



EFICACIA DE LA PREGABALINA EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR POR CÁNCER PANCREÁTICO. ESTUDIO DOBLE CIEGO CONTROLADO ALEATORIZADO DE GRUPOS PARALELOS: RESULTADOS PRELIMINARES

Mónica Latorre¹; Christian Dürsteler¹; Uxía Rodríguez¹; Gisela Roca²; Jordi Vallés¹; Antonio Montes¹

1 Unidad de Dolor/Departamento de Anestesiología, Hospital del Mar, Barcelona, España 2 Unidad de Dolor Departamento de Anestesiología, Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, España

OBJETIVOS: Evaluar la eficacia de la pregabalina en el tratamiento de dolor por cáncer pancreático.

MÉTODOS: Comparar la administración de tratamiento convencional más pregabalina a dosis altas (300-600 mg/día) con el tratamiento habitual más placebo. Muestra: 72 pacientes (36 pacientes por grupo). Criterio de valoración principal: efecto analgésico medido en Escala Verbal Numérica. Valoración de objetivos secundarios: dosis de opioides, efectos adversos, ansiedad, depresión y calidad de vida. Variables a registrar en 4 visitas.

RESULTADOS: Tras la inclusión del 30% de la muestra, no se observan diferencias demográficas significativas entre grupos. La media (\pm SD) en la puntuación de dolor en el momento del diagnóstico fue 4,5 (1,9). Puntuación en la 4ª visita [0,9(2.1)], sin diferencias estadísticamente significativas entre grupos, tampoco en los efectos adversos relacionados. Sin embargo, los pacientes del grupo placebo recibieron dosis equivalente de morfina oral diaria [media mg (\pm SD)]. Resultados estadísticamente significativos en visitas 3 ($p=0,018$) y 4 ($p=0,006$). El grupo pregabalina mostró un nivel más bajo de ansiedad ($P<0,03$) y depresión ($P<0,01$).

CONCLUSIONES: El dolor fue tratado adecuadamente en ambos grupos. Se observó efecto ahorrador de opioides en el grupo tratado con pregabalina, sin diferencias en los efectos adversos. Los pacientes tratados con pregabalina tenían niveles más bajos de ansiedad y depresión. Debemos esperar hasta el final del estudio para evaluar los resultados definitivos, pero parece que la pregabalina inicial a dosis altas, podría ser una buena opción terapéutica para los pacientes con dolor por cáncer de páncreas.

*Estudio apoyado por Beca LIIRA (Pfizer)

BIBLIOGRAFÍA

- Ceyhan, GO et al. (2015) Nat Rev Gastroenterol Hepatol. 12(11):649-59.
- Bennett M, et al (2013) Pain Medicine 2013; 14: 1681-1688
- Fallon M (2013) Br. J. Anaesth. (2013) 111 (1): 105-111
- Olessen, SS et al. (2011) Gastroenterology, 141(2):536-43.