



## CARACTERIZACIÓN Y SFT DEL PACIENTE USUARIO DE ANALGESICOS OPIOIDES CON RIESGO DE ABUSO DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA

Verónica Hernández García<sup>1,2</sup>, Carmen Rubio Armendáriz<sup>1</sup>, Daida Alberto Armas<sup>1</sup>, Isidoro Souto Bethencourt<sup>2</sup>, Arturo Hardisson de la Torre<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Área de Toxicología de la Universidad de La Laguna. S/C de Tenerife.

<sup>2</sup> Farmacia Bethencourt. Farmacia Comunitaria. S/C de Tenerife

### JUSTIFICACIÓN

Fentanilo, Tapentadol, Morfina, Oxidona y Oxidona – Naloxona, son analgésicos mayores, usando en el tratamiento del dolor, conocidos por el riesgo de generar tolerancia, dependencia y abuso.

### OBJETIVOS

- Caracterización y SFT del paciente usuario de analgésicos opioides con riesgo de abuso en una Farmacia Comunitaria de Tenerife.
- Identificación de indicadores de riesgo e Intervención farmacéutica (IF) para la promoción del uso seguro.

### MÉTODO

Estudio retrospectivo observacional (Feb 2021-Feb 2022) con clasificación de la AEMPS, en 63 usuarios de analgésicos opioides mayores mediante SFT con 3 entrevistas (basal, revisión y finalización), espaciadas cada una de ellas 6 semanas:

**1- ENTREVISTA BASAL:** el test de detección de abuso "Prescription Opioid Misuse Index" (POMI) permite la identificación de aquellos pacientes con mayor riesgo de abuso (POMI > 3). También se registran y evalúan los efectos secundarios presentes, el nº y tipo de PRM, el nº y tipo de RNM y se realiza intervención farmacéutica.

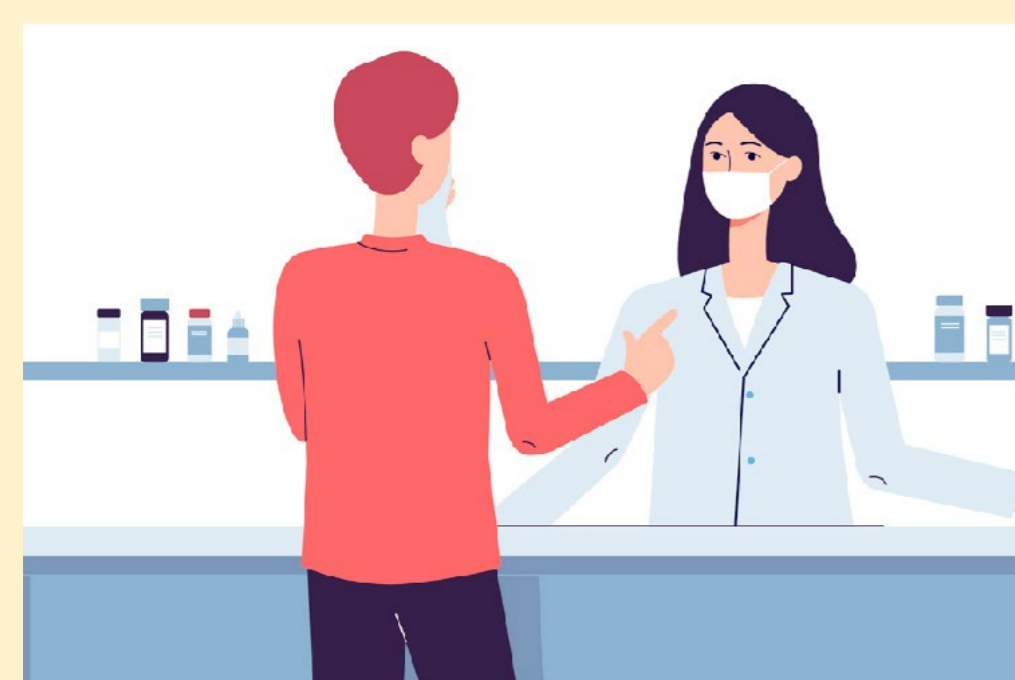
**2. ENTREVISTA DE REVISION A PACIENTES POMI>3 EN CRD BASAL:** seguimiento de las IF propuestas, los efectos secundarios y los PRM/RNM.

**3. ENTREVISTA FINAL A PACIENTES CON POMI>3:** Estudio de abuso mediante test Opioid Risk Tool (ORT) y seguimiento de los mismos parámetros incluidos en las entrevistas anteriores.

- Análisis estadístico mediante SPSS 24.0™ de IBM Co®.

Test POMI: PRESCRIPTION OPIOID MISSUSE INDEX (POMI) <sup>®</sup> USO Y ABUSO DE FARMACOS OPIOIDES		
	SÍ	NO
1. ¿ Usa más medicación de la que tiene prescrita para el dolor?		
2. ¿Alguna vez usa su medicamento con más frecuencia, es decir, acorta el tiempo entre dosis, de lo que le recetaron?		
3. ¿Alguna vez necesita acudir a reponer sus medicamentos para el dolor antes de tiempo?		
4. ¿Alguna vez se siente mareado/a o con sensación de zumbido tras tomar sus medicamentos para el dolor?		
5. ¿Alguna vez toma su analgésico porque está molesto/a, usando el medicamento para aliviar o hacer frente a problemas distintos al dolor?		
6. ¿Alguna vez ha visitado a varios médicos, incluidos los médicos de urgencias, en busca de más analgésicos?		
SÍ: 1 NO :0		
SÍ >3: MAYOR RIESGO ABUSO		

### RESULTADOS



• Prescripción del analgésico opioide, para ambos sexos, responde a:

- 80% dolor no oncológico tipo osteomuscular
- 20% dolor oncológico.

• **5 (7,93%) pacientes de los 63 estudiados presentan un test POMI>3.**

- Se les identifica como pacientes de mayor riesgo de abuso a analgésicos opioides
- Se les ofrece e inicia SFT.

• Del total de pacientes con test POMI>3: 60% eran usuarios de tapentadol, 40% de fentanilo y 20% de morfina.

• **No se detectan resultados >3 en el test POMI, en pacientes con prescripciones de oxidona u oxidona-naloxona.**

**PACIENTES CON TEST POMI > 3:**

- **100% ha pasado por todos los escalones de analgesia de la OMS.**
- **100% tiene en la escala del dolor EVA > 5 (Dolor fuerte).**

**PACIENTES CON TEST POMI > 3:**

- **100% son polimedicados:**
  - 60% toma ente 5-10
  - 40% toma entre 10 y 20
- 80% toma concomitantemente ISRS, ISNS, ADT; 60% BZD; 40% antiepilépticos y 20% antipsicóticos.

**PRM y RNM en pacientes POMI >3 en la ENTREVISTA BASAL:**

- **20% (1 PRM); 20% (2 PRM); 40% (3 PRM) y 20% (4 PRM).**
- **80% (2-3 RNM):** 40% por ineffectividad cuantitativa, 100% por inseguridad no cuantitativa y 80% por inseguridad cuantitativa.

**ENTREVISTA FINAL: Test ORT (Opioid Risk Tool)**

- El SFT es efectivo en el 20% de los pacientes POMI > 3 al eliminar el riesgo de abuso (ORT negativo en la entrevista final).
- 80% de los pacientes POMI > 3 en la entrevista basal muestran ORT positivo en la entrevista final: siguen presentando riesgo (50% riesgo bajo y 50% riesgo moderado)
- EL SFT disminuye la intensidad del riesgo de abuso a analgésicos opioides.

- Los pacientes con riesgo moderado de abuso son derivados al médico prescriptor.
- Esta IF recibe 50% de respuesta colaborativa y las DDP (Dosis Diarias Prescritas) son reducidas.

### CONCLUSIONES

El uso protocolizado de tests en el SFT de pacientes usuarios de analgésicos opioides permite la detección y minimización del riesgo de abuso y facilita la toma de decisiones en la intervención farmacéutica del FC.