

TUEHSP
5614
2017
c.1

UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA



**"PROPUESTA DE ENSAYO CLÍNICO SOBRE EL EFECTO DE LA
INFILTRACIÓN DE LIDOCAÍNA SUBCUTÁNEA EN LA
DISMINUCIÓN DEL DOLOR EN NEUROPATÍA DIABÉTICA EN
EXTREMIDADES "**

CAROLINA JIMENEZ CHUREO

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MAGISTER EN SALUD PÚBLICA

PROFESOR GUIA DE TESIS: DR. DANTE CÁCERES L.

Santiago, ABRIL 2017

ÍNDICE

PORTADA.....	Pág. 1
RESUMEN.....	Págs. 3
INTRODUCCIÓN.....	Págs. 4 – 8
PROPÓSITO Y OBJETIVOS.....	Pág. 9
HIPOTESIS.....	Pág. 10
MARCO TEÓRICO.....	Págs. 11 – 25
MÉTODOS.....	Págs. 26 – 33
RESULTADOS ESPERADOS.....	Pág. 34
PRESENTACION DE RESULTADOS.....	Pág. 35
ASPECTOS ÉTICOS.....	Pág. 36
EVENTUALES SESGOS Y CÓMO SOLUCIONARLOS...Pág. 37	
BIBLIOGRAFÍA.....	Pág. 38 – 43
ANEXOS.....	Pág. 44– 58

Palabras Claves: Dolor crónico, dolor neuropático, neuropatía diabética dolorosa, tratamientos, infiltración con lidocaína subcutánea en dolor neuropático, terapia neuropática.

RESUMEN

Según la Asociación Internacional para el estudio del dolor (IASP) dolor se define como “una experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada a un daño tisular existente o potencial, o descrita en términos de ese daño”. El dolor neuropático es un tipo de dolor crónico que posee características fisiopatológicas y semiológicas particulares, así como también lo son los pacientes que lo padecen. Una de las tantas etiologías de este tipo de dolor es la neuropatía diabética dolorosa. A pesar de la alta prevalencia existente por estudios internacionales, en Chile no se conoce la prevalencia, ni tampoco es contemplada como complicación en el GES de diabetes. Dentro de los tratamientos estándar se encuentran: anticonvulsivantes, como la pregabalina, antidepressivos tricíclicos como la amitriptilina y duales como la duloxetina. Sin embargo, muchos enfermos persisten con dolor, y aún más enfermos no pueden optar a este tratamiento en Chile por su elevado costo. Es por ello que se propone un tipo de terapia coadyuvante a este tipo de manejo, y en algunos casos según la disponibilidad, como único tratamiento. **Objetivo General:** Determinar la eficacia de la infiltración de lidocaína subcutánea en disminuir el dolor neuropático en pacientes con neuropatía diabética en extremidades superiores e inferiores. **Metodología:** Se realizará un ensayo clínico, aleatorizado, doble ciego, en un consultorio de la atención primaria de salud en Santiago de Chile. Sin embargo, antes de realizar el estudio propiamente tal, es necesario levantar datos epidemiológicos que no se encuentran disponibles en los consultorios de atención primaria en Chile, de esta manera: 1.- primero se cuantificarán a todos los pacientes diagnosticados con diabetes, pertenecientes al grupo de “pacientes crónicos”. 2.- Luego se detectarán los potenciales pacientes con dolor neuropático a través del cuestionario DN4 - examen físico y con criterios de ingreso al estudio 3.- **El estudio real durará 6 semanas:** al inicio se cuantificará el dolor y su repercusión en las actividades de la vida diaria (con la escala Eva, índice de discapacidad de Oswestry, cuestionario del sueño MOS, depresión - ansiedad, la localización del dolor a través del mapa del dolor y SF - 12 Calidad de vida). Luego al finalizar la 3era semana de tratamiento se evalúa nuevamente, agregándose la escala PGI - I / CGI - I; y luego al completar la sexta semana finalmente. **Resultados Esperados:** Disminución en un 30% del dolor con terapia neural/infiltración de lidocaína sc. Disminución de un 50% de las otras variables.

Palabras Claves: Dolor crónico, dolor neuropático, neuropatía diabética dolorosa, tratamientos, infiltración con lidocaína subcutánea en dolor neuropático, terapia neural.