DISPENSACIÓN EN PACIENTES CON DOLOR DE ESPECIALIDADES CON TRAMADOL PARA EVALUAR SU PERCEPCIÓN

Autores: Tena Beltrán A, Guajardo García R, Parra B y del Moral del Cerro R

OBJETIVOS

- Evaluar el número de dispensaciones de especialidades que contengan como principio activo tramadol.
- Analizar el perfil del paciente que los tiene pautado.
- Conocer cuáles son las indicaciones más frecuentes.
- Conocer si aparecen efectos adversos con la medicación.
- Describir la percepción de dolor de los pacientes a través de la escala visual analógica EVA .

MATERIAL Y MÉTODOS

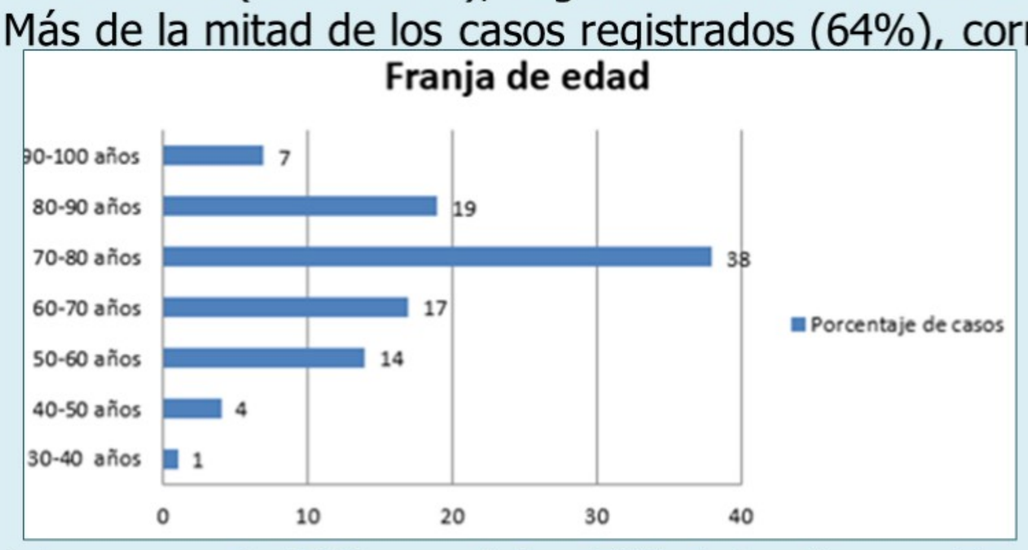
- Estudio observacional que se realiza en 3 farmacias comunitarias de la provincia de Zaragoza y en 1 de la provincia de Teruel.
- La muestra son todas las dispensaciones de especialidades con tramadol, tramadol/paracetamol, tramadol retard, tramadol/dexketoprofeno, entre los meses de noviembre del 2017 y febrero del 2018 (ambos inclusive).
- Se anota diariamente las dispensaciones realizadas durante ese período de tiempo, las características del paciente (sexo, edad, especialidad dispensada, pauta de tratamiento, motivo de dispensación, duración de tratamiento, efectos adversos, tratamientos concomitantes para el dolor, percepción del dolor por medio de la escala de valoración del dolor EVA

RESULTADOS

- Se registraron 100 dispensaciones de especialidades que contenían como principio activo tramadol.
- Las especialidades más dispensadas son la asociación tramadol/paracetamol 37.5/325mg comp (68%) y la de 75/650mg comp (11%)

ESPECIALIDAD	PORCENTAJE DE CASOS OBSERVADOS
TRAMADOL 50MG	5%
TRAMADOL 50MG RETARD	1%
TRAMADOL 75MG RETARD	1%
TRAMADOL 100MG	1%
TRAMADOL 100MG RETARD	4%
TRAMADOL 150MG RETARD	2%
TRAMADOL 200MG RETARD	1%
TRAMADOL/PARACETAMOL 37.5/325 BUCODISPERSABLE	1%
TRAMADOL/PARACETAMOL 37.5/325 COMP RECUBIERTOS	68%
TRAMADOL/PARACETAMOL 75/650 COMP	11%
TRAMADOL/DEXKETOPROFENO 75/25	5%

❖El perfil del paciente: 74% mujeres y 26% hombres, en cuanto a la distribución por edad, el grupo mayoritario corresponde a la franja de edad 70-80 años (38% casos), seguido del intervalo de edad entre 80-90 años (19% casos) y del intervalo 60-70 años (17%). Más de la mitad de los casos registrados (64%), corresponden a mayores de 70 años.

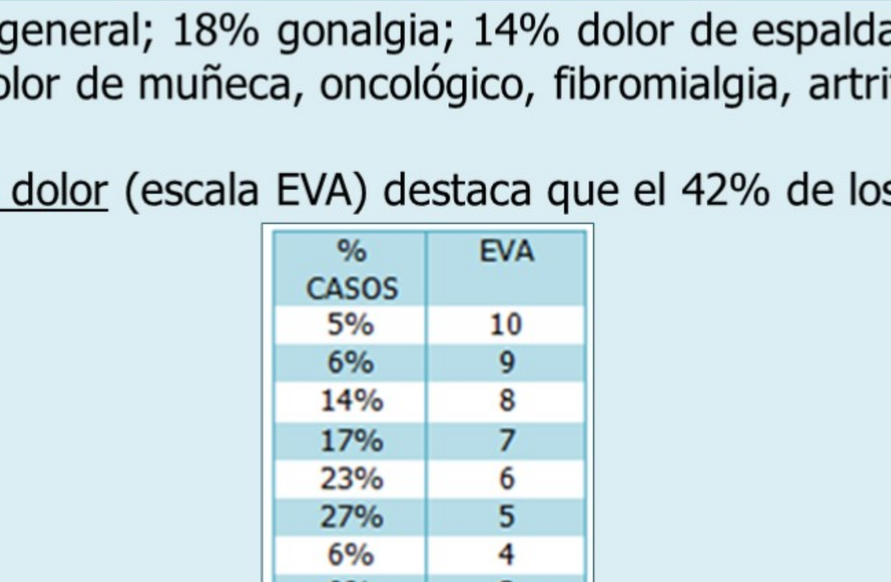


❖Motivo de dispensación: 23% dolor general; 18% gonalgia; 14% dolor de espalda; 12% dolor en cadera; 8% artrosis; 5% omalgia; 3% dolor crónico; 2% dolor de muñeca, oncológico, fibromialgia, artritis; 1% inespecífico

❖En la valoración de la intensidad del dolor (escala EVA) destaca que el 42% de los casos (>7).

% CASOS	EVA
5%	10
6%	9
14%	8
17%	7
23%	6
27%	5
6%	4
0%	3
1%	2
0%	1
1%	0

❖Tratamientos concomitantes para el dolor: un 75% sí:pregabalina, opiáceos y AINES.



CONCLUSIONES

El farmacéutico como profesional sanitario cercano al paciente, ejerce un papel clave para detectar en el proceso de dispensación si el paciente conoce para qué es el medicamento, cómo debe de tomarlo, cuándo y durante cuánto tiempo. Los tratamientos para el dolor deben ser a la mínima dosis y el menor tiempo posible.