

USO DE OPIOIDES EN PACIENTES ANCIANOS EN EL ÁREA SANITARIA DE VIGO



Investigadoras:

Xiana Fernández Carballas - MIR IV Medicina Familiar y Comunitaria

Laura Tobío Torrejón - MIR IV Medicina Familiar y Comunitaria

Índice

- Introducción
- Objetivos
- Material y Métodos
- Resultados
- Discusión
- Conclusión
- Aspectos Éticos
- Agradecimientos
- Bibliografía

Conflicto de Intereses



Los autores declaran no tener
conflicto de interés.

Justificación

- El dolor crónico no oncológico es uno de los principales motivos de consulta en Atención Primaria.
- El **dolor crónico no oncológico** afecta al 50-80% de mayores de 65 años.
- El manejo del DCNO en ancianos es **complejo** por comorbilidades frecuentes, polifarmacia, mayor riesgo de efectos adversos e interacciones farmacológicas.



Justificación

- Entre 2008-2023 la **prescripción de opioides mayores** en España **aumentó** un 207%.
- Aumento prescripción opioides, sobre todo para tratar DCNO.
- **Eficacia** a largo plazo del tratamiento con opioides **no establecida**.
- Estudios recientes en España encontraron tasas altas de prescripción de opioides, no ajustadas a las guías clínicas.



Objetivos

Analizar la evolución del consumo de opioides mayores en ancianos en los últimos 4 años en el Área Sanitaria de Vigo.



Analizar motivos de prescripción más frecuentes de opioides mayores en pacientes de más de 65 años en el Área Sanitaria de Vigo.

Describir la adecuación, duración y factores asociados (sexo, edad, ámbito) a la prescripción de opioides mayores en pacientes de >65 años.

Material y Métodos

Diseño

- Estudio observacional transversal del consumo de opioides mayores según clasificación ATC en > 65 años en el Área Sanitaria de Vigo
- Auditoría de historias clínicas de pacientes con 65 o más años, que consumieron opioides mayores en el Área sanitaria de Vigo.

Ámbito

Área Sanitaria de Vigo
(Atención Primaria y Hospitalaria del SERGAS)

Participantes

Pacientes >65 años pertenecientes al Área Sanitaria de Vigo con al menos una prescripción de opioides mayores.

Material y Métodos

Variables

- DHD
- Sexo
- Edad
- Principio activo
- Oncológico o no
- Motivo de prescripción
- Indicación
- Ámbito de prescripción
- Duración de la prescripción
- DEM >90mg

Fuentes

- SIAC (facturación)
- 97 historias seudonimizadas del ianus.

Material y Métodos

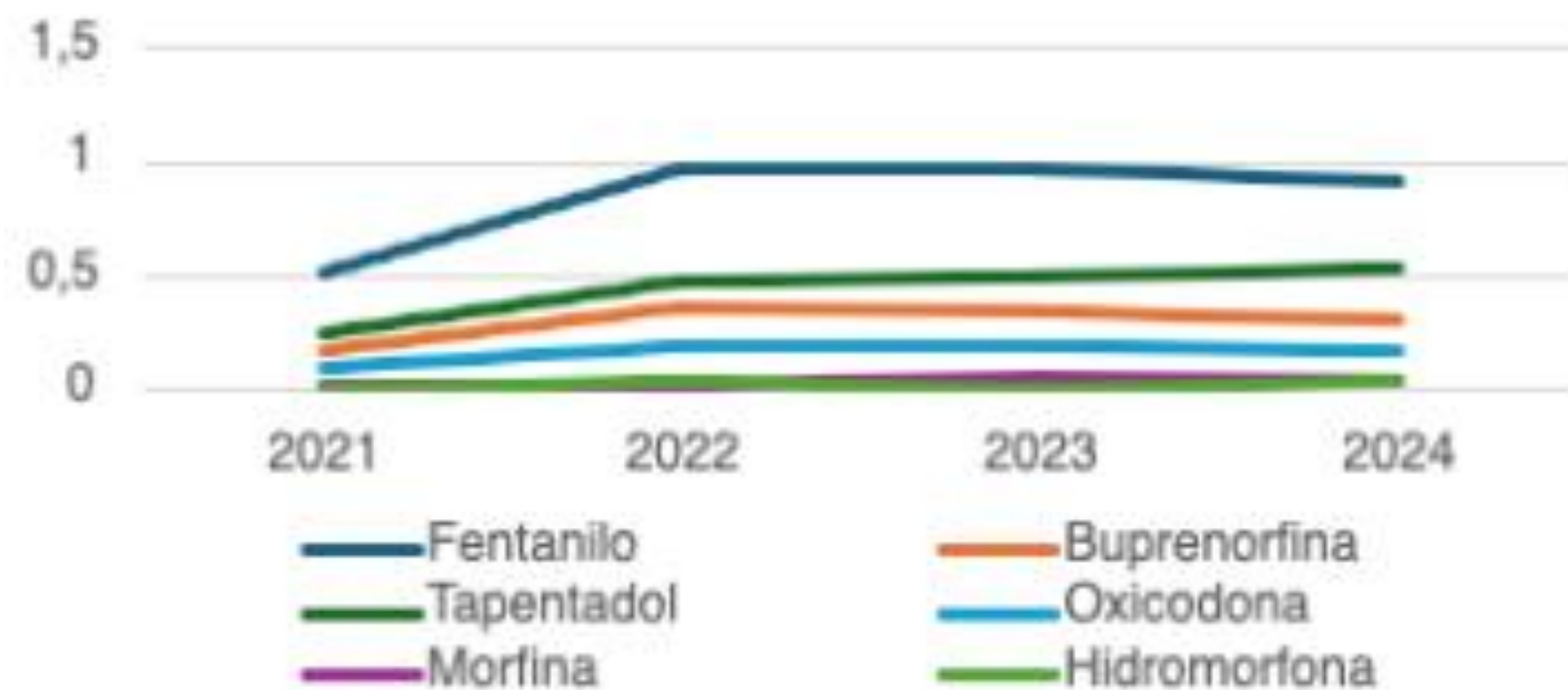
- **Análisis descriptivo + bivalente (χ^2 , t-Student, U Mann-Whitney) en R studio versión 4.1.3.1.**
- **Ética: CEIm-G dictamen favorable 27-02-2025 con datos seudonimizados.**
- **Compromiso de difusión de resultados.**

Resultados

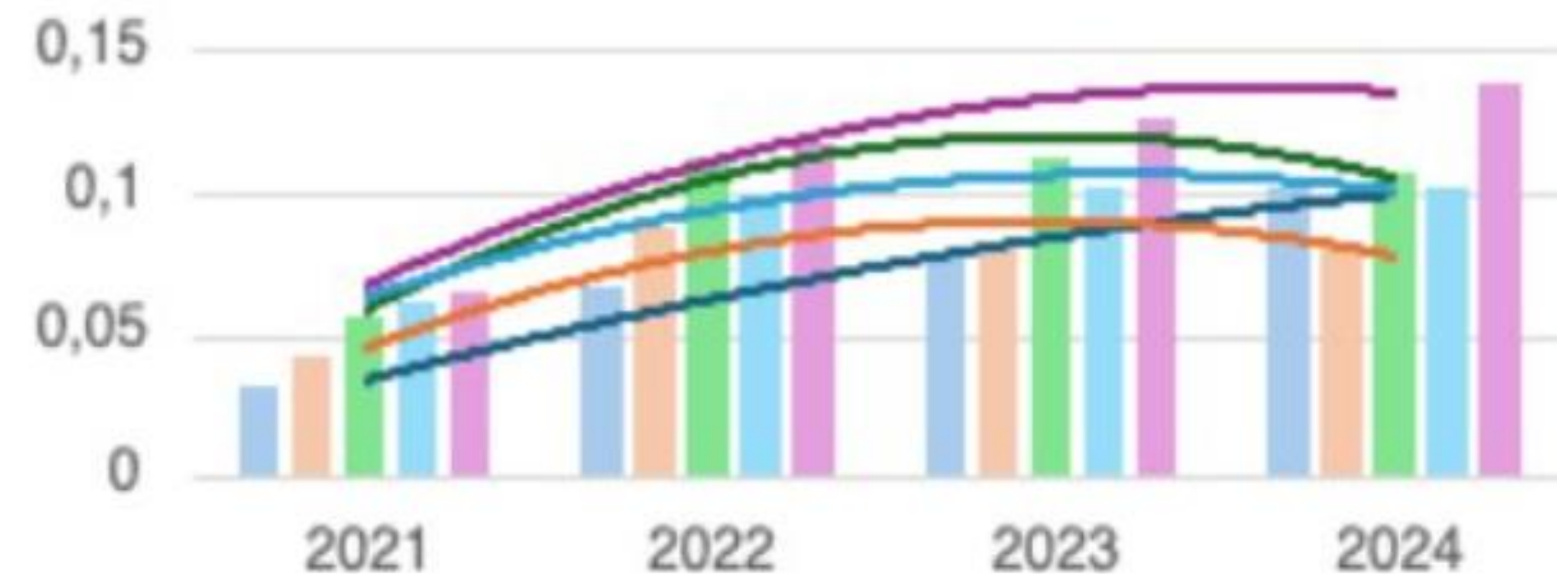
DHD global:
+11 % (2021-22) → -9 % (2023-24)

El tapentadol fue el único fármaco en ascenso constante (+9 % anual).

Tendencia opioides AS Vigo

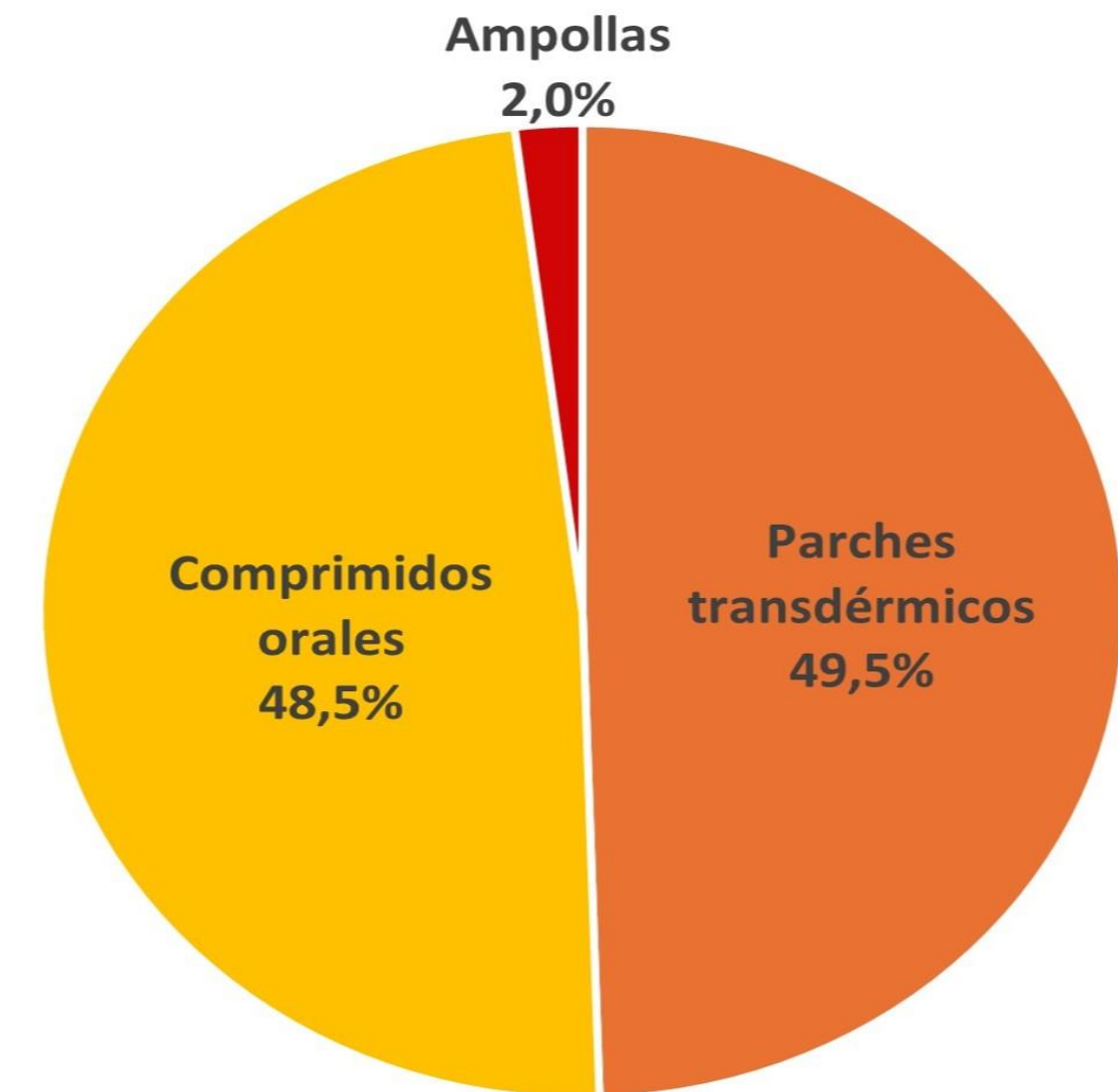


Tapentadol

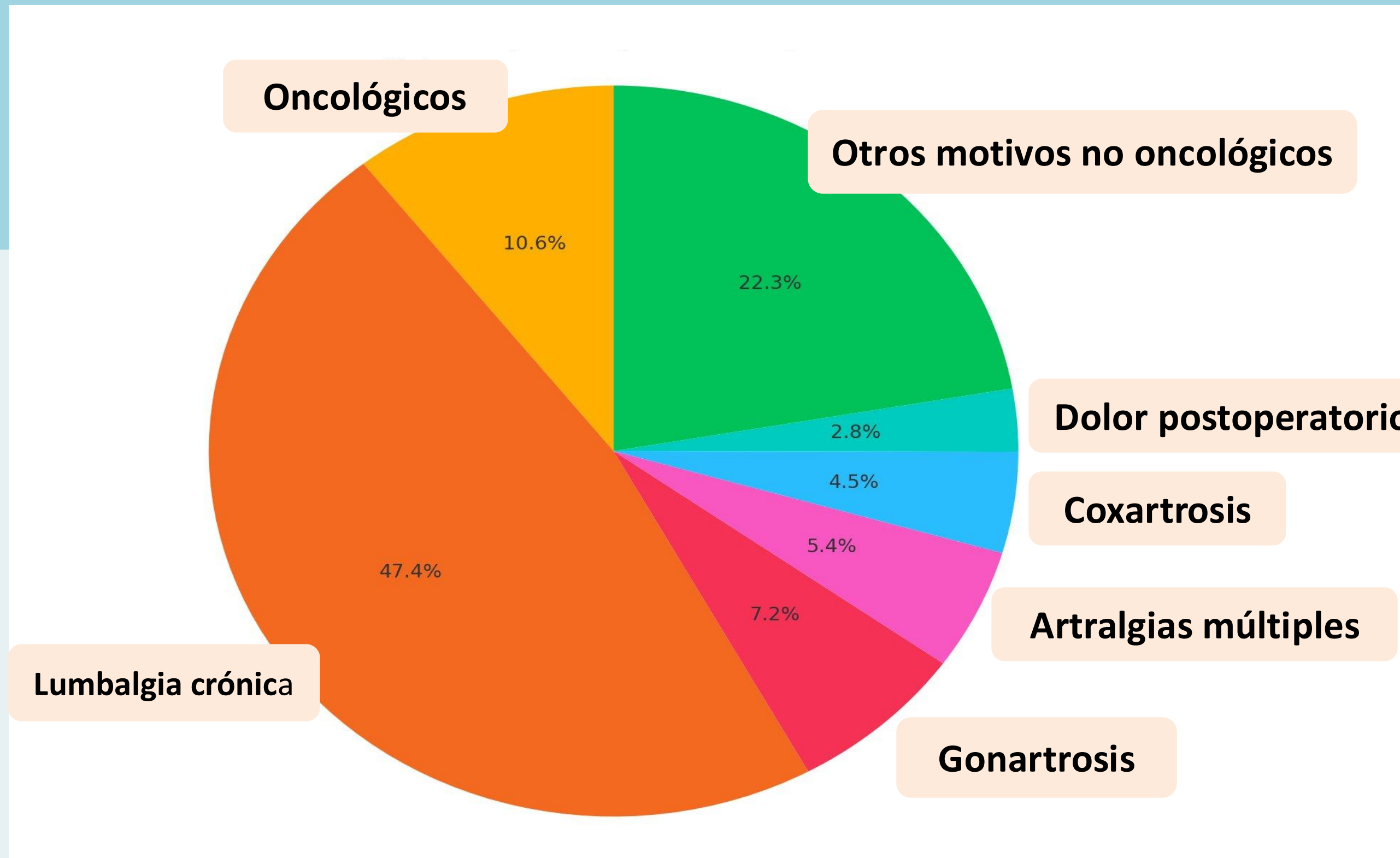


Resultados

- Auditoría n = 97
- Edad media $79,7 \pm 7$ años
- 76 % mujeres

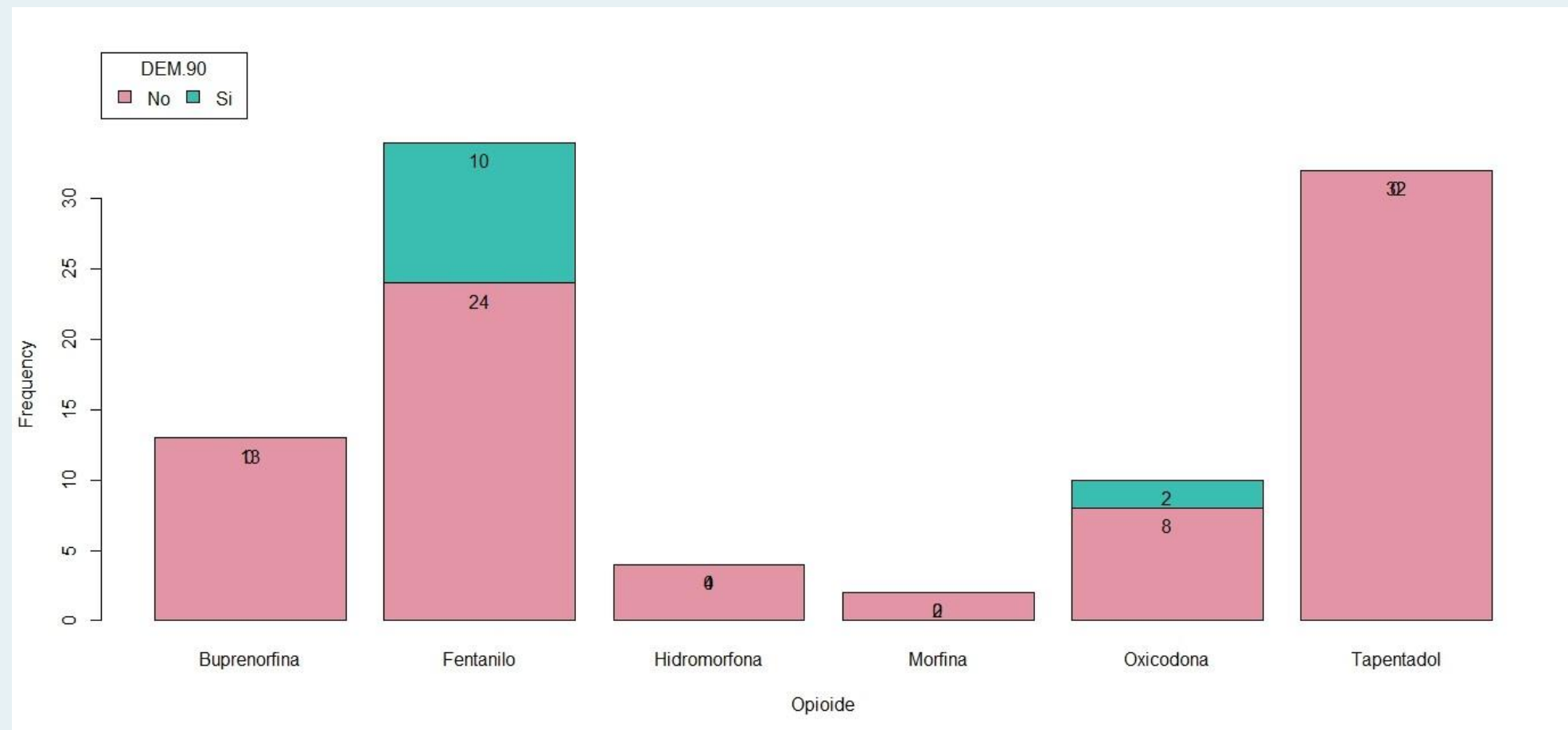


Resultados



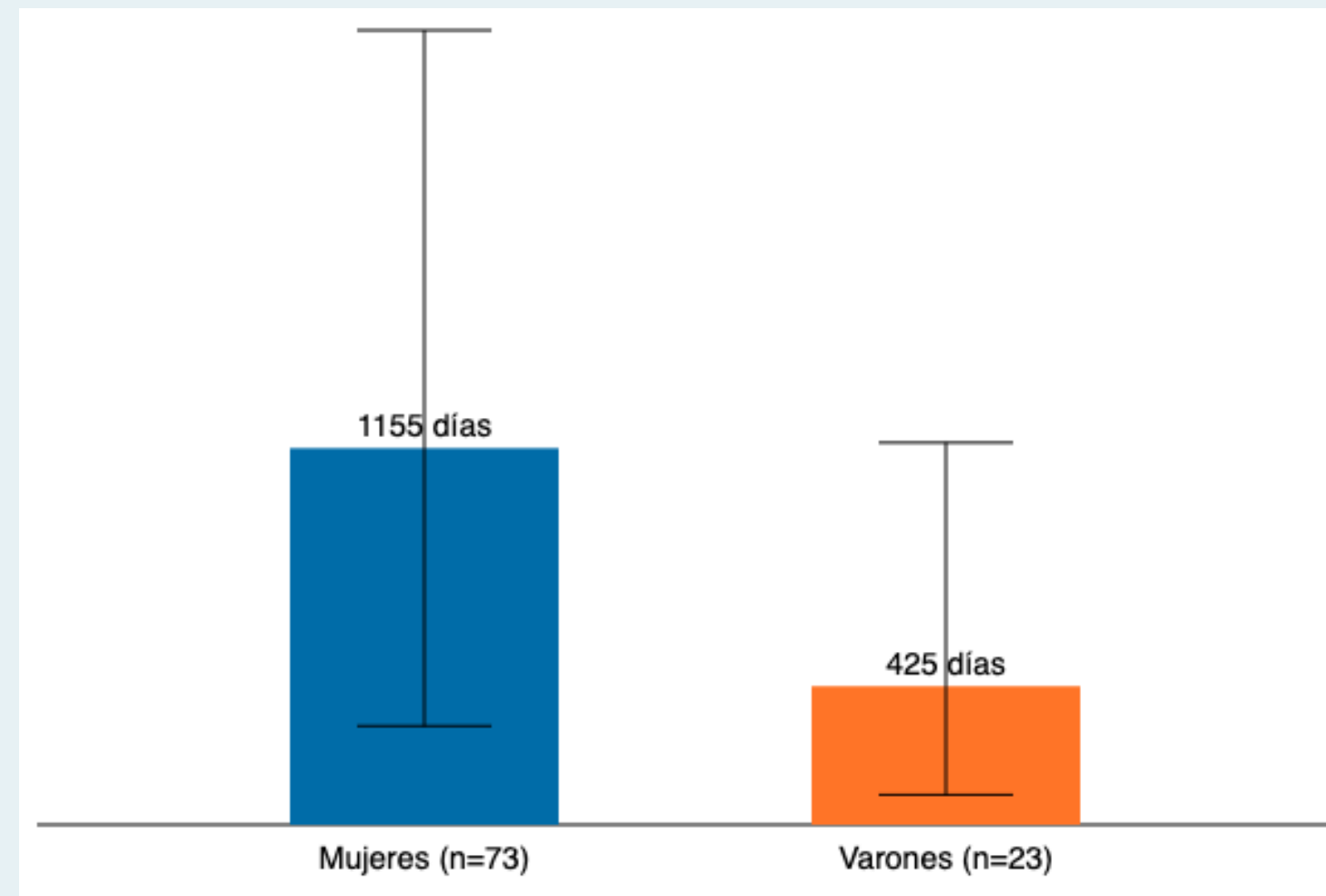
Resultados

- DEM > 90 mg en 13 % (p=0,003)
 - 23 % parches transdérmicos
 - 4 % comprimidos orales



Resultados

- Duración mediana ($p = 0,019$)
 - 1155 días en mujeres
 - 425 días en varones



Discusión



- **Descenso del consumo en DHD tras 2023**
 - Alertas electrónicas
 - Formación y talleres
- **Predominio femenino**
 - Epidemiología del dolor crónico
 - Condicionantes socioculturales
- **Elevada prescripción de parches**
- **Bajo empleo de morfina como primera línea**

Discusión

Limitaciones

- Diseño transversal
- Posible infrarregistro

Fortalezas

- Cobertura poblacional + auditoría clínica
- DEM estandarizada

Implicaciones

- Parches de fentanilo facilitan dosis altas
- Necesidad de deprescripción

Aplicabilidad AP

- Indicadores DEM > 90 mg
- Indicadores de parches en uso y protocolos
- Indicadores de duración

Conclusiones



- Iniciar preferentemente con morfina oral de liberación inmediata y revisar duración para intentar que sea ≤ 90 días.
- Activar alertas automáticas para DEM > 90 mg.
- Programas de educación y deprescripción en Atención Primaria.

Agradecimientos

- Subdirección de Prestación Farmacéutica del Área Sanitaria de Vigo
- CEIm-G
- Ana Clavería Fontán
- Alicia Castillo Páramo

Bibliografía

- Manejo de fármacos opioides. Guía de buena práctica clínica en geriatría. 3ª edición. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología.
- Dolor crónico en el anciano. Guía de buena práctica clínica en geriatría. 3ª edición. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología.
- Huang, Allen R.; Mallet, Louise. (2013). Prescribing opioids in older people. Maturitas, 74(2), 123-129. doi:10.1016/j.maturitas.2012.11.002
- Caballero-Ramirez Nuria, Alesón-Andrés Ana. (2023). Prevalencia del consumo de opioides por dolor crónico no oncológico en población mayor de 65 años del Centro de Salud Nuestra Señora del Pilar. Sociedad Española de Medicos Generales y de Familia. 12(6): 256-260.
- Informe de Utilización de medicamentos U/OPI/V1/13022017. Utilización de medicamentos opioides en España durante el periodo 2008-2015. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- Consumos analgésicos opioides de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios.
- Petzke F, Bock F, Hüppe M, Nothacker M, Norda H, Radbruch L, Schiltenswolf M, Schuler M, Tölle T, Viniol A, Häuser W. Long-term opioid therapy for chronic noncancer pain: second update of the German guidelines. Pain Rep. 2020 Aug 20;5(5):e840.
- [Recomendaciones Europeas de práctica clínica sobre el uso de opioides en dolor crónico no oncológico. Resumen · Sociedad Española del Dolor \(sedolor.es\)](#)
- WHOCC. Definition and general considerations [Internet]. Fhi.no. [citado el 2 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://atcddd.fhi.no/ddd/definition_and_general_considera/
- Gazelka HM, Leal JC, Lapid MI, Rummans TA. Opioids in older adults: Indications, prescribing, complications, and alternative therapies for primary care. Mayo Clin Proc [Internet]. 2020;95(4):793-800. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0025619620301452>
- Galicia-Castillo M. Opioids for persistent pain in older adults. Cleve Clin J Med. 2016 Jun;83(6):443-51. doi: 10.3949/ccjm.83a.15023. PMID: 27281257.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Prácticas seguras para el uso de opioides en pacientes con dolor crónico. Informe 2015. Ministerio DE sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 2015. Disponible en: www.sefh.es/sefhpdfs/PRACTICASSEGURASOPIOIDES.pdf
- Bosetti C, Santucci C, Radrezza S, et al. Trends in the consumption of opioids for the treatment of severe pain in Europe, 1990-2016. Eur J Pain. 2019;23(4):697-707. doi:10.1002/ejp.1337.
- Ramachandran S, Salkar M, Bentley JP, et al. Patterns of long-term prescription opioid use among older adults in the United States. Pain Physician. 2021;24:31-40.
- Weesie YM, Hek K, Schermer TRJ, et al. Use of opioids increases with age in older adults (2005-2017). Front Pharmacol. 2020;11:648. doi:10.3389/fphar.2020.00648.
- Mikelyte R, Abrahamson V, Hill E, Wilson PM. Trends in opioid prescribing for older adults in primary care. BMC Geriatr. 2021;21:468.
- Tormo Molina J., Marín Conde L., González Urbano M., Ruiz Pérez de la Blanca M., Robles Martín J., Vivar Simón M.. Prescripción de opioides mayores en pacientes con dolor no oncológico: descripción de sus características en una zona de salud de atención primaria. Rev. Soc. Esp. Dolor [Internet]. 2017 Feb[citado 2025 Ene 17] ; 24(1):19-26. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462017000100004&lng=es. <https://dx.doi.org/10.20986/resed.2016.3471/2016>.