

Desórdenes Músculo-esqueléticos Agudos

(ESTUDIO ABIERTO DE PIROXICAM* EN PACIENTES CON DESORDENES MUSCULO-ESQUELETICOS AGUDOS)

Francisco A. González**

El presente estudio se realizó en pacientes que consultaron a la Unidad de Emergencia del Hospital Rosales, en San Salvador, El Salvador. Se trata de un estudio abierto de piroxicam en pacientes que presentaban trastornos músculo-esqueléticos agudos, con el objetivo principal de evaluar la eficacia del piroxicam (Feldene) en el alivio del dolor y de la inflamación en trastornos músculo-esqueléticos de diversa etiología. Existe suficiente experiencia previa con esa nueva droga en este tipo de lesiones (1-2-3-4). Para la selección de los pacientes en este estudio se tomaron en cuenta los siguientes parámetros:

Inclusiones

1. Edad de 18 a 70 años
2. Hombres y mujeres no embarazadas, ni en estado de lactancia.
3. Pacientes de consulta externa o interna.
4. Cumplir el requisito para diagnóstico de desorden músculo-esquelético agudo.
5. Un período de 2 semanas sin haber recibido medicación previa anti-inflamatoria a excepción de aspirina.
6. Historia médica obtenida y examen físico ejecutado inmediatamente anterior a la inclusión en el estudio.

Exclusiones

1. Ningún paciente donó sangre mientras participó en el estudio.
2. Ningún paciente tendrá cirugía electiva durante el estudio.

3. Terapia concomitante anti-inflamatoria o con otra droga en investigación.
4. Significativa enfermedad hematológica, renal o hepática.
5. Enfermedad gastrointestinal activa bajo tratamiento o una historia de sangrado gastrointestinal en los últimos tres meses.
6. Pacientes con terapia de anti-coagulantes.

Tratamiento

Se sometieron a estudio 35 pacientes cuyas edades oscilaban entre 20 y 50 años, de los cuales 22 fueron del sexo masculino y 13 del sexo femenino, siendo evaluados al inicio y después en los 3,7 y 14 días de la terapia.

El diagnóstico fue el siguiente:

miositis	9
tenosinovitis	7
bursitis	7
esguince	9
artritis traumática	3

La eficacia se basó en la evaluación del investigador, por una escala de auto-evaluación del paciente y anotando la cantidad del uso de analgésico concomitante (aspirina o acetaminofen) cuando fue requerido. A cada paciente se le dio una caja de 20 cápsulas de 10 mg cada una con el siguiente esquema de tratamiento. "Tomar cuatro cápsulas diarias durante dos días, luego dos cápsulas diarias hasta consumir todas las cápsulas. El medicamento de cada día debe tomarse en una sola toma después de cada comida o con un bocadillo."

* Feldene - Marca registrada de Pfizer S. A.

** Asistente, Servicio de Ortopedia y Traumatología, Hospital Rosales, San Salvador, El Salvador, 1981.

Resultados

Del total de pacientes sometidos a estudio, cinco no regresaron a sus controles subsiguientes, por lo que se ignora el resultado, a pesar de suponer fueron curados. La tabulación final es en base de los 30 pacientes restantes. Los efectos colaterales encontrados fueron

mínimos; ya que de 30 pacientes, únicamente reportaron efectos colaterales cinco pacientes (3 somnolencia, 1 anorexia y 1 epigastralgia). Considerados estos efectos colaterales de poca magnitud como para suspender o cambiar el esquema de tratamiento. Los resultados obtenidos en el presente estudio fueron satisfactorios; (ver cuadro).

Cuadro

No. Pte.	Diagnóstico	Sexo	Edad años	Efectos colaterales	Resultado
1	Miositis muslo izquierdo	F	31	ninguno	bueno
2	Miositis hombro derecho	M	35	ninguno	bueno
3	Miositis brazo derecho	M	40	ninguno	bueno
4	Miositis pierna derecha	M	32	ninguno	bueno
5	Miositis hombro derecho	M	50	ninguno	bueno
6	Miositis pie derecho	M	24	ninguno	excelente
7	Miositis antebrazo derecho	M	50	ninguno	excelente
8	Miositis pierna derecha	M	33	??	??
9	Miositis muslo izquierdo	M	21	??	??
10	Tenosinov. dedo medio mano der.	M	43	ninguno	excelente
11	Tenosinovitis pulgar derecho	F	20	somnolencia	excelente
12	Tenosinovitis muñeca derecha	M	37	ninguno	excelente
13	Tenosinovitis muñeca derecha	M	20	ninguno	bueno
14	Tenosinovitis muñeca derecha	M	42	anorexia	bueno
15	Tenosinovitis muñeca izquierda	M	31	ninguno	excelente
16	Tenosinovitis muñeca derecha	M	42	??	??
17	Esguince tobillo izquierdo	F	30	ninguno	excelente
18	Esguince rodilla derecha	F	30	ninguno	excelente
19	Esguince codo derecho	M	24	ninguno	bueno
20	Esguince rodilla izquierda	F	24	somnolencia	bueno
21	Esguince muñeca derecha	F	27	ninguno	bueno
22	Esguince rodilla izquierda	F	38	ninguno	bueno
23	Esguince muñeca derecha	M	22	ninguno	bueno
24	Esguince cuello	M	30	ninguno	excelente
25	Esguince muñeca izquierda	F	22	??	??
26	Bursitis hombro derecho	M	36	ninguno	excelente
27	Bursitis codo derecho	M	40	ninguno	excelente
28	Bursitis rodilla izquierda	F	28	epigastralgia	bueno
29	Bursitis hombro derecho	F	43	somnolencia	excelente
30	Bursitis rodilla izquierda	M	34	ninguno	bueno
31	Bursitis rodilla derecha	M	50	ninguno	bueno
32	Bursitis codo izquierdo	M	40	?	??
33	Artritis traumática codo izq.	F	24	ninguno	excelente
34	Artritis traumática rod. izq.	M	45	ninguno	bueno
35	Artritis traumática índice der.	M	24	ninguno	bueno

Resumen

Se estudiaron 25 pacientes con lesiones diversas musculo-esqueléticas agudas, que recibieron tratamiento con un nuevo agente anti-inflamatorio no esterooidal, el piroxicam, en dosis única de 40 mg durante los dos primeros días, seguido de 20 mg cada 24 horas, durante 1 a 2 semanas, según fuese necesario. En 30 pacientes en que se terminó la evaluación, 13 tuvieron evolución clasificada como excelente y 17 de buena. Cinco pacientes indicaron efectos secundarios leves y transitorios.

Summary

Thirty five patients with acute musculoskeletal disorders of diverse etiology were studied. They were treated with a new non steroidal anti-inflammatory agent, piroxicam, in single dose of 40 mg during the two first days, followed by 20 mg as daily dose, during one to two weeks, as necessary. In 30 patients that were evaluated, 13 were classified as excellent and 17 as good. Five patients presented slight and transitory side effects.

Bibliografía

1. Maccagno A. Piroxicam in the treatment of acute musculoskeletal disorders. Rheumatology in the 80's an advance in therapy. Piroxicam Proceedings of a Symposium. Excerpta Médica. Málaga, España. Pag. 68, 1980.
2. Nussdorf, R.T. Piroxicam and acute musculoskeletal diseases: a double-blind 14 day study comparing piroxicam and phenylbutazone. Piroxicam: proceedings of the Royal Society of Medicine, London Acad. Press. pp. 93-95, 1978.
3. Santilli G., y Col. Estudio comparativo con piroxicam e ibuprofen vs. placebo en el tratamiento de apoyo de lesiones menores causadas por deportes. Investg. Médica Internacional. pag, 44, Vol. 8, Supl. (1), 1981.
4. Vargas German. Piroxicam en lesiones deportivas. Tribuna Médica de Centro América, No. 322, Tomo XXIV No. 5 Marzo 1981.