



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/279 - Oxicodona/naloxona en artrosis lumbar: dolor, funcionalidad y calidad de vida

R.M. Martín González<sup>a</sup>, V. Dominguez Úbeda<sup>b</sup>, J.M. Baeza López<sup>c</sup>, R. Cornejo Rodríguez<sup>d</sup>, M. Serrano Miralles<sup>e</sup> y C. Gómez Gálvez<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Consulta Privada Dra. Martín. Valencia. <sup>b</sup>Médico de Familia. Consulta Privada Dra. Domínguez. Sedaví. Valencia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro Médico Santa Marta. Xàtiva. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Consulta Privada Dr. Cornejo. Los Realejos. Santa Cruz de Tenerife. <sup>e</sup>Médico de Familia. Tratamiento Dolor Osamin SLP. Valencia. <sup>f</sup>Médico de Familia. Clínica Traumatológica Dr. Esqueta SLU. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la evolución del dolor, funcionalidad y calidad de vida (CdV) de pacientes con artrosis dolorosa de columna lumbar, tras 3 meses en tratamiento con oxicodona/naloxona (OXN).

**Metodología:** Subanálisis de estudio observacional multicéntrico de 6.000 pacientes. Se analizaron 216 pacientes con artrosis dolorosa lumbar (EVA0-10  $\geq$  4) en su primera consulta en Atención Primaria y tratados de forma mantenida con OXN. Cuestionarios validados: Dolor: BPI; funcionalidad: Oswestry (columna); Lequesne (cadera y rodilla); Quick-DASH (miembro superior); CdV: EuroQol-5D.

**Resultados:** Mujeres 70,4%, edad media 66 años. Artrosis primarias 89,8%; evolución  $\geq$  5 años 41,2%. Además del dolor lumbar, el 45,8% de los pacientes presentaron afectación en extremidades inferiores, y el 18,1% en extremidades superiores. Mejoría sustancial en alivio de dolor medio (ENV0-10): 6,7 basal vs. 3,0 Mes 3 (p 0,001). El 81,2% de los pacientes obtuvieron un alivio del dolor  $\geq$  30% y el 59,4% un alivio del dolor  $\geq$  50%. La discapacidad de columna descendió un 26,7% de una DFMB (discapacidad funcional media basal) severa a moderada (p 0,001). La limitación de rodilla descendió de una DFMB  $16,3 \pm 3,0$  a  $9,7 \pm 5,5$  (p 0,001) y la cadera de  $16,3 \pm 3,5$  a  $10,0 \pm 5,3$  puntos (p = 0,01). Extremidades superiores: mejoría clínica significativa basal vs Mes 3, pasando de  $67,3 \pm 15,7$  a  $44,3 \pm 18,5$  puntos (p = 0,01).

Mejora media en CdV de  $39,0 \pm 20,9$  en basal a  $65,6 \pm 24,9$  puntos en Mes 3 (p 0,001).

**Conclusiones:** El tratamiento con OXN de pacientes con artrosis dolorosa lumbosacra en Atención Primaria, obtienen mejoría clínica significativa en el control del dolor, el grado de discapacidad y en la CdV en cualquiera de las articulaciones afectadas.