



## TRATAMIENTO DEL DOLOR NEUROPÁTICO PERIFÉRICO (DNP) CON CAPSAICINA AL 8%. ¿PODEMOS PREDECIR LA RESPUESTA?



SERVIZO GALEGO DE SAÚDE

ÁREA SANITARIA DE OURENSE, VERÍN E O BARCO DE VALDEORRAS

Luz Cánovas Martínez, Noelia Gago Dieguez, Jakeline Carrera Sieiro, Lucas Castro Gómez, Rocio López Díez, Beatriz Taboada Varela. Laura Blanco González. U. Dolor HU Ourense. luzourense2020@gmail.com

Estudio prospectivo realizado en la U. Dolor del H.U de Ourense a lo largo de 4 años en pacientes con DNP secundario a diferentes etiologías a los que se les prescribió como tratamiento parche de Capsaicina al 8%.

**Objetivo:** Valorar si existen factores predictores de respuesta al tratamiento al parche de capsaicina.

### Material y Métodos

Se incluyeron 320 pacientes con diagnóstico de DNP localizado que habían firmado el CI y con piel íntegra en la zona de dolor.

#### Factores de Exclusión:

- Negativa al tratamiento,
- Alteraciones en la piel.

En 50 pacientes elegidos al azar se prescribió parche de lidocaína 5% en la zona de dolor 12h al día durante un mes previa a la colocación de capsaicina 8%.

#### Variables estudiadas:

Sexo. Intensidad de dolor (VAS y DN4 4-8-12 meses). Diagnóstico, Tº de evolución del dolor. Tº inicio de analgesia. % reducción del área (4-8-12 meses).

Nº de colocaciones, Correlación diagnóstico/sintomatología neuropática, % Respondedores en el grupo lidocaína, Efectos indeseables. PGI-I: mejoría percibida por el paciente.

Se utilizó SPSS14.0 para Windows, t-Student para comparación de medias y una prueba binomial simple para comparación de proporciones.  $P < 0.05\%$



Área de dolor en el 1º mapeo

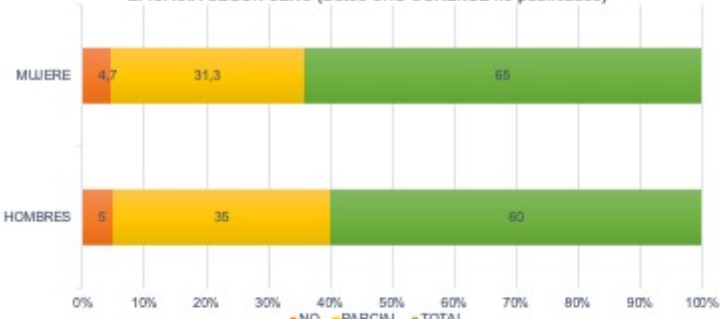


Disminución del área de dolor en el 2º mapeo

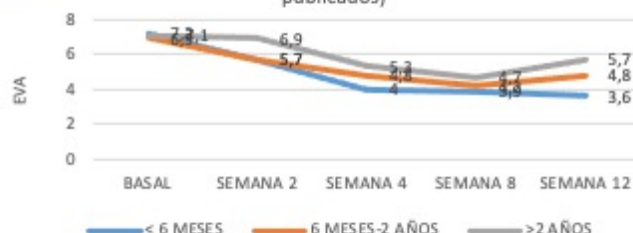


### Resultados

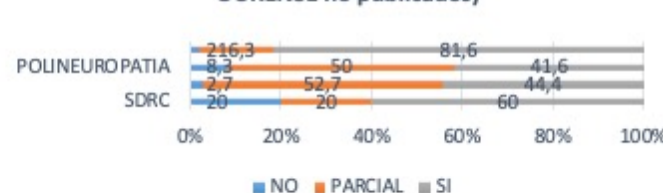
EFICACIA SEGÚN SEXO (Datos CHU OURENSE no publicados)



EVA /Eficacia analgésica (datos CHU Ourense no publicados)



EFICACIA SEGÚN PATOLOGÍA (datos CHU OURENSE no publicados)



% MEJORIA TRAS SUCEASIVAS APLICACIONES (datos CHU OURENSE no publicados)



% MEJORIA EN LOS PACIENTES TRATADOS PREVIAMENTE CON PARCHES DE LIDOCAÍNA (datos CHU OURENSE no publicados)



Tabla I: Correlación diagnóstico/DN			
	PÉRDIDA SENSORIAL (% CLUSTER)	HIPERALGESIA TÉRMICA (% CLUSTER)	HIPERALGESIA MECÁNICA (% CLUSTER)
DN PNP	+++	+	+++
LESIÓN NERVIOSA PERIFÉRICA	+	++	+++
NPH	++	++	++

El % de reducción del área de dolor tras la 1ª aplicación es mayor en DN postcirugía ( $p < 0.01$ ) La correlación DN/diagnóstico se representa en la tabla I.

### Discusión y Conclusiones

- En nuestro estudio el sexo no influyó en la respuesta a diferencia de otros estudios.
- Nuestros pacientes partían de un dolor neuropático de moderado a severo, por lo que la intensidad de dolor de los síntomas neuropáticos no influyeron en la respuesta.
- Obtuvimos una mejor respuesta en los menos evolucionados, pero los más evolucionados también percibieron mejoría.
- En el dolor neuropático postcirugía hay un mayor número de respondedores, así como, una reducción más importante del área de dolor.
- La respuesta a lidocaína predice la respuesta a la capsaicina en un grupo de pacientes.
- Se establece una correlación diagnóstico/sintomatología neuropática en los pacientes respondedores como publica la bibliografía.
- Capsaicina al 8% es un fármaco eficaz, seguro y bien valorado por los pacientes en el tratamiento de DNP.

#### Referencias

1. Freynhagen R et al. Pain Medicine 2021; 22: 2324-2336. 2. Baron R et al. Pain 2017; 158: 261-272. 3. Reimer M et al. Pain Rep. 2020;5 :e820.