Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):2

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/3526 - Perfil de Tratamiento en la Gonartrosis. ESTUDIO GONART-MU

A. Santo González[a], J. Teruel Ríos[b], A. Kramer Ramos[b], R.M. Micó Pérez[c], J.A. Divisón Garrote[d], E. Carrasco Carrasco[e], M. Guillén Pérez[a], J.L. Llisterri Caro[f], F. Martínez García[a] e I. González Riquelme[b]

[a]Médico de Familia; [b]Médico Residente. Centro de Salud Sangonera La Verde. Murcia. [c]Médico de Familia. Centro de Salud Fontanars dels Alforins. Valencia. [d]Médico de Familia. Centro de Salud Casas Ibáñez. Albacete. [e]Médico de Familia. Centro de Salud Abarán. Murcia. [f]Médico de Familia. Centro de Salud Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Identificar y evaluar el perfil terapéutico empleado en pacientes con gonartrosis en nuestra área de salud y valorar su adecuación al perfil clínico del paciente.

Metodología: Estudio descriptivo observacional retrospectivo, basado en historia clínica electrónica en un área de salud. Se identificaron 5.191 pacientes diagnosticados con código L90 de la CIAP, Gonartrosis. Aceptando un nivel de confianza del 95%, precisión del 3,35% para una p = 0,5 se obtuvo una muestra aleatoria conformada por 738 pacientes con diagnóstico de gonartrosis y de 60 o más años de edad. Se recogieron datos personales referidos a edad, sexo, número y tipo de fármacos empleados en el tratamiento de la gonartrosis y antecedentes de enfermedad renal crónica (ERC) y cardiopatía establecida. Se realizó análisis estadístico descriptivo utilizando χ^2 para variables cualitativas y t de Student, para variables cuantitativas.

Resultados: Muestra de 738 pacientes, 206 hombres (27,9%) y 532 mujeres (72,1%), con una edad media de 75 ± 8 años. 494 pacientes reciben tratamiento (66,9%), 380 son mujeres (71,4%) y 114 hombres (55,3%), siendo esta diferencia significativa por género (p = 0,000). Emplean un solo fármaco 302 (61,1%); dos, 139 (28,1%); y tres o más, 53 (10,7%). Los tratados con AINEs, son 114 (23,1%); inhibidores-Cox2 (ICOX”), 48 (9,7%); analgésicos, 357 (72,3%); opioides menores (Opm), 125 (25,3%); opioides mayores, 6 (1,2%) sysadoas, 92 (18,6%). Los tratamientos son similares en hombres y mujeres (p > 0,05) La asociación más frecuente fue la de analgésicos/Opm (115 pacientes; 23,3%) seguida de analgésicos/AINE (51; 10,3%) y analgésico/sysadoa (46; 9,3%) Destaca la asociación de AINE/ICOX2 en 21 pacientes (4,3%) y dos casos en los que están asociados un Opm con un opioide mayor (0,4%) Se emplearon AINEs en el 13% de los pacientes diagnosticados de ERC. Los pacientes con cardiopatía ya establecida recibieron AINEs en un 13,3% de frente a un 5,3% que recibieron ICOX2.

Conclusiones: Las mujeres son tratadas en mayor porcentaje que los hombres. Dos de cada tres gonartrósicos son tratados con un solo fármaco, habitualmente analgésicos. La asociación más empleada coincide con una presentación farmacéutica que asocia ambos fármacos. La adecuación de la prescripción de AINEs e ICOX2 es mejorable.

Palabras clave: *Gonartrosis. Uso racional fármacos. Atención Primaria.*
1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.