



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/637 - EXPERIENCIA CON OXICODONA/NALOXONA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE ? 75 AÑOS CON DOLOR LUMBAR ASOCIADO A PROCESOS DEGENERATIVOS DISCALES Y FACETARIOS

J. Gomis Ferraz^a, J. Sabater Melchor^b, R. Cornejo Rodríguez^c, R. Belenguer Prieto^d, J. Segarra Sánchez^e y M. Pérez Gurillo^f

^aMédico de Familia. Consulta Privada Dr. Gomis. Valencia. ^bMédico de Familia. Consulta Privada Dr. Sabater. Alcora. Castellón. ^cMédico de Familia. Consulta Privada Dr. Cornejo. Los Realejos. Santa Cruz de Tenerife. ^dConsulta Privada Dr. Belenguer. Algemesí. Valencia. ^eMédico de Familia. Consulta Privada Dr. Segarra. Valencia. ^fMédico de Familia. Consulta Privada Dr. Pérez. Benicassim. Castellón.

Resumen

Objetivos: Evaluar la evolución del dolor, la funcionalidad y la calidad de vida (CdV) en pacientes ? 75 años con dolor lumbar crónico asociado a procesos degenerativos y facetarios (DLC-PD), atendidos en Atención Primaria, tras 3 meses en tratamiento con oxicodona/naloxona (OXN).

Metodología: Subanálisis de estudio observacional multicéntrico de 6436 pacientes de 3 meses de seguimiento. Se analizaron 72 pacientes ? 75 años con dolor lumbar crónico moderado-intenso (ENV0-10 ? 4) debido a DLC-PD en su primera consulta en Atención Primaria y tratados de forma mantenida con OXN según criterio del investigador. Cuestionarios: dolor (BPI), funcionalidad de columna (Oswestry) y CdV (EuroQoL-5D).

Resultados: Mujeres 75,0%, edad 80 [75-90] años. Dolor con componente neuropático 59,7%. El 20,8% tuvo un tiempo medio de evolución del dolor 1 año. El 55,5% con dolor lumbar de ? 2 años de evolución. Mejoría sustancial en la reducción del dolor medio del 60,3% (ENV0-10: 7,3 basal vs 2,9 Mes 3, p 0,001). El 84,8% de los pacientes obtuvieron un alivio del dolor medio ? 30% (moderado), el 69,4% un alivio del dolor ? 50% (sustancial) y el 41,7% un alivio del dolor ? 70% (gran alivio). En el grado de discapacidad lumbar (puntuación total Oswestry) se observa una mejoría significativa del 50,4% de los pacientes (67,2 basal vs 33,3 Mes 3; p 0,001). En relación a la CdV (EuroQoL-5D) se aprecia una mejoría significativa de 31,9 basal vs 64,5 Mes 3, en el valor del termómetro (p 0,001). El 82% de los pacientes superan sus “expectativas de mejora” que tenía respecto al control de su dolor respecto a la impresión clínica global, el 61,2% de los pacientes experimentaron un cambio a mejor o mucho mejor. El estudio no recogió aspectos de seguridad, siendo una limitación del estudio. Debemos tener en cuenta la posible aparición de efectos adversos comunes a todos los opioides.

Conclusiones: Los pacientes ? 75 años con dolor lumbar crónico asociado a procesos degenerativos discuales y facetarios en tratamiento mantenido con oxicodona/naloxona en los servicios de Atención Primaria, obtienen mejoría clínica significativa en el control de su dolor (ENV0-10), mejoraran el grado de discapacidad (Oswestry) y su calidad de vida (EuroQoL-5D).

Palabras clave: Oxicodona/naloxona. Dolor crónico. Procesos degenerativos y facetarios.