

Tratamiento de los Dolores Musculoesqueléticos

(Con una Combinación Analgésica*)

Guillermo Hernández Corella **

José Rafael Oreamuno Obregón **

INTRODUCCION

Aunque muchos autores han intentado cuantificar el dolor mediante estudios complejos y sofisticados, considerando que este síntoma es esencialmente subjetivo y cuyas modificaciones son difíciles de evaluar, los resultados no han sido del todo satisfactorios. El médico en su práctica diaria y en especial el traumatólogo se ve enfrentado con mucha frecuencia con diversos dolores musculoesqueléticos. Ejemplo de esto es el dolor lumbar o lumbalgia, el cual de acuerdo con Caillet (1) afecta a un 80% de la población masculina en alguna oportunidad de su vida. Si bien es cierto que las tasas de mortalidad de la lumbalgia son insignificantes, su morbilidad es muy alta y tiene gran importancia, no sólo por causar gran molestia al paciente sino por significar una elevada pérdida de producción para el país, dadas las incapacidades constantes que conlleva, especialmente afectando a la población económicamente productiva. Es evidente que la medicación analgésica pura no cubre el espectro total de este tipo de dolor, dado que en el "síndrome de dolor lumbar" hay componentes orgánicos y psicosomáticos interrelacionados, lo que hace necesario, de acuerdo a los nuevos conceptos del dolor (2), (7), (6), agregar un agente relajante y/o miorrelajante con el fin de obtener un mejor efecto terapéutico a fin de bloquear el estímulo doloroso en la corteza y mitigar la parte emocional provocada por el dolor. Zanini, 1972 (10) evaluó en animales de experimentación, el efecto analgésico del propoxifeno-acetaminofén combinado con clorhidrato de hidroxicina. Los análisis estadísticos demostraron que esas drogas combinadas dan mejores resultados que los alcanzados por sus componentes en forma aislada. Este estudio es comparable con los reportados por Grotto (1965), Saken (1968), Lewis (1967), Gattonde (1964) y Sulamu (1967) entre otros. El propoxifeno es un analgésico con varios años

de uso, relacionado químicamente con la metadona y farmacológicamente con la metil morfina que produce una acción analgésica similar al de la codeína y cuyo uso en dosis corrientes está prácticamente exento de ocasionar adicción. El acetaminofén es un derivado de la fenacetina con acción analgésica y antipirética similar a la aspirina pero que no produce hemorragia digestiva ni trastornos en la coagulación sanguínea como ocasionalmente sucede con la aspirina, ni lesiones renales o producción de metahemoglobina, como frecuentemente sucede con la fenacetina, siendo por esto considerada la droga de elección como sustituto de la aspirina. Con la combinación de ambas drogas, propoxifeno y acetaminofén, se estarían cubriendo los diferentes sitios de acción de los analgésicos, tanto en el sistema nervioso central, elevando el umbral del dolor, como a nivel periférico, disminuyendo en los sitios de origen del dolor las reacciones nerviosas. Se considera que una combinación de ambos tipos de analgésicos conteniendo menor dosis de cada uno de sus componentes, condicionaría un mejor efecto analgésico con menor incidencia de efectos colaterales. Diferentes estudios parecen demostrar que la hidroxicina potencializa la acción analgésica de la combinación del acetaminofén y el propoxifeno, además de su conocida acción ansiolítica ya por años observada. Contando con esa combinación analgésica fue que nos propusimos realizar el presente estudio en pacientes de la Consulta Externa de Ortopedia y del Servicio de Emergencias del Hospital Dr. Rafael Angel Calderón Guardia de la Caja Costarricense del Seguro Social, con el objeto de evaluar la eficacia y tolerancia de esa combinación analgésica en pacientes con síndrome de dolor lumbar, en cervicalgias, en dorsalgias y en contusiones de otras articulaciones.

MATERIAL Y METODO

Se estudiaron 32 pacientes (entre los 16 - 55 años) quienes cumplieron con las especificaciones del protocolo del estudio y que presentaban padecimientos osteomusculares debido a

* Antagon - Pfizer

** Servicio de Ortopedia, Hospital Rafael Angel Calderón Guardia, Caja Costarricense de Seguro Social, San José, Costa Rica.

cervicalgia, lumbalgia, dorsalgia muscular y contusiones de rodilla y hombro específicamente en este estudio. Todos los pacientes seleccionados presentaban un cuadro clínico de dolor severo, grado 3, ya que todos estos enfermos fueron vistos en los servicios indicados anteriormente a donde fueron referidos con carácter de urgencia dada la severidad de la sintomatología.

EXCLUSION DE PACIENTES

Se excluyeron pacientes embarazadas, pacientes con historia conocida de intolerancia a fármacos químicamente relacionados con los estudiados, pacientes con alteraciones de sus constantes biomédicas y enfermos que pudieran estar recibiendo otra droga que dificultase la evaluación del estudio. En caso de que el paciente estuviese recibiendo algún tratamiento analgésico, éste fue suspendido.

DOSIFICACION

El esquema de tratamiento fue de 1 a 2 tabletas cada 4 a 6 horas hasta un máximo de 8 tabletas diarias, indicadas hasta la desaparición de los síntomas. Cada comprimido está compuesto de:

Clorhidrato de propoxifeno	30 mg.
acetaminofén	300 mg.
clorhidrato de hidroxicina	5 mg.
cafeína anhidra	30 mg.

El número de tabletas diarias, los días de tratamiento y los efectos secundarios fueron recogidos y anotados cuidadosamente. La severidad de los síntomas y la evolución clínica fue observada según el siguiente esquema de acuerdo al protocolo:

Dolor	Grado
Severo	3
Moderado	2
Leve	1
Ausente	0

RESULTADOS

Se estudiaron 32 pacientes seleccionados con dolor grado 3, 17 mujeres y 15 hombres, con edades comprendidas entre 16 y 55 años y cuya distribución por sexo y edad puede observarse en la Tabla 1, siendo diagnosticados 15 cervicalgias, 13 lumbalgias, 3 contusiones articulares y 1 dorsalgia. Las 15 cervicalgias cedieron en relación a su dolor con un promedio

de 3.3 días de tratamiento (rango 2 - 5 días) y con un promedio de 6.9 tabletas diarias. En las 13 lumbalgias se logró controlar el dolor con un promedio de 3.9 días de tratamiento (rango 3 - 8 días) y necesidad promedio diario de 6.2 tabletas. En 2 pacientes que requirieron 8 días de tratamiento se logró mejoría pero no remisión total del síntoma, por lo que fue preciso someterlo a un mayor estudio. El caso reportado de dorsalgia requirió 6 días de tratamiento con un promedio de 6 tabletas al día. En las 3 contusiones se necesitó un promedio de 5.7 días de tratamiento (rango 4 - 7 días) requiriendo un promedio de 5.9 tabletas al día. En resumen, de los 32 casos estudiados, 30 pacientes evolucionaron favorablemente para un 93.75% de éxito clínico. En 8 de los 32 pacientes se observaron efectos colaterales, 2 casos con dolor en epigastrio y 6 con somnolencia. Un caso de dolor epigástrico fue moderado pero pudo terminar el tratamiento. El otro caso de gastralgia y los casos de somnolencia, que fue el efecto secundario más frecuente, igualmente no impidieron la continuidad del tratamiento ni requirieron terapéutica sintomática.

COMENTARIOS

Según los resultados obtenidos en nuestro estudio y en otros realizados en otras partes del mundo, Di Corleto (3), Argentina; Toledo Luis Plinio et al (9), Brasil; creemos que la utilización de Antagon en dolores musculoesqueléticos agudos acorta el número de días y disminuye en forma más eficaz el dolor que la utilización de un analgésico puro como el acetaminofén al que hemos estado acostumbrados a usar. Creemos que de esta forma podemos ayudar a evitar la gran pérdida de producción que representan las prolongadas incapacidades que se dan por dicho síndrome, en especial en servicios de asistencia de seguridad social, similares a donde se realizó este estudio. Los efectos colaterales fueron mínimos, no habiendo tenido que suspender la medicación en ningún paciente. Aunque se presentaron dos casos de gastritis creemos que esta combinación de drogas ocasiona menos irritaciones gástricas que otras de gran uso como por ejemplo la aspirina, la cual además interfiere con los mecanismos de coagulación (8), (5), (4), produciendo en ocasiones hemorragias digestivas de importancia.

RESUMEN Y CONCLUSION

Se estudian 32 pacientes con dolores musculoesqueléticos agudos, los cuales fueron tratados con una combinación de propoxifeno-a-

centominofén-hidroxizina y cafeína con el objeto de evaluar su eficacia, así como su tolerancia. En 30 pacientes se obtuvo respuesta favorable para un porcentaje de 93.75% de éxito terapéutico. Se concluye que esta combinación analgésica es bien tolerada y cubre con efectividad y rapidéz el dolor ocasionado por estos cuadros musculoesqueléticos tan frecuentes en la consulta hospitalaria. En opinión de los autores, esta combinación analgésica (Antagon) tiene mejor efecto terapéutico que otros analgésicos siendo de gran utilidad para el médico general y en especial para el traumatólogo.

SUMMARY

32 patients with acute-muscular-skeletal

pain were studied. These patients were treated with a combination of propoxiphene-acetaminophen-hydroxyzine and caffeine, with the object of evaluating the efficacy of this combination, as well as its tolerance. The results were favorable in 30 patients, representing a 93.75% of therapeutic success. We conclude that this analgesic combination is well tolerated and controls quickly and effectively the muscular-skeletal pain frequently observed in out-patients. In the authors' opinion this analgesic combination (Antagon) has a better therapeutic effect than other analgesics, being very useful for the general practitioner and specially for the traumatologist.

ESTUDIO ANTAGON

Tabla 1 DISTRIBUCION SEGUN DIAGNOSTICO, EDAD Y SEXO DE LOS PACIENTES ESTUDIADOS

Diagnost. Edad/sexo	Cervicalgia		Lumbalgia		Dorsalgia		Contusión		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	
< 21	3	2	-	-	-	-	-	-	5
21-30	-	3	3	1	-	-	1	-	8
31-40	1	5	3	2	1	-	1	-	13
41-50	-	1	1	2	-	-	1	-	5
51 & +	-	-	-	1	-	-	-	-	1
Total	4	11	7	6	1	0	3	0	32

BIBLIOGRAFIA

- Caillet R. Lombalgias. 1974, Editora Manole, Sao Paulo, Brasil.
- Casey J.L. Postgraduate Medicine. 973, 53:6.
- Di Corleto, C. Las algias osteomusculares, un nuevo enfoque terapéutico. Semana Médica, Buenos Aires, Argentina, 147 (13): 365, 1975.
- Kaneshiro, M.M., Mielke, C.N.; Kasper, C.K., Rapaport, S.I.; New England J. Med. 1969, 281:1039.
- Langman, M.J.S. Gut. 1970. 11:627.
- Manzuny L., Sindou M. y col. La Nouvelle Presse Medicale. 1974, 3:6.
- Melsak R. Parte II Modern Medicine. 197, 42:7.
- Pinedo, H.M.; Putte, L.B.A. van de y Loeliger, E.A. Ann. Rheum. Dis. 1973, 32:66.
- Plinio Luiz M. de Toledo et al. Clinical evaluation of a new analgesic combination in the control of lumbar pain. Rev. Bras. Clin. Terap. Vol. 4 No. 9, 357-360, 1975.
- Zanini, R.A.; Slemmer O.; Sertie J.A. Sinergismo da atividade analgesica do propoxipheno, hidroxizina e acetaminophen. Revta. Bras. Clin. Terap. Vol. 1; No 11, Nov. 72.