Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):235

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/637 - EXPERIENCIA CON OXICODONA/NALOXONA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE &GE; 75 AÑOS CON DOLOR LUMBAR ASOCIADO A PROCESOS DEGENERATIVOS DISCALES Y FACETARIOS

J. Gomis Ferraz[a], J. Sabater Melchor[b], R. Cornejo Rodríguez[c], R. Belenguer Prieto[d], J. Segarra Sánchez[e] y M. Pérez Gurillo[f]

[a]Médico de Familia. Consulta Privada Dr. Gomis. Valencia. [b]Médico de Familia. Consulta Privada Dr. Sabater. Alcora. Castellón. [c]Médico de Familia. Consulta Privada Dr. Cornejo. Los Realejos. Santa Cruz de Tenerife. [d]Consulta Privada Dr. Belenguer. Algemesí. Valencia. [e]Médico de Familia. Consulta Privada Dr. Segarra. Valencia. [f]Médico de Familia. Consulta Privada Dr. Pérez. Benicassim. Castellón.

Resumen

Objetivos: Evaluar la evolución del dolor, la funcionalidad y la calidad de vida (CdV) en pacientes ≥ 75 años con dolor lumbar crónico asociado a procesos degenerativos y facetarios (DLC-PD), atendidos en Atención Primaria, tras 3 meses en tratamiento con oxicodona/naloxona (OXN).

Metodología: Subanálisis de estudio observacional multicéntrico de 6436 pacientes de 3 meses de seguimiento. Se analizaron 72 pacientes ≥ 75 años con dolor lumbar crónico moderado-intenso (ENV0-10 ≥ 4) debido a DLC-PD en su primera consulta en Atención Primaria y tratados de forma mantenida con OXN según criterio del investigador. Cuestionarios: dolor (BPI), funcionalidad de columna (Oswestry) y CdV (EuroQoL-5D).

Resultados: Mujeres 75,0%, edad 80 [75-90] años. Dolor con componente neuropático 59,7%. El 20,8% tuvo un tiempo medio de evolución del dolor < 1 año. El 55,5% con dolor lumbar de ≥ 2 años de evolución. Mejoría sustancial en la reducción del dolor medio del 60,3% (ENV0-10: 7,3 basal vs 2,9 Mes 3, p < 0,001). El 84,8% de los pacientes obtuvieron un alivio del dolor medio ≥ 30% (moderado), el 69,4% un alivio del dolor ≥ 50% (sustancial) y el 41,7% un alivio del dolor ≥ 70% (gran alivio). En el grado de discapacidad lumbar (puntuación total Oswestry) se observa una mejoría significativa del 50,4% de los pacientes (67,2 basal vs 33,3 Mes 3; p < 0,001). En relación a la CdV (EuroQoL-5D) se aprecia una mejoría significativa de 31,9 basal vs 64,5 Mes 3, en el valor del termómetro (p < 0,001). El 82% de los pacientes superan sus “expectativas de mejora” que tenía respecto al control de su dolor respecto a la impresión clínica global, el 61,2% de los pacientes experimentaron un cambio a mejor o mucho mejor. El estudio no recogió aspectos de seguridad, siendo una limitación del estudio. Debemos tener en cuenta la posible aparición de efectos adversos comunes a todos los opioides.

Conclusiones: Los pacientes ≥ 75 años con dolor lumbar crónico asociado a procesos degenerativos discales y facetarios en tratamiento mantenido con oxicodona/naloxona en los servicios de Atención Primaria, obtienen mejoría clínica significativa en el control de su dolor (ENV0-10), mejoraran el grado de discapacidad (Oswestry) y su calidad de vida (EuroQoL-5D).

Palabras clave: Oxicodona/naloxona. Dolor crónico. Procesos degenerativos y facetarios.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.