



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1844 - Cuando otros fracasan... ¡impresión de la eficacia analgésica de TAPENTADOL registrada por los médicos! (Estudio TAPEAS)

F. Sánchez Sánchez<sup>a</sup>, J.M. Baeza López<sup>b</sup>, N. Ciges Navarro<sup>b</sup>, J.L. Llorens Guinart<sup>b</sup>, A. Orquín Vera<sup>b</sup> y F.G. Giner Garrigues<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia y Sexólogo. Centro de Salud Ausias March. Xàtiva. Coordinador Nacional del Grupo de Trabajo de Sexología de SEMERGEN. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Xàtiva. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Registrar la impresión de los médicos acerca de la eficacia de tapentadol en pacientes con dolor musculoesquelético esquelético crónico no controlado.

**Metodología:** Estudio cualcuantitativo descriptivo longitudinal, realizado en pacientes con dolor musculoesquelético crónico, insatisfechos con el tratamiento analgésico anterior, incluido tramadol, al menos durante 4 semanas, siendo bien tolerado. Se realizan 3 visitas: V1 inclusión, iniciando tratamiento con tapentadol, V2 a los 10 días, V3 final a los 50. Cada médico cumplimentó en V1 una escala de impresión de gravedad (de 1: no enfermo a 7: extremadamente enfermo); en V2 y V3 de mejoría global (de 1: muchísimo mejor a 7 muchísimo peor). Además, en V1 y V3, el “cuestionario Xàtiva de calidad de vida” (CXCV).

**Resultados:** N: 50 (16 hombres y 34 mujeres), 37-90 años (media =  $66,92 \pm 10,960$ ). Localización del dolor: generalizado (36,0%), cervico-dorsal (4,0%), miembros superiores (6,0%), rodillas (24,0%), miembros inferiores (4,0%), lumbar (22,0%), cadera (4,0%). Tratamiento analgésico a la inclusión: AINEs: 20% pacientes; paracetamol + AINES: 18%; paracetamol + tramadol: 16%; tramadol + AINES: 12%; paracetamol + tramadol + AINES: 20%; paracetamol + pregabalina: 6%; paracetamol + AINE + tramadol: 2%; tramadol: 2%; pregabalina: 2%; tramadol + pregabalina: 2%. Dosis medias de tapentadol (mg/día): V1 =  $120,0 \pm 58,902$ ; V2 =  $191,11 \pm 56,698$ ; V3 =  $217,78 \pm 64,979$ . Impresión de gravedad en V1: Moderadamente: 18%, marcadamente: 48%, gravemente: 30%, extremadamente: 2%, sin diferencias significativas (ds) en función del sexo ( $\chi^2 = 0,521$ ; p = 0,914) o de la edad (E de Fisher = 12,496; p = 0,769). Impresión de mejoría en V3: Muchísimo mejor: 34%, mucho mejor: 42%, algo mejor 10%, sin cambios: 10%, algo peor: 2%, mucho peor: 2%. Sin ds entre hombres y mujeres ( $\chi^2 = 5,326$ ; p = 0,377) o según la edad (E. de Fisher = 29,067; p = 0,377). Se hallan ds en la impresión de mejoría percibida por el médico entre V2 y V3 ( $\chi^2 = 30,416$ ; p 0,01). Efectos adversos: 6 pacientes (12%): náuseas/vómitos/estreñimiento: 5; mareo/estado confusional: 1. Tasa abandono: 10% (4 intolerancia digestiva, 1 miedo a opiáceos).

**Conclusiones:** Despues de 50 días de tratamiento con tapentadol en pacientes con dolor musculoesquelético no controlado, la impresión de mejoría registrada por los médicos es significativa, sin diferencias entre hombres y mujeres ni en función de la edad, relacionándose con mayor dosis y mayor duración del tratamiento.

**Palabras clave:** Dolor crónico. Tapentadol.