

Conocimiento de las indicaciones en pacientes con dolor crónico no oncológico

Eloi Merencio Naudin^{1,4}, Edelmira Córcoles Ferrándiz^{2,4}, Alicia González Rodríguez^{2,4}, Daniel Reyes Estévez^{2,4}, Glòria Piera Serra^{3,4}, Iker Cámara Ramos^{2,4}, Fernando Mora Pérez^{2,4}

¹Coordinador del Grupo de Dolor de SEFAC. ²Grupo de Dolor de SEFAC. ³SEFAC. ⁴Farmacéutico/a comunitario/a.

INTRODUCCIÓN

Las dispensaciones de fentanilo y tapentadol, dos de los opioides fuertes más prescritos en España, han aumentado mucho en los últimos años. Cada vez se utiliza más este último escalón de la escala analgésica de la OMS para tratar dolor crónico ya sea de origen oncológico o no oncológico.

OBJETIVOS

- Analizar la cantidad de prescripciones de Fentanilo y Tapentadol con indicación de dolor oncológico y no oncológico.
- Conocer la indicación de los opioides fuertes Fentanilo y Tapentadol en la población diana.
- Conocer las prescripciones de opioides fuertes Fentanilo y Tapentadol para dolor agudo.

MATERIAL & MÉTODO

Estudio de corte observacional, descriptivo y transversal realizado entre enero/marzo de 2018 por 139 farmacéuticos comunitarios españoles, impulsado por la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC).

Población diana: mayores de 18 años que llegan a la farmacia comunitaria con prescripción de Fentanilo o Tapentadol para dolor no oncológico y aceptan participar.

Previamente a los farmacéuticos participantes se les facilitó, a través de la plataforma online www.investigacionsefac.org, procedimiento normalizado de trabajo, vídeo de aprendizaje para la toma de datos y formulario de recogida de datos.

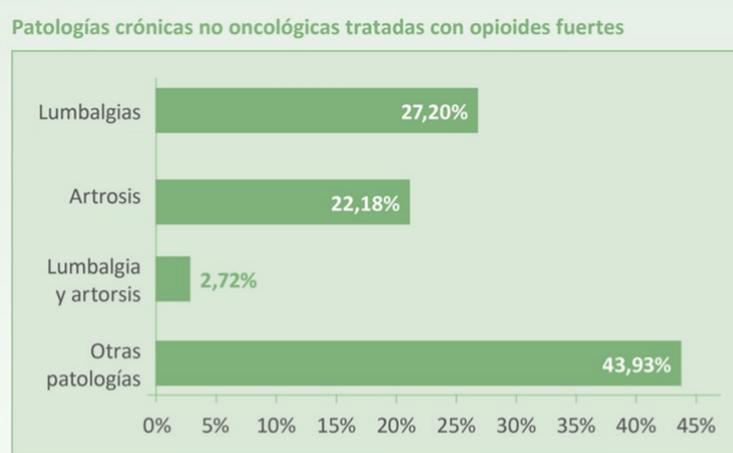
Las variables recogidas fueron edad, sexo, patología, tiempo de evolución, indicación, motivo del dolor, principios activos dispensados (conocimiento de posología, administración y posibles reacciones adversas), evaluación de adherencia (Test de Haynes-Sackett), dolor (Escala EVA), expectativas relacionadas al tratamiento y la intervención del farmacéutico.

Finalmente se realizó el registro informático de los datos y se procedió al análisis de los mismos. El tratamiento estadístico de los datos se realizó con una hoja de aplicación informática MSEXCEL®.

RESULTADOS

El 14,49% (81) de los pacientes que participaron tenían indicación oncológica, mientras que un **85,51% (478) de los pacientes tenían indicación no oncológica.**

Un 3,97% de los tratamientos no oncológicos estaban indicados para tratamientos agudos; un 96,03% estaban indicados para dolor crónico no oncológico. Distribuidos de la siguiente manera 27,2% eran lumbalgias, un 22,18% eran artrosis, un 2,72% padecían lumbalgia y artrosis y el 43,93% restante refirió otras patologías causantes de dolor crónico no oncológico.



CONCLUSIONES

- Los opioides fuertes Fentanilo y Tapentadol dispensados en Farmacia Comunitaria se utilizan principalmente para tratar dolor crónico no oncológico.
- Las patologías no oncológicas tratadas mayormente con los opioides fuertes Fentanilo y Tapentadol son artrosis y lumbalgias.
- Aunque no aparece en la mayoría de guías clínicas se utilizan los opiodes fuertes Fentanilo y Tapentadol para tratar dolores agudos.

Agradecimiento especial a los 139 farmacéuticos comunitarios que han colaborado en la realización de este estudio de forma desinteresada.