



PRIMER ESCALÓN DEL TRATAMIENTO DEL DOLOR NOCICEPTIVO ONCOLÓGICO

El **primer escalón** de tratamiento de la escalera analgésica de la OMS engloba los fármacos: paracetamol, Antiinflamatorios no esteroideos (AINE) y el metamizol. Se usan para el tratamiento del dolor leve.

En principio están indicados **para el manejo del dolor leve a moderado**, especialmente de origen somático. Además, estos fármacos pueden añadirse en asociación a los opioides dentro del segundo y tercer escalón, para dolor moderado-severo.

El fundamento para añadir estos fármacos a los opioides es intentar mejorar el equilibrio entre analgesia y efectos adversos, aumentando la analgesia con otros mecanismos de acción sin añadir efectos adversos o manteniendo la analgesia con menos necesidad de opioides para disminuir los efectos secundarios de los opioides.

Todos tienen techo terapéutico analgésico, es decir, **hay una dosis máxima que si se supera no aumenta el efecto analgésico y sí aumentan los efectos adversos.**

Por su perfil de seguridad favorable y su bajo coste, el **paracetamol** es el fármaco de primera elección en muchas guías clínicas. No existe evidencia clara respecto a qué dosis es mejor, pero casi siempre se usa 1 gramo de paracetamol cada 8 horas (Máximo 4g al día). Una buena alternativa sería el **metamizol** 575 mg en cápsulas cada 8 horas, pudiendo aumentar la dosis a 2 g/8h en ampollas que pueden tomarse también vía oral.

Si el dolor es óseo o es secundario a lesión con componente inflamatorio, se suele añadir un **AINE**, pudiendo ser buena opción el naproxeno con mejor perfil de toxicidad cardiovascular, o ibuprofeno, menos gastrolesivo.

En casos en los que se quiere evitar la toxicidad gastrointestinal y renal, se puede plantear un coxib, siempre y cuando sea un paciente sin riesgo cardiovascular aumentado.

Se pueden usar dos fármacos no opioides que no sean de la misma familia en el primer escalón de manera concomitante (por ejemplo, paracetamol + AINE).

Como norma general, se utilizan a la menor dosis que consigan su efecto para minimizar los efectos secundarios, y durante el menor tiempo posible, aunque muchas veces en dolor oncológico es preciso utilizarlos a largo plazo, sobre todo cuando se



InnovaHONCO

Hospital Universitario de Fuenlabrada

mantienen junto con opioides a medida que vamos subiendo los escalones de la escala de la OMS.

Otras alternativas a los AINEs que se pueden usar en el tratamiento del dolor nociceptivo son los inhibidores selectivos de la ciclooxigenasa (COX-2) y el metamizol.

Otro grupo de fármacos usados en este primer escalón, son los fármacos llamados **coanalgésicos y coadyuvantes**. Son fármacos de acción analgésica demostrada, pero con indicación habitualmente diferente al tratamiento del dolor.

Si ha de usar cualquiera de estos medicamentos, siga siempre las instrucciones de su Médico o Enfermero.