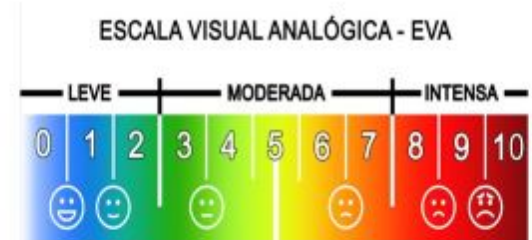


## ¿Es la EVA el parámetro de referencia en la evaluación del dolor neuropático periférico?

Autoras: Ayarra Ullate, Virginia; Terrado Romero, M<sup>ª</sup> del Mar; Percaz Villanueva, María Pilar



En 2024, registramos la “EVA” y la “Percepción Clínica tras el tratamiento”, de todos los pacientes de las 5 unidades del Servicio de Cirugía Ortopédica del HUN, a los que se les había recetado el parche de Capsaicina 179 mg para tratar el dolor neuropático periférico, y analizamos la correlación entre ambas



### OBJETIVOS:

- 1.- ¿Existe correlación/concordancia entre la EVA y la percepción clínica del paciente?
- 2.- ¿Esta correlación/concordancia, es igual para cada unidad?
- 3.- ¿Cuál es la unidad en la que se objetiva mayor mejoría global?

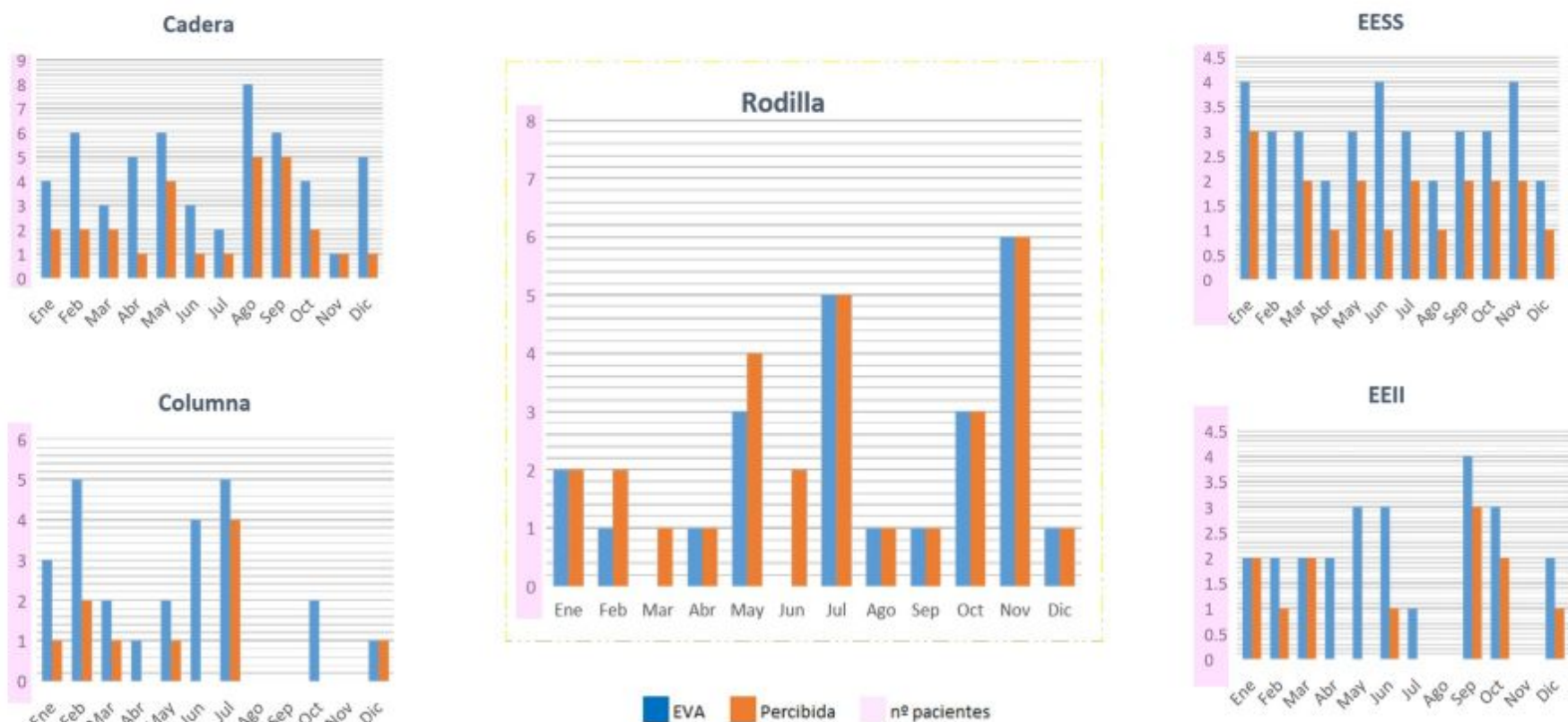
### MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo descriptivo.

La n del estudio es de 179 sujetos de nuestro centro, que acuden a tratamiento en una de las cinco unidades de COT, con distribución masculina/femenina (20-80) y cuyo único criterio de inclusión ha sido la prescripción por parte del facultativo, del Parche de Capsaicina 179mg, por ser criterio de terapia para el control del dolor neuropático periférico que el paciente presentaba en dicho momento.

### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

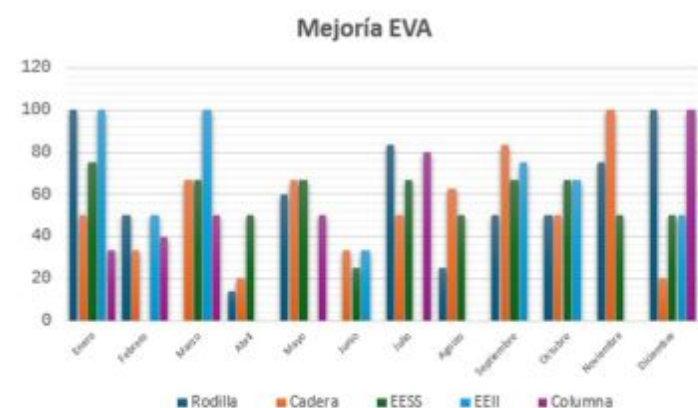
1. La unidad de rodilla es la unidad en la que mayor correlación hay entre el Eva y la mejoría percibida.



2. La unidad de rodilla es la unidad con mayor respuesta al tratamiento



3. La unidad de cadera tiene la mayor mejoría en EVA



### CONCLUSIONES

La EVA es un instrumento muy útil en el manejo del dolor agudo, no obstante, la EVA y la impresión de mejoría manifestada por el paciente no son iguales en los pacientes con DNP dado que la impresión clínica de mejoría que transmite el paciente no siempre coincide con la mejoría en la EVA registrada.

En el estudio, sólo los pacientes con DNP en rodilla tienen correlación entre mejoría de EVA y mejoría clínica expresada por el paciente, experimentando una mayor mejoría con el tratamiento, respecto al resto de etiologías.

El estudio nos hace plantearnos buscar una escala de medida más específica para conseguir un control mas adecuado del dolor