

Código: 4/248

Titulo: Monitorización del dolor en paciente oncológico de larga supervivencia

Autores:

1. Huertas Rodríguez, Jaime. MIR de MFyC, C.S. Esperanza Macarena (Sevilla)
2. Martínez Báez, Paula MIR de MFyC, C.S. Esperanza Macarena (Sevilla)
3. León Arévalo, Isabel. Especialista en MFyC, Tutora C.S. Esperanza Macarena (Sevilla)

Caso Clínico

Motivo de consulta

Dolor oncológico

Enfoque individual (anamnesis, exploración, pruebas complementarias)

Paciente de 44 años con carcinoma de células escamosas de lengua (pT3N2bMx estadio IVa) intervenido en febrero 2018 (hemiglossectomía derecha + disección cervical funcional derecha) con RT adyuvante finalizada en julio 2018. Recidiva metástasis cervical en diciembre 2018. En seguimiento por la unidad del dolor y cirugía maxilofacial. Durante el año 2020 presenta dolor de características crónicas e irruptivas en la lengua desde la intervención, con difícil control que necesita seguimiento estrecho por parte de atención primaria en el contexto de la pandemia por COVID19, siendo su contacto asistencial mas accesible, requiriendo numerosos ajustes posológicos y monitorización constante.

Enfoque familiar y comunitario, juicio clínico (lista de problemas, diagnóstico diferencial)

Según el modelo de la OMS modificado por De la Revilla, se encuentra en la etapa II o fin de extensión, de su ciclo vital familiar.

Vive con su mujer y sus dos hijos adolescentes que le aportan buen apoyo familiar, aunque con una situación económica delicada.

- Dolor crónico oncológico. - Dolor oncológico irruptivo. - Dolor neuropático.

Plan de acción y Evolución

La problemática fundamental ha sido lidiar con la intolerancia del paciente a diversos morfícos, la escasa accesibilidad y seguimiento desde la atención especializada, y la dificultad de contacto asistencial debido a la situación de pandemia.

Conclusiones

La situación actual de pandemia debida al SARS-CoV-2, ha cambiado de forma radical la realidad asistencial que vivimos con nuestros pacientes, tanto en atención primaria como en especializada, trasladando nuestro contacto médico, de lo presencial a lo telemático. En el caso de este paciente ha sido un cambio con un impacto incluso positivo, en beneficio de la seguridad del mismo, con la reducción de exposiciones al virus, y disminución de visitas innecesarias para renovación de opioides o evaluación del control del dolor, permitiendo incluso poder realizar un seguimiento más estrecho de nuestro paciente, evitando o minimizando la sensación de abandono asistencial tanto por nuestra parte como por la del enfermo, acompañándolo en su proceso oncológico.

Palabras clave

Cancer Pain, Neuralgia, Telemedicine