



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/364 - Oxicodona/naloxona en pacientes $\geq$ 75 años con artrosis: dolor y calidad de vida

C. Tejero Catalá<sup>a</sup>, D. Osca Pellicer<sup>b</sup>, J. Gomis Ferraz<sup>c</sup>, L.F. Cabañas Enríquez<sup>d</sup>, M.C. Sánchez González<sup>e</sup> y R. Gorgues Comas<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Consulta Primaria Sedavi. Valencia. <sup>b</sup>Médico de Familia. Consulta Privada Dr. Osca. Real de Gandía. Valencia. <sup>c</sup>Médico de Familia. Consulta Dr. Gomis. Xativa. Valencia. <sup>d</sup>Médico de Familia. Clínica Dr. Cabañas. Talavera de la Reina. Toledo. <sup>e</sup>Médico de Familia. Consultorio Local Mijares. Madrid. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Ribarroja de Turia. Ribarroja de Turia. Valencia.

### Resumen

**Objetivos:** Evaluar la evolución del dolor, funcionalidad y calidad de vida (CdV) de pacientes  $\geq$  75 años con artrosis dolorosa, tras 3 meses en tratamiento con oxicodona/naloxona (OXN).

**Metodología:** Estudio observacional, multicéntrico de 6.000 pacientes con artrosis dolorosa (EVA0-10  $\geq$  4). Subanálisis de 100 pacientes  $\geq$  75 años, tratados de forma mantenida con OXN. Cuestionarios validados utilizados: Dolor: BPI; funcionalidad: Oswestry (columna), Lequesne (cadera y rodilla) y Quick-DASH (miembro superior); CdV: EuroQol-5D.

**Resultados:** 100 pacientes evaluados. Mujeres 70%, edad media 82 años. Artrosis primaria 96,0%; evolución  $\geq$  5 años 71,0%. Articulaciones más afectadas: rodilla 31,0%, lumbosacra 30,0% y cadera 21,0%. Evolución: Mejoría sustancial ( $\geq$  50%) del dolor medio (ENV0-10): basal 7,1 vs 3,2 Mes3 ( $p < 0,001$ ). El 85,3% y el 65,3% de los pacientes obtienen un alivio del dolor  $\geq$  30% y  $\geq$  50% respectivamente. Los pacientes con artrosis de columna pasaron de una DMFB (discapacidad media funcional basal) severa del 54,4% a moderada del 26,1% ( $p < 0,001$ ); la limitación de rodilla descendió de una DMFB "extremadamente grave"  $17,1 \pm 3,1$  a "muy grave"  $11,1 \pm 4,5$  ( $p < 0,001$ ), al igual que la discapacidad de cadera que descendió de "extremadamente grave"  $17,3 \pm 4,1$  a "grave"  $10,5 \pm 6,1$  ( $p = 0,001$ ). Extremidades superiores: mejoría con trascendencia clínica significativa (descenso  $\geq$  10 puntos) entre basal vs Mes 3, pasando de una media de  $75,0 \pm 15,2$  a  $48,2 \pm 17,0$  puntos ( $p = 0,04$ ). Mejora media significativa en CdV de  $38,3 \pm 19,6$  en basal a  $67,2 \pm 23,7$  puntos en Mes3 ( $p < 0,001$ ).

**Conclusiones:** Los pacientes  $\geq$  75 años con artrosis dolorosa en cualquier localización y tratados con OXN, mejoran significativamente su dolor, funcionalidad y CdV en cualquiera de las articulaciones estudiadas.