

Medicina de Familia. SEMERGEN



https://www.elsevier.es/semergen

160/279 - Oxicodona/naloxona en artrosis lumbar: dolor, funcionalidad y calidad de vida

R.M. Martín González^a, V. Dominguez Úbeda^b, J.M. Baeza López^c, R. Cornejo Rodríguez^d, M. Serrano Miralles^e y C. Gómez Gálvez^f

^aMédico de Familia. Consulta Privada Dra. Martín. Valencia. ^bMédico de Familia. Consulta Privada Dra. Domínguez. Sedaví. Valencia. ^aMédico de Familia. Centro Médico Santa Marta. Xátiva. Valencia. ^aMédico de Familia. Consulta Privada Dr. Cornejo. Los Realejos. Santa Cruz de Tenerife. ^aMédico de Familia. Tratamiento Dolor Osamin SLP. Valencia. ^aMédico de Familia. Clínica Traumatológica Dr. Esqueta SLU. Valencia.

Resumen

Objetivos: Evaluar la evolución del dolor, funcionalidad y calidad de vida (CdV) de pacientes con artrosis dolorosa de columna lumbar, tras 3 meses en tratamiento con oxicodona/naloxona (OXN).

Metodología: Subanálisis de estudio observacional multicéntrico de 6.000 pacientes. Se analizaron 216 pacientes con artrosis dolorosa lumbar (EVA0-10 ≥ 4) en su primera consulta en Atención Primaria y tratados de forma mantenida con OXN. Cuestionarios validados: Dolor: BPI; funcionalidad: Oswestry (columna); Lequesne (cadera y rodilla); Quick-DASH (miembro superior); CdV: EuroOol-5D.

Resultados: Mujeres 70,4%, edad media 66 años. Artrosis primarias 89,8%; evolución ≥ 5 años 41,2%. Además del dolor lumbar, el 45,8% de los pacientes presentaron afectación en extremidades inferiores, y el 18,1% en extremidades superiores. Mejoría sustancial en alivio de dolor medio (ENV0-10): 6,7 basal vs. 3,0 Mes 3 (p < 0,001). El 81,2% de los pacientes obtuvieron un alivio del dolor ≥ 30% y el 59,4% un alivio del dolor ≥ 50%. La discapacidad de columna descendió un 26,7% de una DFMB (discapacidad funcional media basal) severa a moderada (p < 0,001). La limitación de rodilla descendió de una DFMB 16,3 ± 3,0 a 9,7 ± 5,5 (p < 0,001) y la cadera de 16,3 ± 3,5 a 10,0 ± 5,3 puntos (p = 0,01). Extremidades superiores: mejoría clínica significativa basal vs Mes 3, pasando de 67,3 ± 15,7 a 44,3 ± 18,5 puntos (p = 0,01).

Mejora media en CdV de 39,0 \pm 20,9 en basal a 65,6 \pm 24,9 puntos en Mes 3 (p < 0,001).

Conclusiones: El tratamiento con OXN de pacientes con artrosis dolorosa lumbosacra en Atención Primaria, obtienen mejoría clínica significativa en el control del dolor, el grado de discapacidad y en la CdV en cualquiera de las articulaciones afectadas.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.