



EA-125 - ANALIZAR LA PREVALENCIA, INDICACIONES Y PERFIL CLÍNICO DE PACIENTES EN TRATAMIENTO CON ANALGÉSICOS OPIOIDES DURANTE UN PERIODO SUPERIOR A 6 MESES

C. Bernal Alcaraz, I. Zamora Martínez, L. Hernández Alonso, J. Murcia Zaragoza, E. Gallardo Pérez, M. García López, E. Martínez Zerón y J. Cepeda Rodrigo

Medicina Interna. Hospital Orihuela. Bartolomé (Alicante).

Resumen

Objetivos: Analizar la prevalencia de pacientes en tratamiento con analgésicos opioides (AO) durante un periodo de tiempo superior a 6 meses. Conocer las indicaciones, tipo analgésicos opioides (AO), perfil clínico y efectos secundarios relacionados con la toma de AO de forma crónica.

Material y métodos: Estudio de cohorte llevado a cabo en marzo del 2017 en el Departamento de Salud de Orihuela (DSO). Criterios de inclusión: consumo crónico de analgésicos opioides durante un periodo superior a 6 meses. Variables a estudio: sociodemográficas, indicación del analgésico opioide, tipo de analgésico opioide, duración del tratamiento, consumo de otros fármacos, efectos adversos relacionados con el consumo de AO. Se analiza la prevalencia de pacientes en tratamiento con AO de manera crónica. Se realiza un estudio descriptivo de las diferentes variables a estudio. Se describe la prevalencia de los diferentes efectos adversos encontrados. Para estudio estadístico se utilizó el programa SPSS 20.0.

Resultados: En marzo del 2017, se encontraron 1.423 pacientes del DSO que estaban recibiendo tratamiento con AO de los cuales 505 los recibían durante un periodo de tiempo superior a 6 meses, esto supone una prevalencia de 2 pacientes/1.000 habitantes que usan AO de manera habitual. La principal indicación de la toma de AO de manera crónica se debe a dolor osteomuscular crónico en 484 pacientes (95,8%). La duración media del tratamiento en estos pacientes fue de 20 ± 12 meses. Los AO utilizados con mayor frecuencia fueron: fentanilo TTS (185 pacientes), tapentadol (132 pacientes), oxycodona/naloxona (128 pacientes), buprenorfina (42 pacientes), morfina de acción retardada (12 pacientes), oxycodona e hidromorfina en (7 y 5 pacientes respectivamente). Once pacientes utilizaban además AO de acción rápida de rescate (9 pacientes fentanilo y 2 morfina). Ocho pacientes tomaban más de un AO de acción retardada simultáneamente. Se revisaron las historias clínicas de 54 pacientes: la edad media fue de 73 ± 15 años, con predominio del sexo femenino (36 mujeres, 66,7%). No encontramos diferencias significativas en relación a la indicación, tipo de AO con respecto al resto de pacientes. Trece pacientes presentaban criterios de pluripatología (24,1%). La media de uso de fármacos en estos pacientes fue de $7,2 \pm 3,4$. Dieciséis pacientes tomaban benzodiacepinas (29,6%) y 14 pacientes antidepresivos (25,9%). En el último año habían consultado por motivos relacionados con la toxicidad por AO 25 pacientes (46,3%), siendo por orden de frecuencia: estreñimiento, caídas, deterioro cognitivo y delirio.

Discusión: Aproximadamente 6-9% de los adultos mayores de la comunidad usan AO crónicamente para dolor no oncológico. Un estudio reciente mostró que entre 1999-2000 y 2009-2010, el porcentaje de visitas de pacientes mayores en los que se prescribió un AO aumentó del 4,1% al 9,0%. Fuera del campo oncológico, la utilización de opiáceos mayores en el tratamiento del dolor crónico está cada vez más extendida; sin embargo, los estudios que lo respaldan son escasos y heterogéneos.

Conclusiones: Mediante este estudio hemos encontrado un elevado consumo de AO de manera crónica en nuestra población, predominando en pacientes mayores, de sexo femenino, con pluripatología y polimedicación. Estos pacientes consultan frecuentemente por efectos secundarios relacionados con su uso. Ante esta situación creemos que es importante llevar a cabo un esfuerzo para mejorar la educación y la capacitación, el seguimiento y la monitorización, entre los diferentes niveles asistenciales con apoyo de la administración.