

347/4076 - OPIOIDES MAYORES EN EL DOLOR CRÓNICO NO ONCOLÓGICO

F. Hidalgo Martín^a, T. Sanz Ortega^a y L. Ocaña Martínez^b

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. UGC Ciudad Jardín. Málaga. ^bMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Rincón de La Victoria. Málaga.

Resumen

Introducción: El dolor crónico no oncológico (DCNO) se ha convertido en un problema de salud pública y para algunos autores se considera la epidemia del siglo XXI. En Europa se calcula una prevalencia del 19% con importantes repercusiones laborales y sociales. A pesar de la falta de evidencia de la utilidad de los opioides en el DCNO, se ha observado un importante incremento en su prescripción y consumo provocando una situación de emergencia en los países desarrollados.

Objetivos: Estimar las prescripciones de opioides mayores en pacientes con DCNO atendidos en Atención Primaria.

Diseño: Estudio descriptivo transversal de una cohorte histórica.

Emplazamiento: Dos zonas básicas de salud de un Distrito Sanitario de AP.

Material y métodos: Se estudiará la población mayor de 14 años que tenga prescrito en su receta electrónica opiáceos mayores durante el periodo de tiempo 2017-2018. Tamaño muestral estimado 228 pacientes, con un intervalo de confianza del 95%, una precisión del 5% y una estimación de pérdidas del 5% (ampliando la muestra un 5% por sesgo de información). Se realizará un muestreo aleatorio sistemático con el listado proporcionado por farmacia del distrito sanitario, excluyendo a los pacientes con dolor oncológico. Los datos serán obtenidos de las historias clínicas digitales. Las variables del estudio serán: edad, sexo, centro de salud de procedencia, especialidad médica del médico prescriptor, tipo de dolor, intensidad del dolor, patología causante y características del opioide prescrito. Para las variables cualitativas se obtendrá su distribución de frecuencias (número de casos y porcentaje) y para las variables cuantitativas la media con su correspondiente desviación típica con un intervalo de confianza del 95%. Para analizar las posibles asociaciones se usarán la t de Student y la chi cuadrado según el tipo de variable. Se fijará un nivel de significación de p 0,05. El análisis estadístico se ejecutará sobre el programa SPSS versión 21.0. Las principales limitaciones del estudio son: la falta de causalidad por ser un estudio de prevalencia y el sesgo de información a la hora de la recogida de los datos.

Aplicabilidad: Con este proyecto podremos saber si la prescripción de opiáceos mayores en nuestras zonas básicas de salud es similar a la descrita en otros estudios, si se está realizando un adecuado uso de los opioides mayores en el tratamiento del dolor y si hay relación con las variables sociodemográficas del paciente y con las del médico que lo prescribe. A partir de los datos obtenidos se realizará una intervención formativa en los profesionales.

Aspectos ético-legales: Tendremos en cuenta las siguientes leyes: Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal; Ley 41/2002 de 14 de noviembre Básica de Autonomía del paciente y, Ley 14/2007, de 3 de julio para respetar las normativas sobre investigación biomédica, desarrollada bajo los principios éticos fundamentales.

Palabras clave: Dolor crónico. Analgésicos opioides. Atención Primaria de Salud.