

Relación médico-paciente al calmar el dolor óseo utilizando

¹⁵³Sm-EDTMP: Lecciones aprendidas

Rosanna Morales*, Roque Cano, Germán Mendoza

Centro de Medicina Nuclear, Instituto Peruano de Energía Nuclear, Av. Canadá 1470, Lima 41;
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Av. Angamos Este 2520 Lima 12 Perú

Resumen

Es importante enfatizar que las relaciones humanas en medicina mejoran el estado del paciente, le dan una mejor calidad de vida. Después de más de 10 años tratando pacientes con metástasis óseas y dolor, a los que se ha administrado ¹⁵³Sm-EDTMP (ácido etilendiaminotetra-metilenfosfónico) se puede concluir que se ha podido atisbar el entendimiento del sufrimiento del ser humano y aprender que no solo es un logro tecnológico calmar el dolor, sino requiere considerar al otro como persona.

Abstract

It is important to emphasize that human relationships in medicine are vital for improving patient care and quality of life. After more than 10 years delivering radionuclides to palliate bone pain, using ¹⁵³Sm-EDTMP it can be concluded that suffering can be understood and that alleviating pain is not due mainly to technological skills, but requires a consideration of the patient as a person.

1. Introducción

Las metástasis óseas que producen dolor a los pacientes, son frecuentes en cáncer avanzado [1]. La terapia con radionúclidos como el ¹⁵³Sm-EDTMP permite calmar el dolor óseo en estos pacientes, con bajo costo, fácil acceso y eficacia [2].

En los últimos 10 años se ha utilizado ¹⁵³Sm-EDTMP, producido en la planta de Producción de Radioisótopos del IPEN, para paliar el dolor en pacientes que han acudido al Centro de Medicina Nuclear IPEN-INEN.

Adicionalmente, se ha aprendido en este período que el cuidado personalizado del paciente así como tener en cuenta aspectos humanos ha permitido dar una atención de calidad.

El objetivo del presente trabajo es reportar las experiencias que han ocurrido en estos años, en la relación médico paciente, con personas afectadas de dolor por metástasis óseas.

El plan que se adoptó fue registrar los hechos que merecieran un reporte específico de mejora en el dolor del paciente, no atribuible directamente al uso del radiofármaco y datos que fuesen de índole más personal que técnica.

Existe evidencia en la literatura del efecto de alivio de una dolencia, que se encuentra en los pacientes, cuando es el paciente quien acude libremente al médico, deseando mejoría, y el médico lo recibe amablemente, lo escucha y se hace partícipe de su dolor [3,4].

2. Metodología

Se revisaron los datos acumulados en 10 años sobre el manejo de los pacientes que recibieron ¹⁵³Samario EDTMP.

Los pacientes recibieron 37 MBq/kg de ¹⁵³Sm-EDTMP, por vía endovenosa, diluido en 100 cc de suero fisiológico, en un período de 60 minutos.

Cada paciente fue atendido por uno de los autores, tomando datos clínicos en una consulta previa al tratamiento, otra con los resultados de exámenes hematológicos y la tercera, el día de la administración de ¹⁵³Sm-EDTMP.

Se realizó seguimiento de los pacientes o sus familiares al mes de recibido el tratamiento, por diversos medios (entrevistas, visitas y llamadas telefónicas) para indagar sobre la respuesta.

* Correspondencia autor: rmorales@ipen.gob.pe



Figura 1. Inyección endovenosa de ^{153}Sm -EDTMP, con la compañía de un médico nuclear.

En todos los casos se dejó la posibilidad que llamasen al Centro para que se les resolviese cualquier duda o inquietud.

Se reunieron los tres autores para establecer situaciones que ocurrieron en la relación médico paciente, que reflejasen una historia humana o una interacción más allá del tema estrictamente tecnológico.

3. Resultados y Discusión

Desde el año 2001 a la fecha se ha atendido en el Centro de Medicina Nuclear IPEN-INEN a 237 pacientes, para administrar ^{153}Sm -EDTMP.

En todos los casos el tratamiento ha sido ambulatorio, teniendo un período de observación de una hora como promedio por cada paciente, antes de darle de alta del servicio.

Se pudo aliviar el dolor de los pacientes en 80% de los casos, disminuyendo la necesidad de administración de analgésicos en un 60%. Este alivio del dolor coincide con lo reportado en la literatura [5-7].

Cinco pacientes presentaron aumento del dolor, en forma transitoria, que disminuyó en tres días. En promedio, la duración del alivio del dolor fue de tres meses. Ningún paciente tuvo un efecto adverso serio.

Se observó que, en más de la mitad de los pacientes, el dolor disminuyó marcadamente a las 24 horas de administrar ^{153}Sm -EDTMP. Esto fue objeto de discusión en el equipo de trabajo, ya que no se describe en la literatura un efecto tan precoz.

En los pacientes que acudieron al Centro de Medicina Nuclear se apreció dolor óseo intenso y preocupación, pues el dolor interfería con su vida diaria y la interacción en familia. Cuando se alivió el dolor estos problemas se solucionaron, mejoró el apetito y se restauró el sueño.

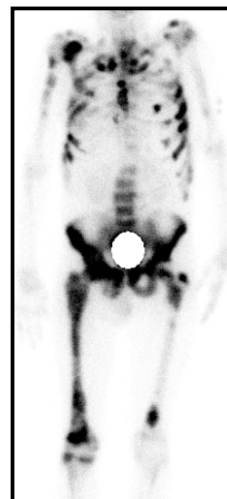


Figura 2. Gammagrafía ósea de uno de los pacientes que recibió ^{153}Sm -EDTMP para calmar el dolor por metástasis. Tenía enfermedad ósea diseminada en todo el esqueleto, que le producía dolor intenso.

Muchos pacientes tuvieron confianza con el médico nuclear y relataron sus vivencias y la mejoría de la calidad de vida.

Las expectativas de los pacientes con respecto al tratamiento con Samario fueron muy grandes y podrían explicar el resultado de alivio precoz del dolor.

En los pacientes que tuvieron aumento de dolor esto fue más notorio, pues calmar su ansiedad, al recibir sus llamadas telefónicas, llevó a mejoría en pocas horas, teniendo en dos o tres días una disminución marcada del dolor.

En todo el proceso del tratamiento con Samario, en lo posible, la relación se estableció también con la familia, haciéndoles partícipes de los resultados y dándoles soporte emocional. Varias de estas familias han vuelto al Centro de Medicina Nuclear, a comunicar el deceso del paciente, sin dolor o simplemente a decir que agradecen la atención.

4. Conclusiones

El tratamiento del dolor óseo con ^{153}Sm -EDTMP ha permitido acceder a conocimientos adicionales, de la relación médico-paciente y de la comprensión del sufrimiento humano.

5. Agradecimientos

A los pacientes, quienes han enseñado que el sufrimiento es una escuela de virtudes y que han brindado sus experiencias como seres humanos.

6. Bibliografía

- [1] Sartor O. Overview of samarium-153 lexidronam in the treatment of painful metastatic bone disease. *Reviews in Urology*. 2004; Supp 10:S3-S12.
- [2] Tripathi M, Sigal L, Shandrasekhar M, Kumar P, Bal C, Jhulka PK, *et al.* Samarium 153 ethylenediamine tetramethylene phosphonate therapy for bone pain palliation in skeletal metastases. *Indian Journal of Cancer*. 2006; 43:86-92.
- [3] Stewart M, Mc Whinney I, Buck C. The doctor/patient relationship and its effect upon outcome. *Journal of the Royal College of General Practitioners*. 1979; 29:77-82.
- [4] Wang X, Cleeland C, Mendoza T, Engstrom M, Liu S, Xu G, *et al.* The effects of pain severity on health related quality of life. A study on Chinese cancer patients. *Cancer*. 1999; 86:1848-55.
- [5] Serafini AN. Samarium 153 Lexidronam for the palliation of bone pain associated to metastases. *Cancer*. 2000; 88:2934-39.
- [6] Auclerc G, Antoine E, Cajfinger F, Brunette-Pomeyrol A, Agazia C, Khayat D. Management of advanced prostate cancer. *The Oncologist*. 2000; 5:36-44.
- [7] Bayouth JE, Macey D, Kassi L, Fossella F. Dosimetry and toxicity of Samarium-153-EDTMP administered for bone pain related metastases. *J Nucl Med*. 1994; 35:63-69.