288

COMPARAÇÃO DA EFICÁCIA DA METADONA COM A DA OXICODONA NA ROTAÇÃO DE OPIÓIDES PARA TRATAMENTO DE DOR ONCOLÓGICA DE PACIENTES COM INTOLERÂNCIA À MORFINA. Nivio Lemos Moreira Junior, Steffan Frozi Stella, Wolnei Caumo

(orient.) (UFRGS).

Introdução - A morfina é o opióide mais utilizado para o controle de dor oncológica. No entanto, observa-se falha terapêutica por toxicidade ou controle inadequado da dor. Então, substitui-se a morfina por outro opióide empiricamente. Neste estudo comparou-se a eficácia da metadona com a da oxicodona para tratamento de dor oncológica de pacientes com intolerância à morfina. Métodos - Realizou-se um ensaio clínico, randomizado, doubledummy, em paralelo, envolvendo 18 pacientes adultos, com índice de Karnofsky ≥ 60,. Para inclusão os pacientes deveriam estar recendo morfina oral, com dor não controlada após ajustamento de doses ou com sinais e sintomas de toxicidade não suportáveis. Os pacientes foram distribuídos aleatoriamente para um dos grupos, metadona ou oxicodona, por meio de tabela de números aleatórios. Para o cálculo de transposição da morfina para o novo opióide, utilizou-se as proporções de 1:1 e 10:1 para morfina vs oxicodona e morfina vs metadona, respectivamente. Além do opióide, todos os pacientes receberam naproxeno, acetaminofen e dipirona fixos. Resultado- Dezessete pacientes completaram o protocolo. Os grupos foram homogêneos no baseline quanto às condições clínicas e demais covariantes. Observou-se efeito das intervenções no nível de dor relatado na EAV ao longo dos 13 dias do tratamento [(F(1, 16) = 5, 71, P = 0.03)] e nas doses de resgate de morfina [(F(1, 16) = 6, 72, P = 0.02)]. O efeito dos tratamentos sobre esses desfechos foi analisado por meio da ANOVA de medidas repetidas. As covariantes contínuas foram comparadas por meio do teste t de *Student* e as categóricas por meio do teste do c^2 . Para todas as análises aceitou-se um a de 5%. Conclusão - Contrário à hipótese inicial, a oxicodona determinou melhor controle da dor e menor consumo de morfina, como analgésico de resgate, comparado à metadona. (PIBIC).