



242/2225 - PREVALENCIA DE NEURALGIA POSTHERPÉTICA EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE HERPES ZOSTER Y SU RELACIÓN CON LA REALIZACIÓN DE CORRECTO TRATAMIENTO

M. Bejarano Benítez^a, A. Moreno Rubiales^b y M. Navarro Domínguez^c

^aMédico de Familia. Centro de Salud Alamillo. Sevilla. ^bMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ronda Histórica. Sevilla. ^cMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Mercedes Navarro. Sevilla.

Resumen

Introducción: El herpes zoster (HZ) y su complicación más habitual, la Neuralgia postherpética (NPH) son un serio problema de salud ya que, son importantes causas de morbilidad, especialmente en adultos mayores y aquellos con problemas de inmunosupresión en los que afecta en la calidad de vida y en el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria así como en las relaciones interpersonales. Además, los costes de tratamiento, especialmente en NPH, son bastante significativos. Por otro lado, a pesar de que se ha evidenciado en varios estudios que el uso de antivirales en fase aguda de HZ no afecta significativamente en la incidencia de NPH, estos pueden disminuir la intensidad y la duración del dolor. Asimismo, aunque existe información en España sobre la epidemiología del HZ existe poca información epidemiológica sobre NPH (proporción de casos de HZ que evolucionen hacia NPH, incidencia de NPH en población general, características clínicas y epidemiológicas de NPH). Por todo ello, se realizará este estudio para evaluar la prevalencia de NPH en pacientes de los 3 centros de salud, y su relación con el uso de antivirales en fase aguda, así como la prescripción adecuada de antivirales por parte de los médicos de familia de estos centros en fase aguda de HZ según las guías de práctica clínica con el objetivo de disponer de estos datos para posibles estudios posteriores.

Objetivos: Determinar y comparar la prevalencia de NPH en pacientes mayores de 18 años con antecedentes personales de HZ que hayan realizado tratamiento con antivirales en fase aguda con aquellos que no lo han hecho. Secundariamente: verificar la posible relación entre el desarrollo de NPH con la correcta realización de tratamiento preventivo, ante un episodio de HZ y determinar la existencia de una prescripción adecuada de antivirales por parte de los profesionales médicos desde atención primaria y urgencias.

Diseño: Estudio observacional descriptivo transversal.

Emplazamiento: Pacientes adscritos a 3 centros de salud.

Material y métodos: Criterios de inclusión: pacientes mayores de 18 años diagnosticados de HZ por el sistema Diraya desde enero de 2011 a enero de 2017. Se revisará la historia clínica de salud de estos para determinar si han recibido una correcta prescripción médica, así como la aparición de

clínica compatible con NPH 3 meses después del episodio de HZ. Limitación del estudio: la irregularidad en la codificación del diagnóstico de HZ y en la correcta recogida de datos clínicos, que puede llevar a una menor detección tanto de HZ como de NPH.

Aplicabilidad: Evaluar si existe un correcto diagnóstico y con ello, un correcto tratamiento y prevención de NPH por parte del médico en atención primaria ayudará a mejorar en la práctica clínica y así disminuir, tanto los efectos adversos, como el gasto sanitario que producen los fármacos utilizados normalmente para este fin.

Aspectos ético-legales: No encontramos inconveniente ya que manejaremos los datos clínicos de los pacientes de forma anónima.

Palabras clave: Herpes zoster. Neuralgia postherpética. Agentes antivirales.