



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^a, V. Domínguez Úbeda^b, J.M. Baeza López^c, R. Cornejo Rodríguez^d, M. Serrano Miralles^e y C. Gómez Gálvez^f

^aMédico de Familia. Consulta Privada Dra. Martín. Valencia. ^bMédico de Familia. Consulta Privada Dra. Domínguez. Sedaví. Valencia. ^cMédico de Familia. Centro Médico Santa Marta. Xátiva. Valencia. ^dMédico de Familia. Consulta Privada Dr. Cornejo. Los Realejos. Santa Cruz de Tenerife. ^eMédico de Familia. Tratamiento Dolor Osamín SLP. Valencia. ^fMédico 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 ? 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 ? 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 ? 30% y el 59,4% un alivio del dolor ? 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.