

Trastornos Músculo-esqueléticos

(TRASTORNOS MUSCULOESQUELETICOS AGUDOS TRATADOS CON PIROXICAM*

Alfredo Du Bois**

Gustavo Pinilla***

Noel Pérez***

INTRODUCCION

Se trata de un estudio clínico abierto, no comparativo, cuyo objetivo fundamental fue conocer la eficacia de piroxicam en el alivio del dolor y la inflamación en pacientes con trastornos musculoesqueléticos de diversa etiología. Se aprovechó a la vez, para evaluar su tolerancia y efectos secundarios. El piroxicam es un nuevo agente anti-inflamatorio no esteroide de larga actividad, de estructura distinta a las otras drogas antirreumáticas corrientemente usadas. Sus propiedades farmacológicas no son muy diferentes de aquellas drogas similares a la aspirina e indometacin. (2-3) Es eficaz clínicamente en el alivio del dolor y de otros síntomas y signos de la inflamación propios de las enfermedades reumáticas. Una de las principales características del piroxicam es su larga vida media plasmática de cerca de 45 horas, considerablemente mayor que cualquier otro agente similar con la excepción de la fenilbutazona y sus derivados (1). Esas propiedades del Piroxicam hacen que la administración sea a bajas dosis únicas de 20 mg. diarios, una ventaja significativa en pacientes que requieren tratamiento a largo plazo o colaboran poco en el mismo. Este estudio fue realizado en Panamá, en el Hospital Santo Tomás, por los Drs. Alfredo Du Bois, Gustavo Pinilla y Noel Pérez, con 24 pacientes que acudieron al Cuarto de Urgencias de ese Hospital, con diagnóstico de trastornos musculoesqueléticos agudos, durante los meses de setiembre a noviembre de 1980.

* FELDENE, marca registrada de PFIZER

** Profesor de Clínica Ortopédica, Universidad de Panamá

Servicio de Ortopedia y Traumatología
Hospital Santo Tomás, Panamá

*** Servicio de Ortopedia y Traumatología
Hospital Santo Tomás, Panamá.

METODOLOGIA

1. Se seleccionaron para el estudio todos los pacientes que acudieron al Cuarto de Urgencias del Hospital Santo Tomás, diagnosticados como trastornos musculoesqueléticos agudos sin excepción. 2. Aunque se trató de evaluar cada paciente como mínimo tres veces, en un tercio de los pacientes sólo se pudo hacer dos veces y en los dos tercios restantes, tres veces. 3. En la mayoría de los casos como era el objetivo el tratamiento no se extendió más de 14 días. 4. Todos los casos recibieron el mismo tratamiento inicial: 40 mg de piroxicam en una toma cada 24 hrs. por los dos primeros días, seguidos de 20 mg diarios en una toma por un máximo de dos semanas. 5. El tratamiento varió en cuanto a los días de duración. 6. Se usó la misma hoja de evaluación en cada uno de los pacientes. 7. Los parámetros clínicos evaluatorios fueron iguales para cada paciente: Dolor (intensidad), tumefacción, limitación de la movilidad, dolor (autoevaluación del paciente). 8. Los tipos de trastornos musculoesqueléticos, variaron en cuanto a denominación y localización.

RESULTADOS

Las condiciones clínicas que se trataron fueron las siguientes:

Bursitis	3
Contusiones	4
Distensiones	3
Esguinces	11
Tendinitis	1
Tortícolis	2
TOTAL	24

De estos pacientes:

Hombres	5
Mujeres	19
TOTAL	24

De los 24 pacientes dos no regresaron a control (uno con diagnóstico de distensión y el otro con esguince), por lo que considerando el tipo de consulta institucional juzgamos que no volvieron por sentirse bien, pero fueron excluidos del análisis final. Los restantes 22 pacientes terminaron la evaluación. De los 22 pacientes evaluados 9 tuvieron una evolución considerada como excelente, 12 como buena y sólo un caso se juzgó como regular que correspondió a un esguince del 1o. dedo de la mano izquierda, producido por un traumatismo. Es nuestro criterio que en relación a eficacia se obtuvo un 95.45% de éxito considerando como tal los casos excelentes y buenos (21 de 22 casos). En relación a tolerancia 20 de los 22 pacientes (90.9%) no presentaron efectos secundarios. De los dos casos restantes presentó uno mareos y cefalea y el otro náuseas siendo que ambos casos toleraron la continuidad del tratamiento sin medicación sintomática.

COMENTARIOS

Con estos resultados obtenidos en diversos trastornos musculoesqueléticos, considerando la opinión de los pacientes y la evaluación de los investigadores, consideramos que, piroxicam es un medicamento de gran utilidad en el tratamiento de estos trastornos con gran seguridad en su manejo clínico, ya que fue muy bien tolerado y sólo se encontraron muy pocas reacciones secundarias, leves y transitorias. Otra ventaja adicional desde el punto de vista práctico para el paciente es derivado de su prolongada vida media en plasma que facilita un régimen terapéutico de una sola toma al día, de gran utilidad en estos pacientes que usualmente requieren seguir su vida cotidiana sin mayores modificaciones.

RESUMEN

Se presentan los resultados obtenidos en

22 pacientes con diversas afecciones musculoesqueléticas agudas, tratados con piroxicam, nuevo agente anti-inflamatorio no esteroide. Se concluye por sus buenos resultados y excelente tolerancia que este nuevo medicamento constituye un excelente recurso para el tratamiento de estos procesos.

SUMMARY

Results obtained in a study with 22 patients suffering various acute musculoskeletal disorders are presented. The patients were treated with piroxicam, a new antiinflammatory non-steroidal agent. Its good results and excellent toleration make it evident that piroxicam is a most valuable resource for the treatment of inflammatory processes.

BIBLIOGRAFIA

1. Nuotio P., and Makisara P., Pharmacokinetic and clinical study of piroxicam. In Piroxicam' Royal Society of Medicine International Congress and Symposium Serie No. 1. Pag 25-30, 1977.
2. Steigerwald James C., School of Medicine Denver, Colorado, U.S.A. Piroxicam and rheumatoid arthritis: a double-blind 16 week study comparing piroxicam and indometracin. In Piroxicam: Royal Society of Medicine International Congress and Symposium, Serie No. 1, Pag. 47-52, 1977.
3. Ward, J.R., Willkens R.F., Louie J.S. and McAdam L.P.: Piroxicam and rheumatoid arthritis: a multi centre 14 week controlled double-blind study comparing piroxicam and aspirin. In Piroxicam: Royal Society of Medicine Internacional Congress and Symposium Serie No. 1., Pag. 31-39, 1977.
4. Wiseman E.H., Review of Preclinical Study with PIROXICAM: Pharmacology Pharmacokinetics, and Toxicology. In Piroxicam: Royal Society of Medicine Internacional Congress and Symposium Serie No. 1., Pag. 11-23, 1977.