

14. ASTENIA/FATIGA

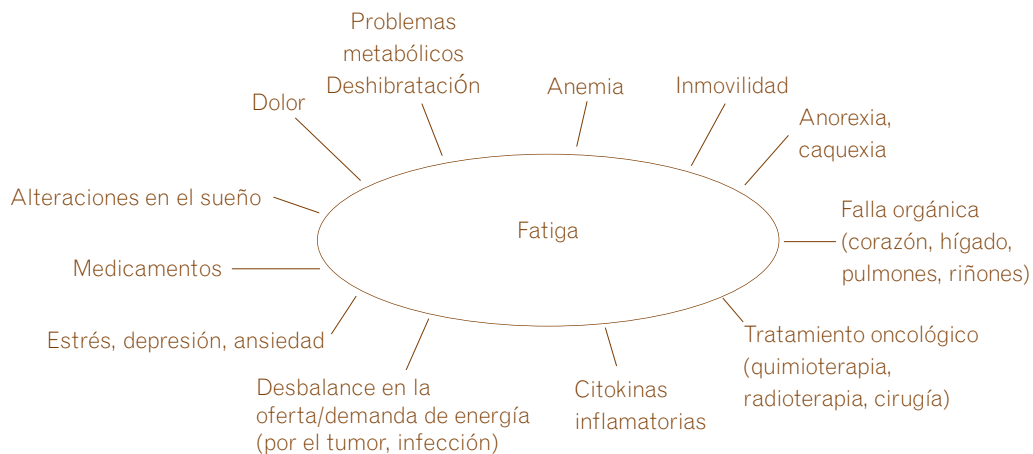
Dr. EDUARDO BRUERA; Dr. LARRY DRIVER
TRADUCCIÓN AL CASTELLANO: Dra. LILIANA DE LIMA

La astenia (fatiga) o el cansancio físico o mental que resulta del ejercicio es pasajera para la mayoría de las personas. Sin embargo; en pacientes con cáncer avanzado, la fatiga puede ser un síntoma severo que disminuye su capacidad mental o física y les impide funcionar normalmente.

En el contexto de otros síntomas que impactan al paciente con cáncer avanzado, el impacto de la fatiga resulta en pérdida de la energía, sensación de malestar, letargia, y disminución de la función mental que afectan profundamente la calidad de vida del paciente. Los pacientes pueden sentir fatiga tempranamente en el transcurso de la enfermedad e incluso a tener exacerbación del problema como consecuencia de los tratamientos. Casi todos los pacientes con cáncer avanzado van a experimentar fatiga, especialmente hacia los estadios finales con la progresión de la enfermedad. La prevalencia de fatiga puede también aumentar otros síntomas que afectan al paciente.

Igual que con otros síntomas en pacientes con cáncer avanzado, las causas de fatiga son multifactoriales y están interrelacionadas. Estas pueden incluir problemas relacionados al cáncer mismo, a los efectos colaterales de los tratamientos, a la toxicidad por los mismos, a desórdenes psicopatológicos de base y/o a otras causas (Ver Figura 1)

F1_Etiología Multifactorial de la Fatiga



● VALORACIÓN

La severidad de la fatiga puede ser medida en una escala de 0-10 (en donde 0 equivale a no fatiga y 10 equivale a la peor fatiga imaginable) o por otra escala de valoración numérica o verbal. La mejor evaluación de la fatiga es multidimensional y tiene en cuenta el impacto de la fatiga en las actividades, la funcionalidad y la calidad de vida del paciente. La valoración histórica incluye el curso de la fatiga, factores relacionados y su impacto en el paciente. Ciertamente los factores relacionados al cáncer y sus tratamiento deben ser tenidos en cuenta, así como otros factores fisiopatológicos sistémicos y el distrés psicológico. Los estudios de laboratorio y las imágenes diagnósticas deben estar basadas en indicadores derivados de la historia clínica del paciente y en los hallazgos durante el examen físico.

● TRATAMIENTO

Así como con otros síntomas problemáticos en cáncer avanzado, el manejo de la fatiga debe en lo posible estar encaminado a manejar etiologías de base así como la manifestación de otros síntomas por parte del paciente.

Paso 1: Maneje problemas de base:

- + Dolor (ver capítulo 6).
- + Depresión, ansiedad, estrés, alteraciones en el sueño (ver capítulo 16).
- + Hidratación (ver capítulo 12).
- + Anorexia y caquexia (ver capítulo 9).
- + Medicamentos: simplifique los regímenes.
- + Infección: prescriba los antibióticos indicados.
- + Anemia: transfunda al paciente concentrado de glóbulos rojos o administre eritropoetina 10,000 U SC 3 veces por semana como se indica.
- + Inmovilidad: prescriba actividad hasta donde sea tolerada y terapia física.

Paso 2: Administre agentes farmacológicos:

- + Acetato de megestrol y corticosteroides: existe evidencia confiable que el acetato de megestrol (160 mg tres veces por día) y el corticosteroide dexametasona (4-8 mg dos veces por día) pueden disminuir la fatiga en pacientes con cáncer avanzado.

- + Psicoestimulantes: los psicoestimulantes (ej: metilfenidato 5-10 mg en la mañana y 5-10 mg al mediodía) pueden ser útiles en el tratamiento de la fatiga relacionada con problemas concomitantes como la depresión, el delirio hipoactivo o somnolencia producida por opioides.
- + Antidepresivos: los inhibidores de la captación de serotonina o los antidepresivos tricíclicos pueden mejorar los niveles de energía en algunos pacientes con fatiga, aunque su beneficio aún no está comprobado.

● PERLAS PALIATIVAS

- + La fatiga es el síntoma universal en pacientes con cáncer avanzado.
- + El tratamiento de la fatiga en pacientes con cáncer avanzado puede ser más difícil que en pacientes en estadios tempranos de la enfermedad.
- + Los pacientes y sus familiares deben recibir educación sobre los efectos de la fatiga que se presenta en cáncer avanzado, ser estimulados a modificar los esfuerzos y las actividades y el descanso, así como aconsejados a optimizar la nutrición y la hidratación lo más temprano posible (ver gráfica anterior).
- + El tratamiento agresivo de síntomas concomitantes puede disminuir la fatiga.

Lecturas recomendadas

- Stone P, Richards M, Hardy J. *Fatigue in patients with cancer. European Journal of Cancer* 34(11), 1998
- Cella D, Peterman A, Passik S, et al. *Progress toward guidelines for the management of fatigue. Oncology* 12(11A), 1998.
- Portenoy RK, Itri LM. *Cáncer related fatigue: Guidelines for evaluation and management. Oncologist* 4(1), 1999.

