



Optimización del tratamiento: La reducción del intervalo de tiempo entre parches de capsaicina mejora los resultados clínicos

Carbajal Rodríguez, A (1); Casado Pérez, G (2); Ángel Redondo, L (3); Peña Vergara, I (4); Moreno Carbonell, V (5)
(1,5) Hospital Universitario de Cáceres, Cáceres, España.
(2,3,4) Hospital Universitario Virgen del Rocío, Sevilla, España.

INTRODUCCIÓN

El dolor neuropático es consecuencia de una lesión o enfermedad del sistema somatosensorial, y suele volverse crónico y resistente a tratamientos convencionales. La capsaicina al 8%, agonista del receptor TRPV-1, actúa desensibilizando los nociceptores cutáneos tras una activación inicial, siendo útil para el manejo del dolor neuropático periférico.

La ficha técnica recomienda un intervalo de 90 días entre aplicaciones, pero algunos pacientes presentan recurrencias sintomáticas antes de ese plazo. Este estudio analiza la efectividad y seguridad de reducir el intervalo a 60 días en casos seleccionados, buscando optimizar el control del dolor. La propuesta se basa en resultados clínicos observados en pacientes tratados en la Clínica del Dolor.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio observacional retrospectivo en la Clínica del Dolor del Hospital Universitario Virgen del Rocío, con una muestra de 246 historias clínicas de pacientes tratados con parches de capsaicina al 8%.

El análisis se centró en identificar aquellos casos en los que, por razones clínicas, se redujo el intervalo de aplicación de 90 a 60 días.

Se evaluó la efectividad en cuanto a la disminución del dolor desde el inicio de la terapia, además de registrarse en ciertos casos la disminución del área afectada por el dolor conforme se proseguía con la aplicación del tratamiento.

Asimismo, se consideró el número de pacientes que solo habían recibido una aplicación en el momento del análisis, estimando su posible evolución futura y su inclusión en la estrategia modificada.

RESULTADOS

De los 246 pacientes analizados, 45 (18%) fueron tratados con un intervalo reducido de 60 días entre aplicaciones, debido a una persistencia o recaída del dolor antes de los 90 días recomendados.

En este subgrupo se observó una mejora significativa del control del dolor tras aplicar esta estrategia, sin que se reportaran eventos adversos adicionales. Además, otros 45 pacientes (18%) solo habían recibido una aplicación durante el periodo del estudio, por lo que podrían beneficiarse de un intervalo reducido en aplicaciones futuras.



Imagen 1. Distribución de los intervalos entre aplicaciones de parches de capsaicina. El 64% de los pacientes mantienen el intervalo estándar de 3 meses, mientras que el 18% ya recibe el tratamiento cada 2 meses y otro 18% está pendiente de evaluar su respuesta para ajustar el intervalo.

En conjunto, hasta un 36% de los pacientes podrían encontrar un beneficio en esta adaptación del protocolo.

Estos datos sugieren que el ajuste del intervalo puede ser una opción terapéutica efectiva y segura en pacientes seleccionados, especialmente en aquellos con recurrencia sintomática antes del intervalo convencional o bien en aquellos pacientes que requieran múltiples aplicaciones de esta terapia para lograr efectividad en los resultados.

DISCUSIÓN

La reducción del intervalo de aplicación de los parches de capsaicina a 60 días representa una alternativa prometedora para mejorar el manejo del dolor neuropático en pacientes con recaídas frecuentes.

Aunque la ficha técnica establece 90 días como intervalo estándar, estudios recientes y la práctica clínica apuntan a que una estrategia más flexible puede favorecer el control sostenido del dolor. Los resultados de este estudio refuerzan dicha posibilidad, mostrando que un número considerable de pacientes se beneficia de este ajuste sin comprometer la seguridad. No obstante, el carácter retrospectivo del estudio y el tamaño limitado de la muestra imponen ciertas limitaciones. Es necesario realizar estudios prospectivos, con diseño controlado, para validar esta estrategia de forma más concluyente. Mientras tanto, este enfoque puede ser considerado en la práctica clínica en pacientes seleccionados, previa valoración individualizada y bajo seguimiento médico estrecho.

CONCLUSIONES

- Reducir el intervalo de aplicación de los parches de capsaicina de 90 a 60 días es una estrategia eficaz para mejorar el control del dolor en determinados pacientes con dolor neuropático.
- Esta práctica, aunque aún no generalizada, ha mostrado resultados positivos en un porcentaje significativo de casos sin comprometer la seguridad.
- Su implementación podría contribuir a un manejo más personalizado, efectivo y dinámico del dolor crónico.
- La identificación de pacientes candidatos a este ajuste debe basarse en criterios clínicos claros, incluyendo la evolución del dolor, la tolerancia al tratamiento y la necesidad de alivio continuo.
- Se requieren más estudios para establecer guías formales sobre su aplicación sistemática.

REFERENCIAS

- Rybrewant. Anexo I: Ficha técnica o resumen de las características del producto 1. Agencia Eur Medicam [Internet]. 2014;1–33. Available from: ec.europa.eu/health/documents/community.../anx_130850_es.pdf
- Derry S, Rice ASC, Cole P, Tan T, Moore RA. Topical capsaicin (high concentration) for chronic neuropathic pain in adults. Cochrane Database Syst Rev. 2017;2017(1).
- Moisset X. Neuropathic pain: Evidence based recommendations. Press Medecale. 2024;53(2).