



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/626 - ESTENOSIS DE CANAL ESPINAL EN PACIENTE &GE; 75 AÑOS CON DOLOR LUMBAR CRÓNICO. EXPERIENCIA CON OXICODONA/NALOXONA

R. Perriáñez Moreno^a, M. García Escobar^b, R. Belenguier Prieto^c, J. Rotinen Díaz^d, V. Villanueva Pérez^e y A. Pérez Blasco^f

^aHospital Victoria Eugenia de la Cruz Roja Española. Sevilla. ^bHospital Universitario San Juan. Alicante. ^cConsulta Privada Dr. Belenguier. Algemesí. Valencia. ^dCentro de Rehabilitación Ubarmin. El Cano. Navarra. ^eInstituto Valenciano del Dolor. Valencia. ^fConsulta Privada Dr. Pérez. Valencia.

Resumen

Objetivos: Determinar la evolución del dolor, la funcionalidad y la calidad de vida (CdV) en pacientes ≥ 75 años con dolor lumbar crónico asociado a estenosis de canal espinal, tras 3 meses de tratamiento con oxycodona/naloxona (OXN).

Metodología: Subanálisis de estudio observacional, multicéntrico de tres meses de seguimiento de 6,436 pacientes con dolor lumbar crónico moderado-intenso (EVA0-10 ≥ 4). De estos se analizaron 226 pacientes ≥ 75 años con estenosis de canal espinal y tratados con OXN según criterio del investigador. Fueron atendidos por 92 investigadores principalmente de Traumatología (36,7%), Unidad de Dolor (26,1%), Rehabilitación (12,4%), Reumatología (11,9%) y otros (12,9%). Cuestionarios: dolor (BPI), funcionalidad de columna (Oswestry) y CdV (EuroQoL-5D).

Resultados: Mujeres 67,7%, edad media $79 \pm 3,9$ años. Un 61,1% de los pacientes presenta dolor con componente neuropático. En el 59,3% de los pacientes el tiempo de evolución del dolor lumbar fue ≥ 2 años. El porcentaje de alivio del dolor fue del 38,9% (ENV0-10: 6,8 basal vs 4,2 Mes 3), ($p < 0,001$). Mejoría significativa de la interferencia del dolor en la funcionalidad (BPI) en los 7 ítems (actividades en general, estado de ánimo, capacidad de caminar, trabajo habitual, relaciones con otras personas, sueño, disfrutar de la vida) ($p < 0,001$). El 63,3% de los pacientes obtuvieron un alivio del dolor $\geq 30\%$ y el 35,0% un alivio del dolor $\geq 50\%$. En el grado de discapacidad lumbar se observa una mejoría significativa del 33,2% (Oswestry, 64,2 vs 42,9, $p < 0,001$). Mejoría significativa de la CdV del 46,1% (basal vs Mes 3, EuroQoL-5D, $p < 0,001$). Tras tres meses de seguimiento, el 68,6% de los pacientes está satisfecho con el control de su dolor y su CdV (ENV0-10). El 63,7% de los pacientes superan sus "expectativas de mejora" al concluir el estudio ($p < 0,001$). No se recogieron aspectos de seguridad, siendo una limitación del estudio. Debemos tener en cuenta la posible aparición de efectos adversos comunes a todos los opioides.

Conclusiones: Los pacientes ≥ 75 años con dolor lumbar crónico moderado-intenso asociado a estenosis de canal espinal en tratamiento mantenido con oxycodona/naloxona, obtienen mejoría clínica significativa en el control de su dolor, en su funcionalidad y en su CdV.

Palabras clave: Oxycodona/naloxona. Dolor. Estenosis de canal.
1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.