

EVITAR LA UTILIZACIÓN DE FENTANILO TRANSMUCOSA EN DCNO

Fentanilo transmucosa

Como se explicaba en módulos anteriores, la gran liposolubilidad del fentanilo, hace que entra y salga rapidísimo del SNC, lo que ofrece enorme potencia, rápido comienzo y menor duración de acción.

Los medicamentos que contienen fentanilo de liberación inmediata están indicados para el tratamiento del **dolor irruptivo oncológico en pacientes que ya están recibiendo tratamiento de base con opioides**

Fentanilo transmucosa **no esta autorizado** en el tratamiento del **DCNO**

En los últimos años se ha detectado un aumento de uso en indicaciones no contempladas en ficha técnica , hay que tener en cuenta que una proporción significativa de los casos de abuso y dependencia se refiere a pacientes en los que se utilizaron estos medicamentos fuera de la indicación autorizada



La utilización de fentanilo transmucosa en condiciones distintas a las autorizadas en ficha técnica, **aumenta el riesgo de abuso, dependencia y sobredosis**, por tanto, se recomienda **respetar las condiciones de uso autorizadas**: dolor irruptivo de origen oncológico en pacientes con tratamiento opioide de base.

https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2018/docs/NI_MUH_FV-5_2018-Fentanilo.pdf

IDEAS CLAVE

Prácticas seguras con opioides en uso crónico

SITUACIONES QUE DEBEMOS EVITAR

- Fentanilo de liberación rápida en tratamiento de mantenimiento na dor crónica de orixe oncolóxica.**
 - Tolerancia, dependencia, adicción e hiperalxesia
- Tratamento crónico con opioides sen os axustes axeitados.**
 - Tolerancia, dependencia, adicción e hiperalxesia
- Uso concomitante de opioides maiores e menores.**
 - Uso de buprenorfina con outros opioides
 - Non efecto aditivo en eficacia, si en efectos adversos

¿QUÉ FACER?

- Analxesia de BASE con Opiode MAIOR (preferible morfina oral retardada).** No caso de empregar Fentanilo de acción rápida:
 - NON usar en Monoterapia.
 - DOSE de Fentanilo entre 15-30% da dose diaria do opioide de base.
 - Monitorizar: evitar que a dose de rescate supere o 100% da dose total diaria.
- SEMPRE pautar a DOSE de MANTENIMENTO MÍNIMA EFICAZ.**
 - EVITAR dosificar POR DIBA de 90 mg/día de morfina oral ou equivalente (avaliar risco/beneficio)
 - Se MAL CONTROL, valorar derivación a Unidade da Dor.
- EVITAR o USO CONXUNTO de opioides Maiores e Menores.**
 - MANTER 1 DOS DOUS en función das necesidades analxésicas.

SERVIZO GALEGO de SAÚDE | Axencia de Sección Integrada de Santiago de Compostela | Programa de mellora da calidade na atención ao paciente crónico e polimedcado. Unidade Farmacia Clínica e Continuidade Asistencial (UFACOA). Servizo de Farmacia-FAP. Unidade da Dor do Servizo de Anestesiología. EOXI de Santiago de Compostela . 2018