Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):195

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/1261 - ESTUDIO PARA EVALUAR LA UTILIDAD DE UNA HERRAMIENTA DIAGNÓSTICA DEL DOLOR NEUROPÁTICO LOCALIZADO (DNL) EN PACIENTES CON DOLOR NEUROPÁTICO EN UNIDADES DE DOLOR EN ESPAÑA

V. Mayoral Rojals[a], J. González Mesa[b], J. Gallego González[c], A. Montero Matamala[d], E. Trias Nancy[e] y A. Leal de Carlos[e]

[a]Unidad del Dolor. Hospital de Bellvitge. Barcelona. [b]Unidad del Dolor. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. [c]Unidad del Dolor. Hospital Universitario de Ceuta. [d]Unidad del Dolor. Hospital Universitari Arnau de Vilanova. Lleida. [e]Departamento Médico Grunenthal Pharma S.A.

Resumen

Objetivos: Pasar de escala de detección a escala de diagnóstico mediante la evaluación de sensibilidad y especificidad. Evaluar la utilidad de la herramienta de diagnóstico para detectar dolor neuropático localizado (DNL) en una población no seleccionada.

Metodología: Estudio no experimental postutorización no observacional, multicéntrico, transversal, no prospectivo de casos-controles. Realizado en Unidades de Dolor. Cada paciente con dolor se evaluó por 2 especialistas, Se analizaron los valores y concordancia de los diagnósticos de etiología del dolor dados por ambos entre la primera y la segunda visita. En La 1ª visita pasaron escalas de dolor neuropático y pruebas diagnósticas, en la 2ª utilizaron la herramienta de diagnóstico. Se calculó además la utilidad y facilidad de uso.

Resultados: Incluyeron 666 pacientes, el 60% fueron mujeres. La media intensidad de dolor (EAV) de pacientes con DNL 6,44. Al comparar los diagnósticos de especialistas, la especificidad de la herramienta fue 88,19% y la sensibilidad 83,17%. El 91,6 de los investigadores consideraron la herramienta útil o muy útil para el diagnóstico del DNL, y el 94,98 consideró el examen sensorial útil o muy útil. Incrementos en 1 unidad de la intensidad de dolor, suponen aumentos en la sensibilidad de +0,17% y de +0,70% con el Screening Tool y el DN4 respectivamente. Y en la especificidad de +1,13% y de -8,45% con el Screening Tool y el DN4 respectivamente. Incrementos en 1 unidad de la intensidad de dolor, suponen aumentos en la sensibilidad de +0,18% y de +1,48% con el Screening Tool y el LANSS respectivamente Y en la especificidad de +1,13% y de -5,03% con el Screening Tool y el LANSS respectivamente.

Conclusiones: El rendimiento de la herramienta con las escalas DN4 y LANS, teniendo en cuenta la influencia de la intensidad de dolor, se ve que tanto sensibilidad como especificidad, se ven más afectadas por dicha intensidad. Por la sensibilidad y especificidad obtenidos en el estudio, puede considerarse ésta como una herramienta de diagnóstico de DNL. Esta herramienta, permite hacer un diagnóstico más adecuado de la patología, pudiendo mejorar el tratamiento y satisfacción de los pacientes.

Palabras clave: Dolor neuropático. Dolor neuropático localizado. Herramienta de diagnóstico.

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