



Implementación de un modelo de predicción de riesgo del Trastorno por Consumo de Opioides de Prescripción en Atención Primaria

Claudia Carratalá¹, Mónica Escorial¹, Ana Panadero⁵, Segundo Jiménez², Francisco Toboso³, Pau Miró⁴, Ana Peiró^{1,3,5}

¹Neurofarmacología aplicada al dolor (NED), Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL); ²Medicina de Familia; CS Elda; ³Medicina de Familia, CS Marina Baixa; ⁴Centro de Investigación en Gestión e Ingeniería de Producción (CIGIP), Universidad Politécnica de Valencia; ⁵Unidad de Dolor, Hospital General Universitario Dr Balmis de Alicante

Introducción

Ante el reto en el diagnóstico de trastorno por consumo de opioides de prescripción (TCOP) y la identificación de factores individuales y sociales de vulnerabilidad, existen cuestionarios para valorarlos que se usan con grandes limitaciones en dolor crónico no oncológico (DCNO).

Objetivo

Evaluar la efectividad de la **implementación** de un **modelo de aprendizaje automático** para clasificar pacientes con **DCNO** según su **riesgo TCOP**, y la viabilidad de su implementación en **Atención Primaria**.

Materiales y métodos

Se han planteado tres fases:

- (I) **Diseño de aplicación** web/móvil a partir de un modelo piloto en nuestro centro (n=229).
- (II) Evaluación **prueba de concepto**: dos grupos (1) pacientes naïve candidatos a opioides y (2) con opioides a largo plazo.

Resultados

El **modelo piloto** comprendió factores de riesgos previamente descritos: edad joven, incapacidad laboral y dosis de opioides elevadas; y proporcionó nueva información útil sobre otros factores de riesgo (baja calidad de vida, alelo mutante (118G) *OPRM1* y fenotipos extremos CYP2D6 (ultrarrápidos y lentos). No obstante, es necesario indagar si existen divergencias entre centros/pacientes. Se plantea un estudio centrado en Atención Primaria (C.S. Elda, Marina Baixa), con un testeo previo de unos **80 sujetos/centro**, para comprobar su sensibilidad y especificidad, así como para evaluar el manejo de la aplicación (**Figura 1**).

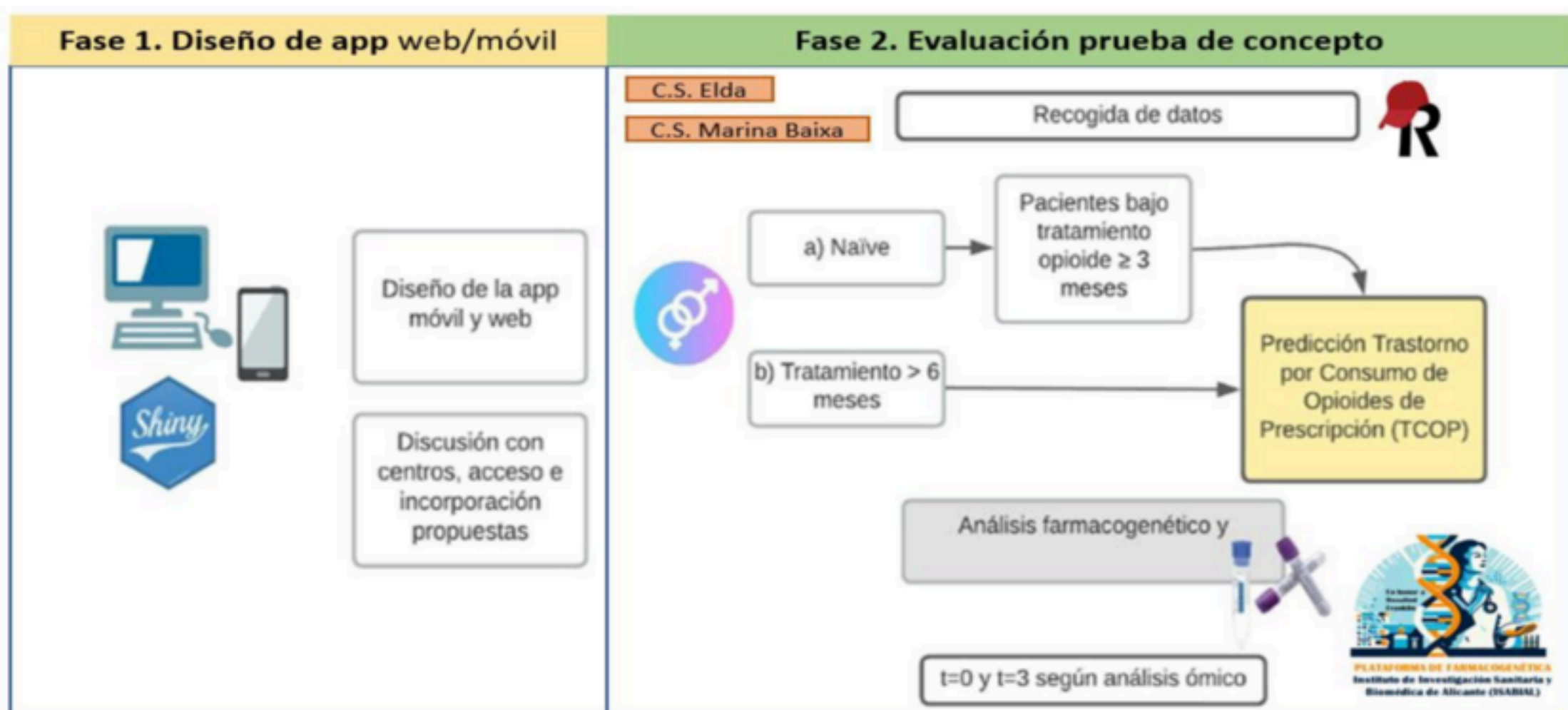


Figura 1. Flujo de trabajo del estudio

Conclusiones

El diseño de un modelo de predicción de riesgo TCOP accesible por app/web que sería una buena herramienta para mejorar la predicción en consulta, mejorando el manejo del dolor y contribuyendo a una mayor sostenibilidad del SNS.

Referencias

Webster LR. Risk Factors for Opioid-Use Disorder and Overdose. *Anesth Analg*. 2017 Nov;125(5):1741-1748. doi: 10.1213/ANE.0000000000002496. PMID: 29049118.
Escorial M, Muriel J, Agulló L, Zandonai T, Margarit C, Morales D, Peiró AM. Clinical prediction of opioid use disorder in chronic pain patients: a cohort-retrospective study with a pharmacogenetic approach. *Minerva Anesthesiol*. 2024 Apr 12. doi: 10.23736/S0375-9393.24.17864-9. Epub ahead of print. PMID: 38619184.

Financiación

Convocatoria pública del PNSD 2023-2025 [2023I031].
Modalidad de fomento de acciones preparatorias para la exploración y formulación de futuros proyectos de investigación. Subprograma ILISABIO 2023.