



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/4315 - ME DUELE MÁS

M. Martínez Sánchez^a, A. Ansón Martínez^b, Ó. Ramírez Prado^b, M. Sánchez Calderón^a, S. Falla Jurado^b y M. Martínez Pujalte^b

^aMédico de Familia. Centro de Salud San Javier. Murcia. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Javier. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 52 años con fibromialgia que acude reiteradamente a consulta por dolor en rodillas; pendiente de intervención quirúrgica por gonartrosis tricompartmental bilateral, pospuesta tras detectársele cáncer de mama y siendo pautaada entonces analgesia opioide. Estable actualmente de su patología oncológica tomando letrozol oral, sigue con mórficos, según ella refiere a demanda, alcanzado dosis de 2.800 mg de fentanilo oral diario, además de 2 comprimidos diarios de 40 mg de naloxona y 20 mg de oxicodona, sin datos objetivos de progresión de su enfermedad, tolerancia a opioides o comorbilidades que justificasen este dolor.

Exploración y pruebas complementarias: Obesidad (IMC 34). Deambulacion dificultosa con andador. Auscultación pulmonar y cardiaca normales. Abdomen globuloso anodino. Neurológicamente sin focalidad, sin afectación cognitiva. Limitación para la flexo-extensión en ambas rodillas, siendo difícil la exploración de signos meniscales o daños en ligamentos por dolor, sin signos inflamatorios presentes. Puntos de fibromialgia dolorosos, hiperalgesia y alodinia presentes. Radiología 2014 artrosis tricompartmental derecha grado 4, bicompartimental izquierda, 2016 artrosis tricompartmental bilateral.

Juicio clínico: Hiperálgesia inducida por opioides.

Diagnóstico diferencial: Dolor articular (gonartrosis), dolor neuropático (hiperálgesia, alodinia, hiperpatía), fibromialgia, tolerancia a opioides.

Comentario final: La hiperálgesia es una respuesta al dolor exagerada frente a un estímulo que en condiciones normales ya es doloroso. Describe una percepción del dolor aumentada ante estímulos por encima del umbral, algo ya existente en la fibromialgia, aunque lo más indicativo de ésta es la falta de hallazgos objetivos en relación con la riqueza y extensión de los síntomas, especialmente el dolor. Es importante tener presente que los opioides a altas dosis inducen hiperálgesia siendo los más potentes y de acción corta como el fentanilo, los que más frecuentemente la desarrollan. Hay que tenerlo presente a la hora de introducir o subir la dosis de opioides y sobre todo cuando estos se pautan para el manejo del dolor no oncológico.

Bibliografía

1. Gil Martín A, Moreno García M, Sánchez-Rubio Ferrández J, Molina García T. Hiperalgnesia asociada al tratamiento con opioides. Rev Soc Esp Dolor. 2014;21(5):259-69.

Palabras clave: Dolor hiperalgnesia opioide.