



ORIGINAL

Uso de antiinflamatorios tópicos en un centro de salud urbano. Estudio comparativo con la evidencia actual

M.M. Yagüe-Sebastián^{a,*}, I. Coscollar-Escartín^b, P. Muñoz-Albadalejo^b,
M.C. López-Canales^b, M.V. Villaverde-Royo^c y F. Gutiérrez-Moreno^b

^a Fisioterapia, Medicina de Familia y Comunitaria, Centro de Salud Bombarda, Zaragoza, España

^b Medicina de Familia y Comunitaria, Centro de Salud Bombarda, Bombarda, Zaragoza, España

^c Medicina Preventiva, Medicina de Familia y Comunitaria, Unidad Docente Zaragoza III y Calatayud, Zaragoza, España

Recibido el 18 de abril de 2012; aceptado el 16 de octubre de 2012

Disponible en Internet el 7 de marzo de 2013

PALABRAS CLAVE

Antiinflamatorios no
esteroideos;
Administración
tópica;
Prescripción;
Práctica basada en la
evidencia científica

KEYWORDS

Non-steroidal
anti-inflammatory
agents ;Topic
administration;
Prescriptions;

Resumen

Objetivo: Descripción de la prescripción de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) tópicos en un centro de salud urbano (Zaragoza).

Pacientes y métodos: Estudio transversal realizado en un centro de salud durante el año 2010. Se incluyó a 843 pacientes que tenían prescrito un AINE. Se calculó el tamaño muestral para un nivel de confianza del 95%, seleccionándose aleatoriamente 150 historias clínicas. Se calcularon prevalencias de uso y sus intervalos de confianza. Se utilizó el programa estadístico STATA 9.1. **Resultados:** El fármaco más utilizado fue el diclofenaco con el 27,33% (IC 95%: 20,65-34,88) del total de prescripciones. Su uso resultó más frecuente en el sexo femenino. En el 18% de los casos la zona de aplicación fue la rodilla (IC 95%: 12,46-24,76), seguida de la región lumbar con un 15,33% (IC 95%: 10,22-21,78). No se registraron reacciones adversas. Existen fallos en el registro, sobre todo en la dosificación y la duración de los episodios.

Conclusiones: El uso de AINE tópicos en la zona básica de salud estudiada es frecuente. Las recomendaciones actuales avalan su utilización en el dolor leve o moderado de rodilla, mano y codo, pero no en la espalda, para donde se prescribe de forma frecuente. El uso de AINE tópicos presenta menos efectos secundarios e interacciones farmacológicas que la vía oral, por lo que su uso es recomendable en pacientes polimedicados y de edad avanzada.

© 2012 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Use of topical non-steroidal anti-inflammatory agents in an urban health center. Comparison with the current evidence

Abstract

Objective: To describe the prescribing of topical non-steroidal anti-inflammatory drugs (NSAIDs) in an urban health center (Zaragoza, Spain).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mdmyague@hotmail.es (M.M. Yagüe-Sebastián).

Evidence based practice

Patients and methods: A cross-sectional descriptive study was conducted on subjects who belonged to an urban center and were studied during the year 2010. The sample size with a confidence level of 95%, was calculated, a total of 843 prescriptions were analyzed. The sample was single random, and 150 cases were selected. The prevalence and confidence intervals were calculated. The statistical package STATA 9.1 was used for the calculations.

Results: The most used drug was diclofenac, in 27.33% (95% CI: 20.65-34.88). NSAIDs were most used in females. In 18% of the cases the area of application was the knee, followed by the 15% in the lower back area (95% CI: 10,22-21,78). There were no adverse reactions.

Conclusions: Frequent use is made of topical NSAIDs in a basic health area. Current recommendations support the use in the knee and in the hand, but not in the back, where its use is common. The use of topical NSAIDs decreases side effects and drug interactions, therefore their use is recommended in patients on multiple drug therapy and in the elderly.

© 2012 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El dolor en general, y el de origen musculoesquelético en particular, constituye uno de los principales motivos de consulta en atención primaria.

La encuesta *Pain in Europe* concluyó que España, con un 11%, es el país con menos dolor crónico de los participantes, siendo la media europea de un 19%. El tiempo de evolución del dolor fue muy prolongado, una media de 9,1 años frente a 7 de media europea, sin que se encontraran diferencias significativas entre sexos¹. La Sociedad Española del Dolor estimó la prevalencia del dolor crónico en España entre el 10,1 y el 55,2%, dato concordante con la encuesta europea. Aunque aseveró mayor incidencia en el sexo femenino².

Proporcionalmente existe muy poca bibliografía acerca de la incidencia del dolor agudo, probablemente por la propia dificultad de obtención de dicha información.

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) orales y el paracetamol, primer peldaño de la escalera analgésica de la OMS creada en 1986, son la piedra angular del tratamiento analgésico del aparato locomotor³. Son los fármacos más prescritos mundialmente^{4,5}, aunque son muchas las evidencias que hablan de sus riesgos y problemas de seguridad clínica para los pacientes, sobre todo en el ámbito de la atención primaria⁶. El paracetamol es un buen analgésico, pero no tan efectivo como los AINE orales⁷. García y Hernández describieron el aumento del riesgo de sangrado digestivo o perforación gástrica pautando el paracetamol en dosis media (2 g/día)⁸, mientras que Whatkins et al.⁹ señalaron aumentos en los niveles sanguíneos de transaminasas indicativos de daño hepático cuando se ingiere en dosis de 4 g. El riesgo renal y gastrointestinal asociado al consumo de AINE está ampliamente descrito, especialmente en pacientes de edad avanzada, antecedentes de sangrado digestivo y en aquellos que toman concomitantemente fármacos anticoagulantes y/o antiagregantes. Por otra parte, en 2008, Kearney et al. indicaron que los AINE no selectivos, excepto naproxeno, incrementan el riesgo cardiovascular de forma similar a los AINE selectivos inhibidores de la COX-2¹⁰. Tanto los AINE no selectivos como el paracetamol han sido asociados a aumento de la incidencia de hipertensión arterial^{11,12}. Los inhibidores de la COX-2

disminuyen el riesgo gastrointestinal, pero incrementan el cardiovascular¹⁰. Los AINE de administración tópica ofrecen una alternativa eficaz y segura para el tratamiento del dolor agudo¹³ y crónico^{14,15}, postulándose como una buena alternativa en aquellos pacientes polimedicados o con gran comorbilidad. Respecto a las posibles reacciones adversas de los AINE tópicos, la mayoría son locales (irritación local, eritema o fotosensibilidad)¹⁶. Estos síntomas son poco frecuentes, de intensidad leve, escasa duración y cesan al suspender el tratamiento¹⁷. Diversos estudios afirman que las reacciones adversas no difieren de las producidas con placebo^{4,13}. Las guías europeas promulgan desde hace años la utilización de presentaciones tópicas frente a las orales en dolores de intensidad leve y moderada, en pacientes con dolor pauciarticular e historia previa de sensibilidad a los AINE sistémicos. Las guías estadounidenses difieren en dichas recomendaciones, pero fueron realizadas varios años antes de la aprobación para su uso del primer AINE tópico en dicha población¹⁸. A pesar de lo expuesto hasta ahora, algunos autores aseveran que estos fármacos tienen efectividad desconocida y que con los estudios actuales no podemos recomendarlos¹⁹. El propósito de nuestro estudio fue conocer la prescripción de AINE tópicos en una zona básica de salud urbana de Zaragoza, y comprobar si su uso se ajusta a la evidencia actual.

Pacientes y métodos

Se realizó un estudio de carácter descriptivo transversal de utilización y prescripción de AINE tópicos en la zona básica de salud Bombarda-Monsalud (Zaragoza).

La recogida de datos se realizó mediante explotación de registros y posterior revisión de historia clínica informatizada, utilizando como fuente de información el programa OMI-AP. La población incluida fueron todos los pacientes pertenecientes a la zona básica de salud mencionada, incluyendo pacientes pediátricos, que habían recibido tratamiento con AINE tópicos entre el 1 de noviembre de 2009 y el 31 de octubre de 2010 (n = 843). Se excluyeron los atendidos en el punto de atención continuada, ya que recibe pacientes pertenecientes a otras áreas de salud.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3834837>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3834837>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)