



Medicina Paliativa

www.elsevier.es/medicinapaliativa



BIBLIOTECA TELEMÁTICA

Biblioteca telemática. Entrega 49

Telematic Library. Instalment 49

Ana de Santiago Ruiz

Coordinadora de Biblioteca Telemática (www.secpal.cm)

Disponible en Internet el 20 de noviembre de 2012

Consulte en nuestra web <http://www.secpal.com/biblioteca/> los siguientes artículos comentados

Uso de medicina complementaria o alternativa entre los pacientes con cáncer de próstata recién diagnosticados

McDermott CL, Blough DK, Fedorenko CR, Arora NK, Zeliadt SB, Fairweather ME, et al. Complementary and alternative medicine use among newly diagnosed prostate cancer patients. *Support Care Cancer*. 2012; 20:65-73.

Comentado por Verónica Romaní Costa, Hospital Mútua de Terrassa, Barcelona, España

Función neurocognitiva de los pacientes con cáncer de cabeza y cuello antes del tratamiento

Bond SM, Dietrich MS, Murphy BA. Neurocognitive function in head and neck cancer patients prior to treatment. *Support Care Cancer*. 2012; 20:149-157.

Comentado por Verónica Romaní Costa, Hospital Mútua de Terrassa, Barcelona, España

Encuesta europea sobre investigación en cáncer y final de vida

Sigurdardottir KR, Haugen DF, Bausewein C, Higginson IJ, Harding R, Rosland JH, et al. on behalf of project PRISMA. A pan-European survey of research in end-of-life cancer care. *Support Care Cancer*. 2012; 20:39-48.

Comentado por Verónica Romaní Costa, Hospital Mútua de Terrassa, Barcelona, España

Estandarizar la integración de cuidados paliativos y el tratamiento oncológico: un enfoque basado en la enfermedad

Gaertner J, Wolf J, Hallek M, Glossmann JP, Voltz R. Standardizing integration of palliative care into comprehensive cancer therapy: a disease specific approach. *Support Care Cancer*. 2011; 19:1037-1043.

Comentado por Verónica Romaní Costa, Hospital Mútua de Terrassa, Barcelona, España

Actitud terapéutica en dolor oncológico episódico en unidades de cuidados paliativos italianas

Mercadante S, Villari P, Casuccio A. An Italian survey on the attitudes in treating breakthrough cancer pain in hospice. *Support Care Cancer*. 2011; 19:979-983.

Comentado por Verónica Romaní Costa, Hospital Mútua de Terrassa, Barcelona, España

El papel del paracetamol y los AINE en asociación con los opioides de tercer escalón de la OMS en el control del dolor en pacientes con cáncer avanzado: una revisión sistemática de la literatura

Nabal M, Librada S, Redondo MJ, Pigni A, Brunelli C, Caraceni A. The role of paracetamol and nonsteroidal anti-inflammatory drugs in addition to WHO Step III opioids in the control of pain in advanced cancer. A systematic review of the literature. *Palliat Med*. 2012; 26: 305-312.

Correo electrónico: anadsantiago@yahoo.es

Comentado por Miguel Ángel Cuervo Pinna, Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos de Badajoz, Badajoz, España

Experiencias del moribundo, de la muerte y del duelo en la enfermedad de la motoneurona: un estudio cualitativo

Whitehead B, O'Brien MR, Jack BA, Mitchell D. Experiences of dying, death and bereavement in motor neurone disease: a qualitative study. Palliat Med. 2012; 26: 368-378.

Comentado por Miguel Ángel Cuervo Pinna, Equipo de Soporte de Cuidados Paliativos de Badajoz, Badajoz, España

Tolerabilidad a largo plazo, eficacia y aceptabilidad del spray nasal de fentanilo para el dolor oncológico irruptivo

Radbruch L, Torres LM, Ellershaw JE, Gatti A, Luis Lerzo G, Revnic J, et al. Long-term tolerability, efficacy and acceptability of fentanyl pectin nasal spray for breakthrough cancer pain. Support Care Cancer. 2012; 20:565-573.

Comentado por Verónica Romani Costa, Hospital Mútua de Terrassa, Barcelona, España

Mejora de una lista de control para describir las poblaciones de pacientes y las características de los servicios en la investigación en cuidados paliativos

Currow DC, Tieman JJ, Greene A, Zafar SY, Wheeler JL, Abernethy AP. Refining a checklist for reporting patient populations and service characteristics in hospice and palliative care research. J Pain Symptom Manage. 2012; 43:902-910.

Comentado por Ana de Santiago, Hospital Centro de Cuidados Laguna, Madrid, España

Manejo estratégico del dolor: identificación y desarrollo del paquete IAHPC de prescripción opioide esencial

Vignaroli E, Bennett MI, Nikolaichuk C, de Lima L, Wenk R, Ripamonti CI, et al. Strategic pain management: the identification and development of the IAHPC opioid essential prescription package. J Palliat Med. 2012; 15:186-191.

Comentado por José-Javier de Arriba Méndez, Unidad de Medicina Paliativa, Hospital N. S. Perpetuo Socorro, Albacete, España

El efecto de la edad en la rotación opioide a metadona: una revisión sistemática

Mecadante S, Bruera E. The effect of age on opioid switching to methadone: a systematic review. J Palliat Med. 2012; 15:347-351.

Comentado por José-Javier de Arriba Méndez, Unidad de Medicina Paliativa, Hospital N. S. Perpetuo Socorro, Albacete, España

Disparidad entre paciente y enfermera en la puntuación de síntomas en un «hospice»

To TH, Ong WY, Rawlings D, Greene A, Currow DC. The disparity between patient and nurse symptom rating in a hospice population. J Palliat Med. 2012; 15:542-547.

Comentado por José-Javier de Arriba Méndez, Unidad de Medicina Paliativa, Hospital N. S. Perpetuo Socorro, Albacete, España

Propiedades psicométricas del Perform Questionnaire: una escala breve para evaluar la fatiga en pacientes con cáncer

Baró E, Carulla J, Cassinello J, Colomer R, Mata JG, Gascón P, et al. Psychometric properties of the Perform Questionnaire: a brief scale for assessing patient perceptions of fatigue in cancer. Support Care Cancer. 2011; 19: 657-666.

Comentado por Verónica Romani Costa, Hospital Mútua de Terrassa, Barcelona, España

Método de conversión de fentanilo intravenoso a transdérmico en 6 h vs. 12 h en pacientes con dolor crónico oncológico: un estudio randomizado

Nomura M, Kamata M, Kojima H, Hayashi K, Kozai M, Sawada S. Six- versus 12-h conversion method from intravenous to transdermal fentanyl in chronic cancer pain: a randomized study. Support Care Cancer. 2011; 19: 691-695.

Comentado por Verónica Romani Costa, Hospital Mútua de Terrassa, Barcelona, España

Actividad física, calidad de vida e interés por programas de entrenamiento físico en pacientes tratados con quimioterapia paliativa

Oechsle K, Jensen W, Schmidt T, Reer R, Braumann KM, de Wit M, et al. Physical activity, quality of life, and the interest in physical exercise programs in patients undergoing palliative chemotherapy. Support Care Cancer. 2011; 19:613-619.

Comentado por Verónica Romani Costa, Hospital Mútua de Terrassa, Barcelona, España

Determinantes de calidad de vida en pacientes con cáncer avanzado

Zimmermann C, Burman D, Swami N, Krzyzanowska MK, Leighl N, Moore M, et al. Determinants of quality of life in patients with advanced cancer. Support Care Cancer. 2011; 19:621-629.

Comentado por Verónica Romani Costa, Hospital Mútua de Terrassa, Barcelona, España

Sedación paliativa en pacientes con cáncer avanzado seguidos a domicilio: un análisis retrospectivo

Mercadante S, Porzio G, Valle A, Fusco F, Aielli F, Adile C, et al. Palliative sedation in advanced cancer patients

followed at home: a retrospective analysis. J Pain Symptom Manage. 2012; 43:1126-1130.

Comentado por Ana de Santiago, Hospital Centro de Cuidados Laguna, Madrid, España