

## Fentanilo para el dolor crónico. ¿Un riesgo que merece la pena asumir?

Se prevé que el dolor crónico sea una de las patologías más frecuentes en el siglo XXI, debido fundamentalmente al progresivo envejecimiento de la pirámide poblacional y a una vida cada vez más sedentaria, especialmente en los tiempos de pandemia por COVID-19. La administración de opiáceos es habitual en este tipo de dolencias, lo que es problemático dado el alto potencial adictivo que tienen estas sustancias, independientemente de que estén prescritas o no. Esto puede suponer un problema añadido en el caso en que se desarrolle una adicción a los opiáceos prescritos, ya que en un supuesto abordaje terapéutico, retirar la sustancia implicaría dejar de tratar farmacológicamente el dolor crónico.



De entre los opiáceos utilizados como parte del tratamiento farmacológico, destaca el fentanilo, un opioide sintético muy barato de producir y con unos efectos 50 veces más potentes que los de la heroína (Volkow & Blanco, 2021). Por ello, esta sustancia tiene un alto poder adictivo y, por tanto, puede suponer un problema para la persona tratada por dolor crónico. Ante esta tesitura, el

profesional sanitario se debate entre la conveniencia de continuar con la administración de fentanilo, pese a las posibles consecuencias, o bien proporcionar otro tipo de tratamiento farmacológico con otro tipo de opiáceos que sean efectivos, a la par que seguros para el paciente, tales como la buprenorfina. También se están explorando otros mecanismos alternativos para el abordaje del dolor crónico, tales como la estimulación eléctrica transcraneal por corriente directa (tDCS), que está mostrando su efectividad en recientes estudios (Conde-Antón et al., 2021).

### Referencias:

Volkow, N. D., & Blanco, C. (2021). The changing opioid crisis: Development, challenges and opportunities. *Molecular Psychiatry*, 26(1), 218-233.

Conde-Antón, Á., Hernando-Garijo, I., Jiménez-Del-Barrio, S., Mingo-Gómez, M. T., Medrano-de-la-Fuente, R., & Ceballos-Laita, L. (2020). Efectos de la estimulación transcraneal por corriente directa y de la estimulación magnética transcraneal en pacientes con fibromialgia. Revisión sistemática. *Neurología*, S0213-4853(20)30278-4. Advance online publication.