

SOCIEDAD MEXICANA DE ONCOLOGÍA, A.C.

# GACETA MEXICANA DE ONCOLOGÍA

VOLUMEN 15, Supl 1, FEBRERO 2016

ISSN: 1665-9201

ARTEMISA • LILACS • IMBIOMED • PERIODICA-UNAM

Consenso Mexicano de Manejo de Dolor  
por Cáncer

VOLUMEN 15, SUPL. 1, FEBRERO 2016

GACETA MEXICANA DE ONCOLOGÍA

SOCIEDAD MEXICANA DE ONCOLOGÍA, A.C.



**SMeO**  
Sociedad Mexicana de Oncología, A.C.

[www.smeo.org.mx](http://www.smeo.org.mx)

PERIODICA-UNAM • IMBIOMED • ARTEMISA • LILACS



ELSEVIER  
[www.elsevier.es](http://www.elsevier.es)



SOCIEDAD MEXICANA DE ONCOLOGÍA, A.C.  
**GACETA MEXICANA  
DE ONCOLOGÍA**

www.elsevier.es



## Consenso Mexicano de Manejo de Dolor por Cáncer

Silvia Allende Pérez<sup>a</sup>, Alicia Acosta Espinoza<sup>b</sup>, Santa Aguilar León<sup>c</sup>, Antonia Gloria Alcorta Garza<sup>d</sup>, Cinthya Elizabeth Arzate Mireles<sup>e</sup>, Leticia Ascencio Huertas<sup>f</sup>, Renato Baranda Escalona<sup>g</sup>, Paula Cabrera Galeana<sup>h</sup>, Mariana Calderón Vidal<sup>i</sup>, Odette Campos Ramírez<sup>h</sup>, Celina Castañeda de la Lanza<sup>j</sup>, Alfredo Covarrubias Gómez<sup>j</sup>, Julio César Delgado Álvarez<sup>k</sup>, Alma Domínguez Marín<sup>a</sup>, Georgina Domínguez Ocadío<sup>a</sup>, Elizabeth Gachuz Ortega<sup>l</sup>, Maricela García Garcés<sup>m</sup>, Roberto García Millán<sup>n</sup>, Nora C. Godínez Cubillo<sup>o</sup>, Rocío Guillén Núñez<sup>p</sup>, Miguel Jiménez Olvera<sup>o</sup>, Jorge Jiménez Tornero<sup>o</sup>, Alicia Kassian Rank<sup>o</sup>, Mario Leyva García<sup>q</sup>, Erika López Montes<sup>q</sup>, María de los Ángeles Martínez Arenas<sup>q</sup>, Iraima Matos Patrón<sup>u</sup>, María de la Cruz Medina Mora Icaza<sup>r</sup>, Alejandro Mohar Betancourt<sup>w</sup>, Edith Monreal Carrillo<sup>o</sup>, Stephanie Müller Grohmann<sup>x</sup>, Teresa Nava Obregón<sup>y</sup>, Mariana Navarro Hernández<sup>z</sup>, Eduardo Nuche Cabrera<sup>a1</sup>, Gabriela Núñez Guardado<sup>b1</sup>, Francisco Javier Ochoa Carrillo<sup>c1</sup>, Ivette Margarita Palma Valle<sup>d1</sup>, María Luisa Pérez Carranco<sup>k</sup>, Ricardo Plancarte Sánchez<sup>p</sup>, Felipe Jesús Quintero<sup>o</sup>, Ana Florencia Ramírez Ibarguen<sup>e1</sup>, David Reyes Chiquete<sup>o</sup>, Oscar Rodríguez Mayoral<sup>o</sup>, Mónica Edith Serna Camacho<sup>f1</sup>, Magdalena Salado Ávilas<sup>l</sup>, Sugeli Simg Zaragoza<sup>h1</sup>, Alexis Solís Romero<sup>o</sup>, Jorge Alberto Talavera Salvatierra<sup>o</sup>, Sergio Tenopala Villegas<sup>l1</sup>, Laura Torrecillas Torres<sup>l1</sup>, Emma Verástegui Avilés<sup>o</sup>, José de Jesús Villafaña Tello<sup>k</sup>, Michelle Aline Villavicencio Queijeiro<sup>b1</sup>, Mayti Villegas Estrada<sup>v</sup>

<sup>a</sup>Cuidados Paliativos, Instituto Nacional de Cancerología (INCan), México, D.F.

<sup>b</sup>Oncología Médica, ISSSTECALI-ISSSTE, Mexicali, Baja California.

<sup>c</sup>Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, Centro Oncológico Estatal, ISSEMYM, Toluca, Estado de México.

<sup>d</sup>Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos, Centro Universitario Contra el Cáncer, Hospital Universitario, Monterrey, N.L.

<sup>e</sup>Medicina del Dolor, Instituto Nacional de Rehabilitación (INR), México, D.F.

<sup>f</sup>Oncología Médica, Instituto Nacional de Cancerología (INCan), México, D.F.

<sup>g</sup>Anestesiología, Médica Sur, México, D.F.

<sup>h</sup>Consejo de Salubridad General (CSG), México, D.F.

<sup>i</sup>Servicio de Cuidados Paliativos, Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS), México, D.F.

<sup>j</sup>Medicina del Dolor, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" (INCMNSZ), México, D.F.

<sup>k</sup>Clínica del dolor y Cuidados Paliativos, UMAE SXXI IMSS, México, D.F.

<sup>l</sup>Algología, Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos, ISSSTE, México, D.F.

<sup>m</sup>Oncología, Centro Oncológico Estatal, ISSEMYM, Toluca, Estado de México.

\*Autor para correspondencia: Servicio de Cuidados Paliativos, Instituto Nacional de Cancerología. Av. San Fernando N° 22, Colonia Sector XVI, Delegación Tlalpan, C.P. 14080, México D.F., México. Teléfono: 5628 0400, ext. 50005.  
Correo electrónico: srallendep@incan.edu.mx (Silvia Allende-Pérez).

- <sup>a</sup>Cirugía, Centro Oncológico Estatal, ISSEMYM, Toluca, Estado de México.
- <sup>b</sup>Algología, Hospital General de México, México, D.F.
- <sup>c</sup>Algología, Instituto Nacional de Cancerología (INCan), México, D.F.
- <sup>d</sup>Clínica de Dolor, Centro Oncológico Onkos, Guadalajara, Jalisco.
- <sup>e</sup>Anestesiología y Algología, Hospital Regional de Alta Especialidad de Oaxaca, Oaxaca.
- <sup>f</sup>Clínica del dolor, SEDENA, México, D.F.
- <sup>g</sup>Algología, Centenario Hospital Miguel Hidalgo, Aguascalientes.
- <sup>h</sup>Algología, Centro Estatal de Oncología de Campeche, Campeche.
- <sup>i</sup>Programa de Voluntad Anticipada, SEDESA.
- <sup>j</sup>Dirección General, Instituto Nacional de Cancerología (INCan), México, D.F.
- <sup>k</sup>Radioterapia, UMAE SXXI IMSS, México, D.F.
- <sup>l</sup>Algología, Hospital Universitario de Monterrey, Monterrey, N.L.
- <sup>m</sup>Centro de Apoyo para la Atención Integral (CAAI), Instituto Nacional de Cancerología (INCan), México, D.F.
- <sup>n</sup>Asociación Mexicana para el Estudio y Tratamiento del Dolor (AMETD), México, D.F.
- <sup>o</sup>Radioterapia, Hospital 20 de Noviembre, ISSSTE, México, D.F.
- <sup>p</sup>Atención Inmediata, Instituto Nacional de Cancerología (INCan), México, D.F.
- <sup>q</sup>Oncología Médica, Instituto Sinaloense de Cancerología, Culiacán, Sinaloa.
- <sup>r</sup>Hematología, Instituto Nacional de Cancerología (INCan), México, D.F.
- <sup>s</sup>Oncología Médica, Hospital Regional Lic. López Mateos, ISSSTE, México, D.F.
- <sup>t</sup>Cuidados Paliativos y Clínica del Dolor, Hospital General Dr. Manuel Gea González, México, D.F.
- <sup>u</sup>Algología, Instituto Jalisciense de Cancerología, Guadalajara, Jalisco.
- <sup>v</sup>Clínica del dolor, Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE, México, D.F.
- <sup>w</sup>Oncología, Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE, México, D.F.

**PALABRAS CLAVE**

Dolor por cáncer;  
Tratamiento  
farmacológico;  
Formulaciones  
disuasorias del abuso;  
Tratamiento no  
farmacológico;  
Consenso Mexicano;  
Guías y  
recomendaciones.

**Resumen** El dolor crónico es un problema importante de salud y una causa relevante de sufrimiento e incapacidad. Desde 2004, el alivio del dolor se considera un derecho humano, por lo que la optimización de su manejo es indispensable para llevar a cabo un correcto control del dolor crónico. En este contexto, los opioides representan todavía una piedra angular en el tratamiento para el alivio del dolor. Sin embargo, su uso debe estar normado con claridad y es preciso prever los posibles riesgos, de tal manera que deben adoptarse todas las precauciones sugeridas. Aun así, se ha constatado que, a pesar de los avances médicos, un porcentaje considerable de la población oncológica todavía sufre dolor. Esta situación está determinada por la confluencia de varios factores, entre ellos un control inadecuado del dolor, la existencia de opiophobia (temor a que el consumo de opioides lleve de manera inexorable a su adicción) y la falta de disponibilidad de fármacos en el sistema de salud. Por último, cabe mencionar que durante los últimos años se han incorporado nuevas tecnologías para reducir al mínimo el riesgo en este tipo de pacientes oncológicos con dolor crónico.

**KEYWORDS**

Pain cancer;  
Pharmacology  
treatment; Abuse  
deterrent  
formulations  
dissuasive; non-  
pharmacological  
treatment; Mexican  
Consensus; Guidelines  
and recommendations

**Mexican Consensus Cancer Pain Management**

**Abstract** Chronic pain is a significant health problem and a major cause of suffering and disability. Since 2004, pain relief has been considered a human right so optimizing management of pain is essential to properly control chronic pain. In this context, opioids continue to represent a cornerstone in the treatment of pain. However, their use must be clearly regulated, estimating potential risks in such a way that all suggested preventive measures are employed. Nevertheless, it appears that, despite medical progress, a significant percentage of the cancer population still suffers from pain. This situation is determined by the convergence of several factors, among them inadequate management of pain, the presence of opiophobia (fear of opioid consumption inexorably leading to addiction) and the lack of medication availability in the health system. Finally, it is noteworthy that in recent years new technologies have been incorporated in order to minimize such risk in cancer patients with chronic pain.