



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.semmergen.org>

## 424/3963 - ADECUACIÓN DEL USO DE LOS OPIOIDES EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO EN UN DISTRITO DE ATENCIÓN PRIMARIA

L. Calle Cruz<sup>1</sup>, J. Montero-torrejón<sup>2</sup>, M. Ajenjo González<sup>3</sup> y L. Luque-Romero<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Centro de Salud de Castilleja de la Cuesta. Aljarafe. Sevilla. <sup>2</sup>Director de Farmacia. Distrito Sanitario Aljarafe y Sevilla Norte. Sevilla. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Andrés del Rabanedo. León. <sup>4</sup>Médico de Familia. Director de Investigación. Distrito Sanitario Aljarafe y Sevilla Norte. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** El dolor puede provocar un gran impacto socio-familiar, económico y sanitario importante; suponiendo, su alta prevalencia, un reto de salud investigador, diagnóstico, terapéutico y educacional. El objetivo de este estudio fue analizar la adecuación del tratamiento con opioides de los pacientes diagnosticados de dolor crónico a lo largo del 2019.

**Metodología:** Estudio observacional descriptivo transversal de los pacientes codificados en la historia clínica DIRAYA de dolor crónico (CIE-9: 338.2, 338.21, 338.22, 338.28, 338.29, 338.4). Pertenecientes al Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte. Se ha analizado el universo de los pacientes mediante análisis de bases de datos y auditorías de historias clínicas. Análisis estadístico descriptivo y bivariado mediante SPSS 22.0.

**Resultados:** El Distrito Aljarafe Sevilla-Norte tiene asignada una población de 663.119 personas; 64.364 (9,7%) fueron tratadas con opioides en 2019 y sólo, 924 (1,4%) lo tenían justificado en la historia clínica (553 pacientes cumplían criterios de Mc Namara y 371 pacientes tenían codificado diagnóstico dolor crónico), el 98,6% de tratamientos opioides no estaban justificados. Se auditaron 371 pacientes, 282 (76,0%) eran mujeres. La edad media de los pacientes tratados fue de  $65,8 \pm 15,1$  años vs  $58,6 \pm 16,7$  años en el grupo no tratado. Del total, 339 (91,4%) estaban diagnosticados de dolor crónico no especificando la causa o características del mismo. 42 (48,8%) tenían un único fármaco, 41 doble terapia, 2 triple terapia y 1 cuádruple terapia. Del total 5 usaban fármacos de rescate, de ellos 3 eran inadecuados.

**Conclusiones:** Existe una baja codificación de los pacientes con dolor crónico, de ellos aproximadamente el 25% están tratados con opioides. Con frecuencia se usan fármacos agonistas parciales con agonistas puros y se usan fármacos inadecuados para el rescate. El uso de escalas para identificar la situación basal y la reevaluación periódica del dolor es infrecuente. La ausencia de codificación y estratificación del dolor conlleva un inadecuado control sintomático, aumento de la neurotoxicidad y efectos secundarios. Existen oportunidades de mejora en el conocimiento y uso de la terapia analgésica para alcanzar un control del dolor adecuado a los estándares establecidos por las Guías de Práctica Clínica actuales.

**Palabras clave:** Epidemiología. Dolor crónico. Opioides.