



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2698 - CARACTERÍSTICAS CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICAS E IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON DOLOR NEUROPÁTICO

Ó.F. Isaula Jiménez^a, M.C. Martínez Zabala^a, J.I. Sedano García^b, B. García Mozún^b, M.A. Sánchez Santos^b, J.T. Gómez^c, C. Arina Cordeu^a, S.P. Aldaz Vaca^a, A.A. Pasco Peña^d e I. Morel Luna^a

^aMédico Residente; ^bMédico de Familia. Centro de Salud Joaquín Elizalde. Logroño. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Nájera. La Rioja. ^dMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Siete Infantes. La Rioja.

Resumen

Objetivos: Conocer las características y el impacto en la calidad de vida de los mayores de 14 años con dolor neuropático que acudieron a consulta médica en la zona básica de salud (ZBS) número 14 de La Rioja.

Metodología: Estudio descriptivo transversal. Mediante muestreo no probabilístico consecutivo se incluyeron las personas que acudían a consulta médica por cualquier motivo, hasta completar el tamaño muestral. Tras explicar los objetivos del estudio les invitamos a participar, a los que consintieron les preguntamos, ¿Actualmente tiene dolor en cualquier parte del cuerpo que aparezca 3 o más días por semana durante los últimos 3 meses? A quienes contestaron afirmativamente les aplicamos el instrumento de recolección de datos, que valoraba las características del dolor, puntuación en la escala visual analógica (EVA) el test de Lattinen (LT) y la escala de LANSS.

Resultados: Se entrevistaron 404 pacientes (55,7% mujeres), edad media 51.8 años (DE 18,5). La prevalencia de dolor Neuropático fue 1.98%. Afectó al 12,9% de las mujeres, sin observarse casos en los hombres ($p < 0,05$). El 62,5% de las personas con dolor neuropático tenían 45-64 años. Afectó al 33,3% de las personas divorciadas y al 4,8% de aquellos que tenían pareja ($p < 0,001$). No se observaron diferencias relevantes ni estadísticamente significativas en cuanto al nivel educativo. El 37,5% de los casos era debido a lumbociatalgia, el 25% a neuralgia postherpética, 25% a neuropatía diabética y 12,5% síndrome del túnel del carpo. La puntuación media en la EVA fue 5,5 (DE 1,3). En cuanto a la calidad de vida, se observó una media alta en la puntuación del test de LT (11,38, DE 3,5).

Conclusiones: El dolor neuropático tiene gran repercusión asistencial, laboral y económica. Es el tipo de dolor con mayor impacto sobre la calidad de vida, lo cual se ve reflejado en este estudio. Afectaba principalmente a mujeres y personas de mediana edad. El tratamiento farmacológico tiene una tasa de éxitos inferior al 60%, por lo que se recomienda iniciar una terapia combinada con abordaje psicosocial y fármacos apropiados, aunque faltan estudios que midan su eficacia.

Palabras clave: Dolor neuropático. Prevalencia. Calidad de vida.