



DP-034 - USO DE OXICODONA EN EL DOLOR NEUROPÁTICO

S. Pascual Pérez¹, C. Rodríguez Fernández-Viagas¹, M. Martín Zamorano¹, M. Saldaña Valderas² y E. López Tinoco¹

¹Medicina Interna, ²Farmacología Clínica. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Determinar los motivos de prescripción de oxicodona en la planta de hospitalización de la Unidad de Cuidados Paliativos (UCPA) de nuestro hospital, las características de los pacientes a quienes se prescribe así como las características de su dolor y objetivar la toma concomitante de fármacos coadyuvantes en los casos de dolor neuropático.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional retrospectivo, seleccionando una población de pacientes ingresados en la UCPA de nuestro hospital durante los años 2013-2017 que estuvieran en tratamiento con oxicodona. Se incluyeron todos aquellos pacientes que estuvieran en tratamiento con oxicodona previamente al ingreso, a los que se iniciara tratamiento con oxicodona durante el ingreso y aquellos que precisaran rotación a oxicodona desde otro opioide. Se realizó una estadística descriptiva analizándose los datos con el programa SPSS versión 22.

Resultados: Se recogieron un total de 46 pacientes principalmente mujeres (60,5%, n = 23) con una edad media de 67 años. La neoplasia más frecuente fue el cáncer de colon y recto (21,1% n = 8), seguido de carcinoma de pulmón (10,6% n = 5) y por último mama, resto de aparato digestivo y próstata (6,4% n = 3). El tipo de dolor que presentaban con más frecuencia fue el dolor neuropático (78,26%, n = 36) seguido de dolor visceral tipo proctalgia (4,34%, n = 2), tratándose en todos los casos de un dolor de mal pronóstico según la escala de Edmonton. El uso de fármacos coadyuvantes se encontró en casi la totalidad de los pacientes (97,22%; n = 35). Los coadyuvantes más utilizados fueron pregabalina (72,2%; n = 26), amitriptilina (22,2%; n = 8) y corticoides (52,7%; n = 19). La gabapentina sólo se prescribió en una ocasión. En la mayoría de los casos, se prescribieron al menos dos coadyuvantes juntos (55,5%; n = 20).

Discusión: El dolor neuropático es un dolor frecuente en pacientes paliativos oncológicos, sobre todo en aquellos con metástasis. Su tratamiento es difícil, usándose como primera línea antidepresivos y antiepilépticos. El uso de opioides es controvertido, aunque en la práctica se tiende a usarlos para casos de dolor no controlado, siendo frecuente el uso de oxicodona aunque sin clara evidencia de que su uso sea más eficaz que otros opioides.

Conclusiones: El motivo de prescripción más frecuente de la oxicodona en nuestra serie es el dolor neuropático, sin embargo, la práctica totalidad de los pacientes están en tratamiento con al menos un fármaco coadyuvante y muy frecuentemente con dos.