

EVOLUCIÓN DEL DOLOR, FUNCIONALIDAD Y CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES ≥75 AÑOS CON ARTROSIS DOLOROSA TRATADOS CON TÉCNICAS INTERVENCIONISTAS Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO (OXICODONA/NALOXONA)

128
SED'17

1 Vicente de Sanctis Briggs; 2 Óscar Hernández Gutiérrez-Manchón; 3 Jesús María Mirasol García; 4 Ignacio Velázquez Rivera; 5 Miguel Ángel Martínez Villar

1 Centre Medic Catalonia, Barcelona; 2 Hospital de Hellín, Almansa, Albacete; 3 Consulta Privada Dr. Mirasol; 4 Hospital de Alta Resolución de Guadix, Granada; 5 Consulta Privada Iगतme; Cádiz; *En nombre de los investigadores del estudio STAR*

XIV Congreso de la Sociedad Española del Dolor, Murcia, 1-3 de junio de 2017

INTRODUCCIÓN

La enfermedad crónica más habitual, así como la primera causa de dolor crónico y discapacidad entre los ancianos, es la artrosis. En esta población la prevalencia de artrosis sintomática se encuentra entre un 50-80%. En la última década las técnicas intervencionistas han adquirido mayor protagonismo en casos como la lumbalgia por artrosis de las articulaciones vertebrales.

OBJETIVOS

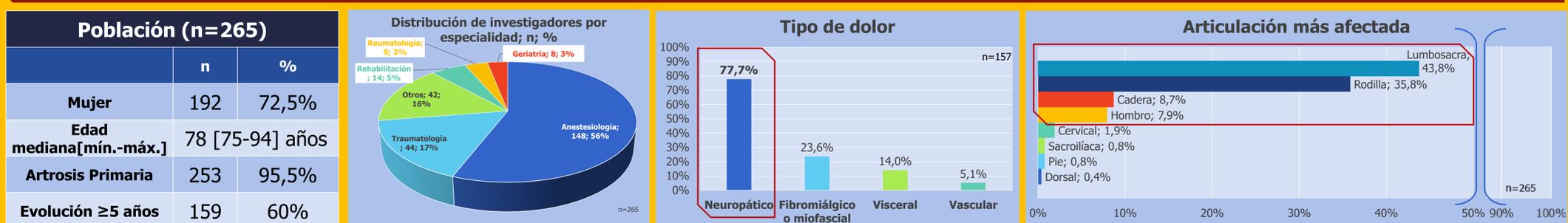
Determinar la evolución del dolor, discapacidad y calidad de vida (CdV) tras 3 meses en tratamiento con oxicodona/naloxona (OXN) y técnicas intervencionistas (bloqueos/infiltraciones) en pacientes ≥75 años con artrosis dolorosa moderada-intensa en cualquier articulación, atendidos por primera vez.

MATERIAL Y MÉTODOS

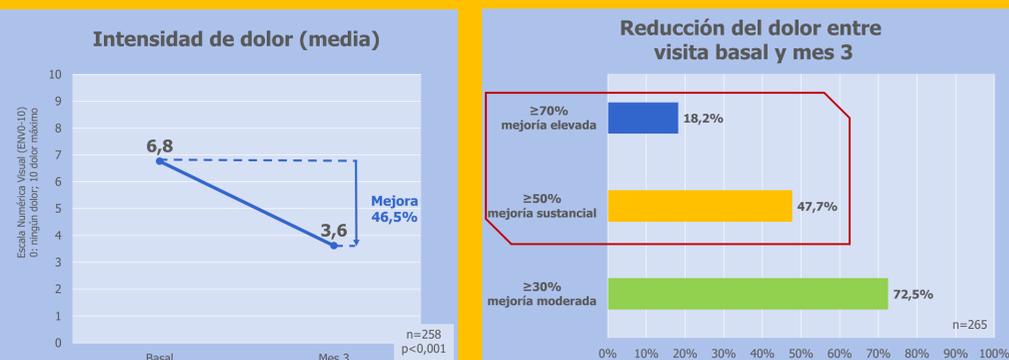
Subanálisis de estudio observacional, multicéntrico, de 6000 pacientes con artrosis dolorosa. Se analizaron 265 pacientes ≥75 años en su 1ª consulta por dolor artrósico (EVA₀₋₁₀ ≥4), tratados durante 3 meses con OXN y utilizando técnicas intervencionistas según criterio del investigador.

Cuestionarios: dolor (BPI), funcionalidad columna (Índice de Oswestry), cadera y rodilla (Índice Algorfuncional de Lequesne), miembro superior -articulación más afectada a criterio del paciente- (Cuestionario Quick-DASH) y Calidad de Vida (Termómetro EuroQoL-5D).

RESULTADOS

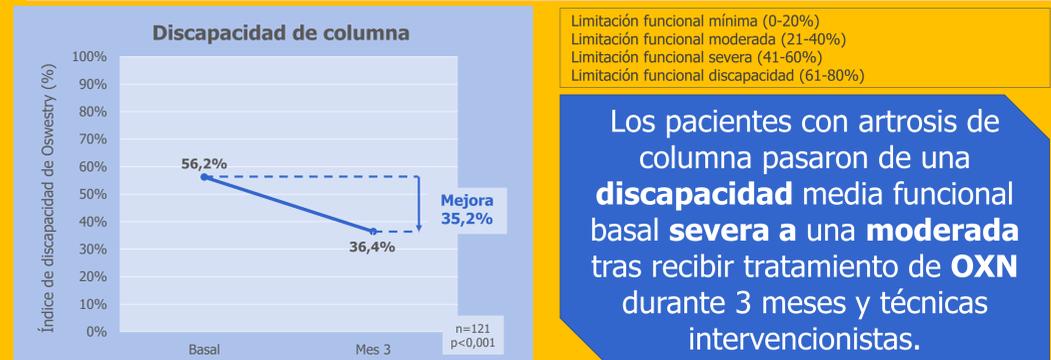


EVOLUCIÓN DEL DOLOR



Los pacientes ≥75 años tratados con OXN durante 3 meses y técnicas intervencionistas experimentan una reducción del 46,5% de la intensidad media de su dolor. Además, el 47,7% de estos pacientes obtienen una **mejoría sustancial (≥50%) del dolor**.

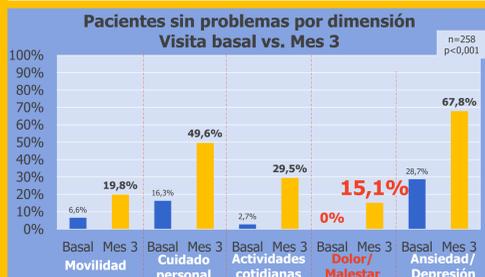
DISCAPACIDAD



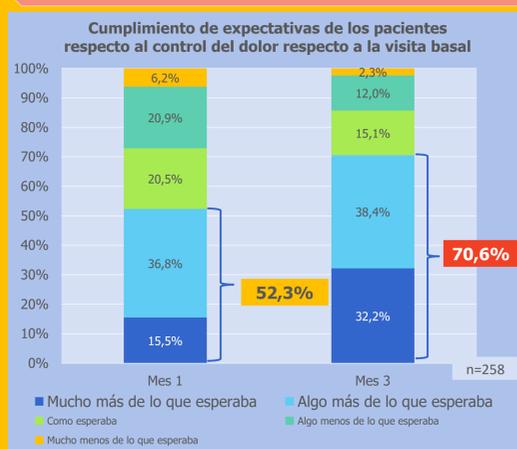
CALIDAD DE VIDA

Termómetro EuroQoL-5D

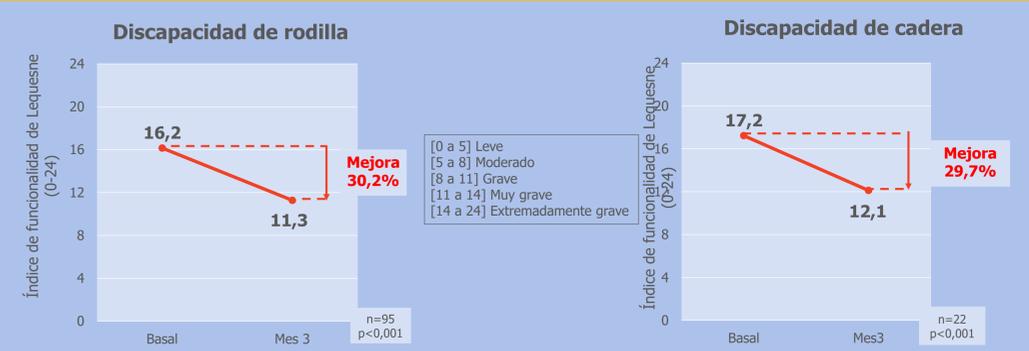
	Basal	Mes 3	% mejora	n	p
Termómetro EuroQoL (0: el peor estado de salud; 100: salud perfecta)	41,2±19,2	61,3±18,4	48,6%	257	p<0,001
Media±D.T.					



CUMPLIMIENTO DE EXPECTATIVAS DEL PACIENTE



La **calidad de vida** de los pacientes ancianos mejora en un 48,6% tras 3 meses de tratamiento con OXN y técnicas intervencionistas. Además, se **cumplen las expectativas del control del dolor más de lo esperado** en el 70,6% de los pacientes.



La **discapacidad media extremadamente grave** en rodilla y/o cadera se **redujo significativamente (30,2% y 29,7%, respectivamente)** en aquellos **pacientes ancianos tratados con OXN y técnicas intervencionistas**.



Una limitación del presente estudio es el no recoger aspectos de seguridad, al tratarse de un estudio observacional. Es necesario tener en cuenta la posible aparición de efectos adversos comunes a todos los opioides.

CONCLUSIONES

El tratamiento con oxicodona/naloxona junto con técnicas intervencionistas en pacientes ≥75 años con artrosis dolorosa, obtienen mejorías significativas en el control del dolor, en el grado de discapacidad y en la calidad de vida en cualquiera de las articulaciones estudiadas