuentra el propio diseño descriptivo del estudio. Otra de las limitantes lo constituye que la información fue obtenida mediante los registros de las farmacias en toda la provincia, lo cual no permite determinar variables ajenas a las recogidas en los modelos oficiales como la evolución, estadía del cáncer; a la vez impide establecer correlaciones. Sin embargo, el estudio permite sentar las bases para futuras investigaciones y abrir una línea de investigación.

Se concluye que los pacientes el sexo femenino y mayores de 55 años fueron propensos al desarrollo de cáncer de pulmón o colon y recto, requiriendo dosis de morfina (10 mg). El uso de varias dosis diarias fue común y estuvo determinado por varios factores.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los autores no declaran conflictos de intereses

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Todos los autores participaron en la investigación, redacción - borrador original, redacción - revisión y edición. NRG participó en la conceptualización y administración del proyecto.

## FUENTE DE FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Buitrago Martín CL, Pacheco JO, Estrada DC, Acevedo CM. Caracterización del dolor en las pacientes con cáncer de mama que asisten a la unidad de oncología del Hospital San José. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2019 [citado 02/12/2021]; 26(4):221-226. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20986/resed.2019.3692/2018>
2. Privado da Silva T, Johansol da Silva L, Carvalho Ferreira MJ, Rodolfo Silva I, Deusdará Rodríguez BMR, Leite JL. ASPECTOS CONTEXTUAIS SOBRE O GERENCIAMENTO DO CUIDADO DE ENFERMAGEM À CRIANÇA COM DOR ONCOLÓGICA CRÔNICA. Texto contexto - enferm. [Internet]. 2018 [citado 02/12/2021]; 27(3):e3400017. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0104-070720180003400017>
3. García González M, Ojeda González J, Dávila Cabo de Villa E. Bupivacaina y fentanil por vía epidural como alternativa analgésica posoperatoria en pacientes con cirugía oncológica en región abdominal y torácica. Medisur [Internet]. 2017 [citado 02/12/2021] ; 15(4):474-485. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2017000400005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000400005&lng=es)

4. Álamo C, Cabezón-Gutiérrez L. Proyecto adapta: adecuación del tratamiento en dolor irruptivo oncológico. *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2019 [citado 02/12/2021]; 26(1):31-42. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20986/resed.2018.3661/2018>
5. Expósito-Vizcaíno S, Burjalés-Martí D, Miró J. Factores psicosociales en el dolor crónico oncológico: un estudio Delphi. *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2019 [citado 02/12/2021]; 26(1):21-30. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20986/resed.2018.3658/2018>
6. Torcal Baz M, Ventoso Mora SA. Manejo y tratamiento del dolor en cuidados paliativos. *Rev Clin Med Fam* [Internet]. 2020 [citado 02/12/2021]; 13(3):203-211. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2020000300203&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000300203&lng=es)
7. Carvajal-Valdy G, Dupoirion D. Sistema de infusión intratecal implantable para el tratamiento del dolor refractario por cáncer. *Acta méd. costarric* [Internet]. 2018 [citado 02/12/2021]; 60(1):53-57. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-60022018000100053&lng=es](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022018000100053&lng=es).
8. Mengual JL, Monroy JL, Fondevilla A, Cañón R, Vázquez G, Santos M, *et al*. Estudio epidemiológico observacional prospectivo del manejo del dolor en pacientes oncológicos en tratamiento radioterápico: estudio GORVAMUR. *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2017 [citado 02/12/2021]; 24(5):241-255. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462017000500241&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462017000500241&lng=es)
9. Rodríguez Prada C, Jiménez Cruz CA, Jaimes Gélvez JC, Enciso Castro MA, Casa Castro O, Suárez Agudelo JA, *et al*. Edema pulmonar no cardiogénico como complicación de sobredosis por consumo de heroína. Reporte de caso. *Univ. Med.* [Internet]. 2020 [citado 02/12/2021]; 61(2):86-92. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/javeriana.umed61-2.edem>
10. Díaz Juvier YL, Hernández Ortega Y, Hernández Rodríguez LA, Cuevas Pérez OL, Fernández Ruiz DR. Tratamiento del dolor en el paciente oncológico. *Medisur* [Internet]. 2019 [citado 02/12/2021]; 17(4):552-561. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2019000400552&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000400552&lng=es)
11. Yazde Puleio ML, Gómez KV, Majdalani A, Pigliapoco V, Santos ChG. Tratamiento opioide del dolor mixto en pacientes pediátricos asistidos por el equipo de Cuidados Paliativos: Cinco años de experiencia. *Arch. argent. pediatr.* [Internet]. 2018 [citado 02/12/2021]; 116(1):62-64. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0325-00752018000100019&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752018000100019&lng=es)
12. Calvo-Falcón R, Torres-Morera LM. Tratamiento con opioides en dolor crónico no oncológico: recomendaciones para una prescripción segura. *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2017 [citado 02/12/2021]; 24(6):313-323. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20986/resed.2017.3550/2016>
13. Sáez López MP, Sánchez Hernández N, Jiménez Mola S, Alonso García N, Valverde García JA. Tratamiento del dolor en el anciano: opioides y adyuvantes. *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2016 [citado 02/12/2021]; 23(2):93-104. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462016000200007&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462016000200007&lng=es)

14. Guzmán-Ruiz M, Mora-Moscoso R, Delgado-Mediano CM, Pérez-Milena A, Rueda-Rojas M, Gea-Rodríguez LA. Manejo del dolor crónico en Atención Primaria, perfil de prescripción de opiáceos mayores: indicación, coste y efectos secundarios. *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2014 [citado 02/12/2021]; 21(4):197-204. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462014000400003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462014000400003&lng=es)
15. Santana Pineda MM, Jover López-Rodríguez R, Rodríguez Sainz P, Gómez Cortes MD, Rodríguez Huertas F, Morgado Muñoz I. Uso y abuso de opioides en el área norte de la provincia de Cádiz. *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2016 [citado 02/12/2021]; 23(3):127-134. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462016000300002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462016000300002&lng=es)
16. Alcántara-Montero A, González-Curado A ¿Son los opioides potentes igualmente eficaces y seguros en el tratamiento del dolor crónico oncológico? Reflexiones a propósito de un ensayo fase IV en la "vida real". *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2017 [citado 02/12/2021]; 24(6):363-364. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-80462017000600363&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462017000600363&lng=es)
17. Ramírez-Villagómez JA. Efecto de la técnica anestésica y el uso de opioides en la función inmune del paciente quirúrgico oncológico. *Anest. Méx.* [Internet]. 2018 [citado 02/12/2021]; 30(1):35-40. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2448-87712018000100035&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-87712018000100035&lng=es)
18. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticos de Salud. Anuario Estadístico de la Salud 2020 [Internet]. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2021 [citado 22/2/2022]. Disponible en: <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espanol-2020-Definitivo.pdf>
19. Cobos del Moral EJ ¿Bacterias para la tolerancia analgésica a la morfina? *Rev. Soc. Esp. Dolor* [Internet]. 2019 [citado 02/12/2021]; 26(4):213-214. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20986/resed.2019.3754/2019>