



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/2868 - INDICACIONES DE TAPENTADOL EN UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD. INTERVENCIÓN EN GRUPO CONTROL Y ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

M. Alonso Pino^a, A. Expósito Mateo^b y B. Muñoz Torres^b

^aMédico de Familia. Hospital Universitario de Puerto Real. Cádiz. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Pinillo Chico. El Puerto de Santa María. Cádiz.

Resumen

Introducción: El dolor es de las consultas más frecuentes tanto en Atención Primaria de salud como en Urgencias. Aunque tapentadol no se use de primera línea, podemos afirmar que se desmarca de los opioides clásicos. Frente a la creciente opiofobia pretendemos desestigmatizar su uso, para un control óptimo del dolor, mejor calidad de vida y una reducción en la demanda de asistencias sanitarias de nuestros pacientes.

Objetivos: Elaborar el perfil de los pacientes con dolor en tratamiento con un opioide mayor, correspondientes a un área sanitaria, identificar su grado de satisfacción y sus necesidades en relación con el dolor para implementar el adiestramiento de los profesionales en el manejo del dolor y en los usuarios enseñándoles a identificar y gestionar con su médico el dolor.

Diseño: Se divide en dos partes, recogida de datos de pacientes en tratamiento con tapentadol e intervención mediante encuesta de satisfacción telefónica sobre dichos pacientes.

Emplazamiento: Centro de Salud Urbano y Consultorio.

Material y métodos: Fase de recogida de datos: estudio retrospectivo, transversal, observacional, descriptivo, consultando la base de datos de Diraya. Los criterios de inclusión: todos los pacientes del área sanitaria de Conil que se encuentren en tratamiento con tapentadol en una fecha elegida aleatoriamente en los 5 primeros meses del año 2017. Criterios de exclusión que no tomen tapentadol. Se obtendrán una serie de datos tabulados. En la segunda fase, seleccionaremos una muestra representativa para hacer la encuesta telefónica, previo CI oral. El cuestionario de satisfacción está basado en el de la Unidad del Dolor del Hospital Puerto Real habiéndose añadido otros ítems. La hipótesis planteada es averiguar si los pacientes han mejorado su calidad de vida (alto nivel de satisfacción) con la toma de tapentadol. Criterios de inclusión: Que accedan a participar tras CI oral. Mayores de 18 años/emancipados. Criterios de exclusión, que no quieran participar.

Aplicabilidad: Los resultados obtenidos en nuestro estudio evidencia los siguientes datos. Recogida de datos: 60% mujeres frente a 40% hombres. Con media de edad de 65 años (33-87 años). 60% dolor neuropático, 39% somático, 1% visceral. 97% dolor crónico. Se recogen otros ítems como medico prescriptor, analgésicos no opioides de rescate, combinación analgésica, dosis diaria de tapentadol, duración de tratamiento o insuficiencia renal/hepática. Encuesta de satisfacción: Participación 91%. Grado de satisfacción > 5 puntos del 91%, moda 7 puntos. Mejora dolor el 88% y calidad de vida el 62%. Baja incidencia de efectos

secundarios, los principales los gastrointestinales, estreñimiento (12%), náuseas (7%). De tipo neurológico más frecuente somnolencia (12%) que mejora con el reajuste de dosis. Como efecto secundario no recogido en ficha técnica, describe un paciente impotencia sexual que desaparece al suspender el fármaco. Se analizaron más ítems con resultados relevantes, pero hemos querido destacar los más significativos.

Aspectos ético-legales: Respetando el derecho de autonomía del paciente, protección de datos y confidencialidad. Clasificado por la AEMPS como “Estudio TAIPRISA”, EPA-OD, estudio postautorización con otros diseños diferentes al de seguimiento prospectivo. Pendiente de valoración por Comité Ético. Incluido CI oral que deberá aceptarse previamente a la encuesta telefónica. En pacientes añosos, podrá delegarse a su cuidador principal.

Palabras clave: Dolor. Tapentadol. Calidad de vida.