

COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

Paula Parás Bravo, Paloma Salvadores Fuentes, María Cristina Alonso Blanco, Raquel Sarabia Lavín, María Paz Zulueta, Francisco Jose Amo Setién, Mercedes Rodríguez Rodríguez, Ana María Palacios Romero, María Asunción San Jiménez, María Portal Mañeru

paula.paras@unican.es

Oncología médica. Salud Mental. Psicofarmacología.
Medical oncology. Mental Health. Psychopharmacology.

RESUMEN

Objetivo: determinar la prevalencia del consumo de fármacos ansiolíticos, antidepresivos e hipnóticos en una muestra de pacientes oncohematológicos. Método: revisión retrospectiva de las historias clínicas de una cohorte de pacientes del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander, Cantabria) atendidos en servicios oncohematológicos entre el 1 julio del 2012 al 1 julio del 2014. Se extrajo una muestra aleatorizada de 402 pacientes. Se recogieron datos sociodemográficos, médicos y relativos al consumo de fármacos. Resultados: 231 fueron hombres y 171 mujeres. El 90,8% (n=365) había recibido tratamiento con quimioterapia y el 44,3% (n=178) con radioterapia. 6 pacientes presentaban comorbilidad psiquiátrica previa al diagnóstico. 20 (4,97%) fueron diagnosticados durante el proceso de trastornos ansioso depresivos y derivados al Servicio de Psiquiatría. Con respecto al consumo de ansiolíticos el 16,92% (n=68) los consumen siendo en el 91,17% (n=62) el inicio de la pauta en el periodo peri diagnóstico oncológico. El 76,47% (n=52) los consideran "parcialmente efectivos". En el 75% (n=51) de los casos la pauta era "a demanda". Con respecto al tratamiento antidepresivo se da en el 4,23% (n=17) siendo en el 82,35% (n=14), al su pauta peri diagnóstico. El 41,17% (n=7) los consideran "parcialmente efectivos". Con respecto a los hipnóticos el 4,47% (n=18) los consumen siendo en el 94,44% (n=17) el inicio de la pauta en el periodo peri diagnóstico. El 83,33% (n=15) los consideran "parcialmente efectivos". Conclusión: los pacientes oncohematológicos, a menudo sufren sintomatología ansioso depresiva que precisa para su tratamiento farmacológico debido a la complejidad del proceso y a la incertidumbre respecto al tratamiento y/o pronóstico que supera sus capacidades adaptativas.

COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

INTRODUCCIÓN

El cáncer es un conjunto de enfermedades en las que el desarrollo de un tumor se caracteriza por la proliferación incontrolada de las células cancerígenas que han perdido, o presentan un déficit de control en la multiplicación o en las señales de apoptosis. Esto conlleva que se produzca la mitosis indefinidamente provocando la invasión de tejidos circundantes y/o la invasión a distancia o metástasis (1,2).

La malignidad de un tumor viene determinada por su capacidad de invasión, tanto a nivel local como a distancia, sin embargo no se conocen con exactitud los mecanismos a través de los cuales se produce.

En los últimos años se ha aceptado que el cáncer es una enfermedad genética ya que su fisiopatología radica en las mutaciones del material genético(1,3).

Estas alteraciones deben producirse en aquellos genes implicados en la síntesis de proteínas, que corresponden al 10% de todo el genoma humano. A su vez, únicamente pueden producir un desarrollo tumoral aquellas mutaciones cuyos genes estén implicados en la proliferación, diferenciación, apoptosis, angiogénesis y metástasis(1).

Son muchos los factores de riesgo implicados para que se produzca un tumor pero en la actualidad no se han conseguido identificar todos los mecanismos productores de cáncer.

Doll y Peto(4) consideraban en 1981 que el 80-90% de los tumores se producían como consecuencia de factores ambientales, y por lo tanto prevenibles, siendo los más importantes el tabaco, la dieta, la ocupación y las infecciones.

Durante mucho tiempo se consideró este informe, encargado por la Oficina del Congreso de Estados Unidos de Evaluación de Tecnologías, como referencia para establecer estimaciones de cáncer y políticas sanitarias preventivas en la población estadounidense. Sin embargo, en la actualidad la implicación de los factores ambientales se considera mucho menor ya que en algunos casos los factores de riesgo se superponen(5,6).

Incluso, Tomasetti y Volgustein en el año 2015, publicaron que solamente un tercio es atribuible a causas medioambientales o hereditarias y que la mayor parte se produce como consecuencia de mutaciones aleatorias en la replicación de células normales y por lo tanto, y cito textualmente, a la "mala suerte"(7) .

Teniendo en cuenta estos datos de prevalencia y las características complejas de la enfermedad consideramos pertinente es estudio de la comorbilidad psiquiátrica de los pacientes oncológicos.

COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

OBJETIVO

Determinar la prevalencia del consumo de fármacos ansiolíticos, antidepresivos e hipnóticos en una muestra de pacientes oncohematológicos.

MATERIAL Y MÉTODO

Revisión retrospectiva de las historias clínicas de una cohorte de pacientes del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander, Cantabria) atendidos en servicios oncohematológicos entre el 1 julio del 2012 al 1 julio del 2014. Cálculo muestral: Debido a la escasa bibliografía encontrada para calcular el tamaño muestral el tamaño de la muestra es, acogiéndonos al supuesto de máxima indeterminación ($P=0,5$), con un intervalo de confianza del 95% y un error máximo del 5% de 400 personas. Del total de los pacientes atendidos ($n=2661$), se extrajo una muestra mediante muestreo aleatorio simple de 402 pacientes y se procedió a la revisión de sus historias clínicas. La revisión se realizó entre febrero y mayo del año 2015. Se recogieron datos sociodemográficos, médicos y relativos al consumo de fármacos.

RESULTADOS

231 fueron hombres y 171 mujeres. El 90,8% ($n=365$) había recibido tratamiento con quimioterapia y el 44,3% ($n=178$) con radioterapia. 6 pacientes presentaban comorbilidad psiquiátrica previa al diagnóstico. 20 (4,97%) fueron diagnosticados durante el proceso de trastornos ansioso depresivos y derivados al Servicio de Psiquiatría. Con respecto al consumo de ansiolíticos el 16,92% ($n=68$) los consumen siendo en el 91,17% ($n=62$) el inicio de la pauta en el periodo peri diagnóstico oncológico. El 76,47% ($n=52$) los consideran "parcialmente efectivos". En el 75% ($n=51$) de los casos la pauta era "a demanda". Con respecto al tratamiento antidepresivo se da en el 4,23% ($n=17$) siendo en el 82,35% ($n=14$), al su pauta peri diagnóstico. El 41,17% ($n=7$) los consideran "parcialmente efectivos". Con respecto a los hipnóticos el 4,47% ($n=18$) los consumen siendo en el 94,44% ($n=17$) el inicio de la pauta en el periodo peri diagnóstico. El 83,33% ($n=15$) los consideran "parcialmente efectivos".

CONCLUSIONES

Los pacientes oncohematológicos, a menudo sufren sintomatología ansioso depresiva que precisa para su tratamiento farmacológico debido a la complejidad del proceso y a la incertidumbre respecto al tratamiento y/o pronóstico que supera sus capacidades adaptativas.

A partir de estos datos se deben elaborar líneas de investigación encaminadas a solventar lagunas de conocimiento en este sentido.

COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Cruz Hernandez JJ, Rodríguez Sanchez CA, Del Barco Morillo E. Oncología Clínica. 5ª ed. Madrid: Grupo Aula Medica; 2012.
- 2.- González Barón M. Tratado de Oncología Clínica. 3ª ed. Madrid: Momento Médico Iberoamericana; 2010.
- 3.- Boticario Boticario C, Cascales Angosto M. Crecimiento celular y cancer. Madrid: Uned; 1995.
- 4.- Doll R, Peto R. The causes of cancer: quantitative estimates of avoidable risks of cancer in the United States today. J Natl Cancer Inst 1981;66(6):308.
- 5.- Parkin DM, Boyd L, Walker LC. The fraction of cancer attributable to lifestyle and environmental factors in the UK in 2010. Br J Cancer 2011;105 Suppl 2(S2):2.
- 6.- Blot WJ, Tarone RE. Doll and Peto's Quantitative Estimates of Cancer Risks: Holding Generally True for 35 Years. J Natl Cancer Inst. 2015;107(4):dju044.
- 7.- Tomasetti C, Vogelstein B. Variation in cancer risk among. Science 2015;347(6217):81.