# Conocimiento del perfil de los pacientes con dolor crónico no oncológico

Edelmira Córcoles Ferrándiz<sup>1,4</sup>, Eloi Merencio Naudin<sup>2,4</sup>, Alicia González Rodríguez A<sup>1,4</sup>, Daniel Reyes Estévez<sup>1,4</sup>, Elisa Moreno Alberto E<sup>,4</sup>, Inmaculada Díaz Varela<sup>3,4</sup>, Francisco Javier Diéguez Couso<sup>3,4</sup>

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



# INTRODUCCIÓN

En los últimos años ha habido un aumento en la prescripción y dispensación de fármacos opioides fuertes. El Fentanilo y el Tapentadol son un ejemplo de ese aumento. La alta prevalencia de los pacientes aquejados de dolor crónico no oncológico, que acuden a las farmacias comunitarias, justifica el interés profesional por ampliar conocimientos sobre el dolor crónico y los tratamientos efectivos, para poder abordar a estos pacientes adecuadamente.

#### **OBJETIVOS**

- Conocer el perfil de los pacientes que utilizan opioides fuertes Fentanilo y Tapentadol en dolor no oncológico.
- Conocer si son los propios pacientes quienes retiran la medicación de la farmacia o sus cuidadores.



### 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.

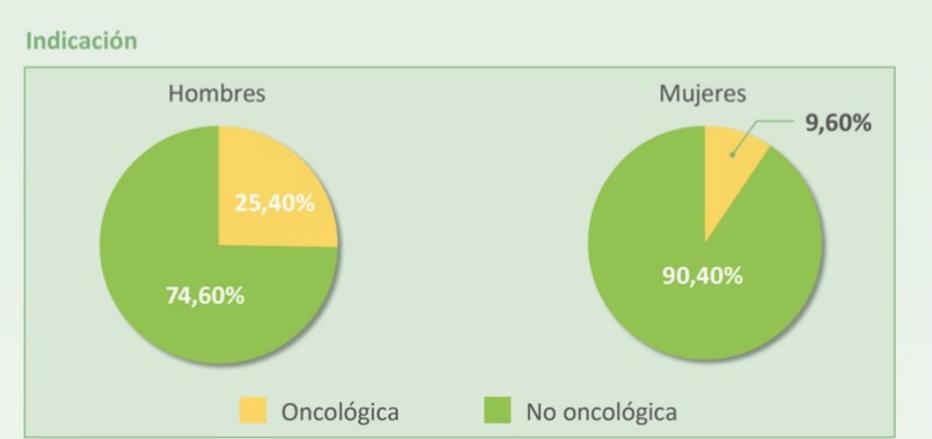
Finalmente se realizó el registro informático de los datos y se procedió al análisis de los mismos. El tratamiento estadístico de los datos se realizó con una hoja de aplicación informática MSExcel®.

## **RESULTADOS**

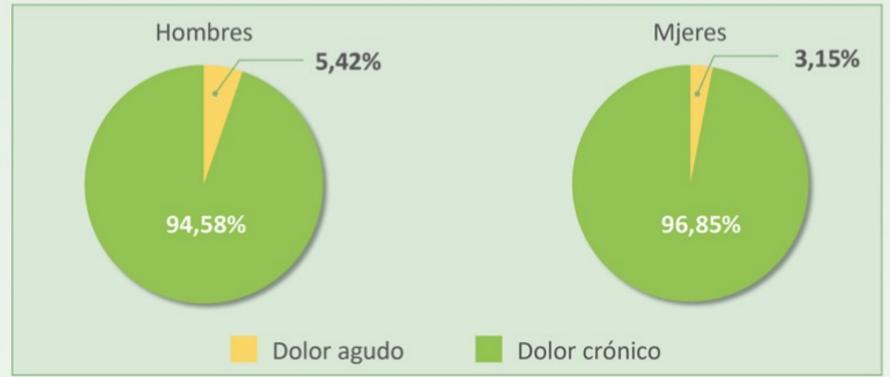
Se registraron 566 dispensaciones, 7 no aceptaron participar. De los 559 restantes, 30,9% fueron hombres, de los cuales 74,60% su indicación fue no oncológica, de los que el 94,58% es dolor crónico, y de éstos 30,23% lumbalgias, 21,70% artrosis y 44,96% otras patologías. Mientras que el 69,1% fueron mujeres, con un 90,40% de indicación no oncológica, de los que el 96,85% es dolor crónico, y de éstos 22,06% lumbalgias, 31,80% artrosis y 41,26% otras patologías.

Son los mayores de 70 años los que más prescripciones tienen de estos opioides, 54,92%, 41,86% de 40-69 años y 3,22% de 18-39 años.

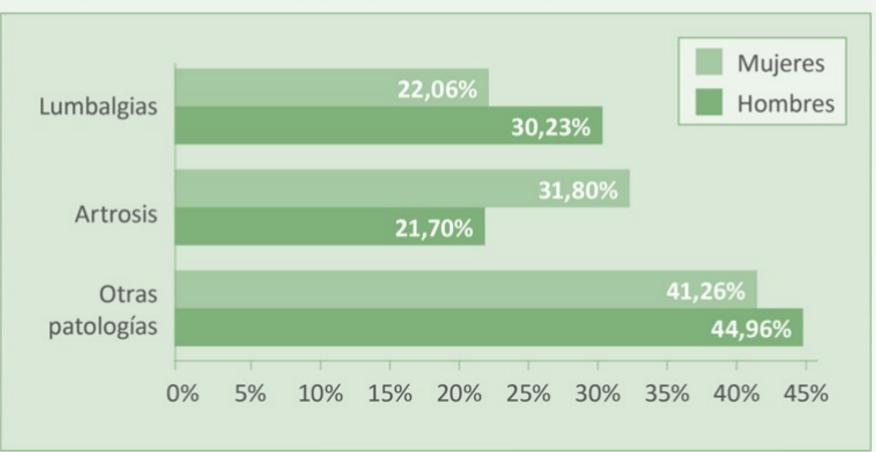
El cuestionario lo responde en un 60,64% el propio paciente y en 39,36% el cuidador.

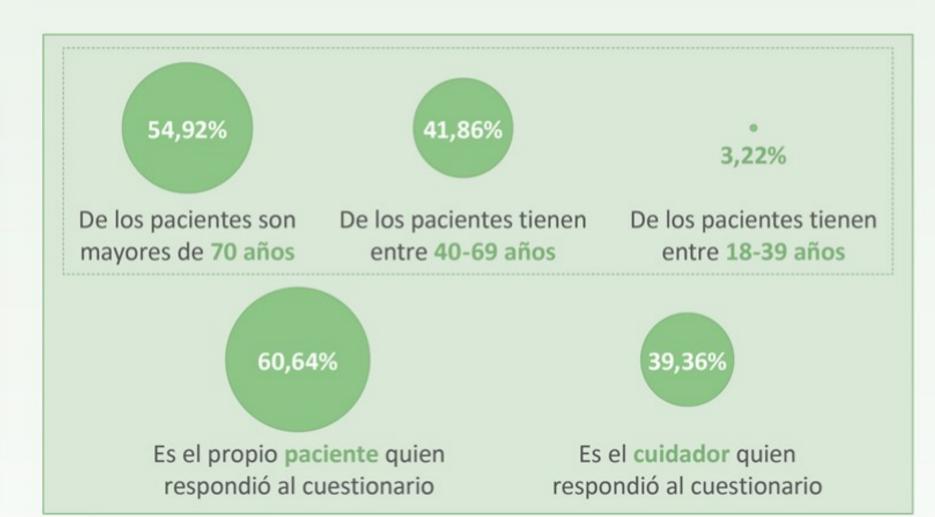












#### CONCLUSIONES

La utilización de los opioides fuertes Fentanilo y Tapentadol es más frecuente en mujeres, las mujeres tienen mayor indicación no oncológica que los hombres, se da más en mayores de 70 años, las mujeres tienen más artrosis y los hombres más lumbalgias y más de la mitad de los tratamientos son retirados por el propio paciente.

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