

# USO DE ANALGÉSICOS EN EL DOLOR CRÓNICO Y AGUDO

AUTORES: ALEJANDRO ALONSO GÁMEZ

[alonso\\_ale\\_90@hotmail.com](mailto:alonso_ale_90@hotmail.com)

LUCÍA MÁRQUEZ ESTRADA

[Imarquezestrada@hotmail.com](mailto:Imarquezestrada@hotmail.com)

Enfermeros SSG en servicio de urgencias extrahospitalarias

# INTRODUCCION

---

- ✘ Las definiciones del dolor han ido cambiando a lo largo de los años:
  - + Civilizaciones antiguas → Posesión mágico- religiosa
  - + Séptima dinastía → se relaciona con el estancamiento de fluidos en arterias, cara, venas
  - + Cultura maya → sinónimo muerte
  - + Edad media → Purificador del alma
  - + Los avances en la medicina y aportaciones de Aristóteles, Galeno y Descartes sobre fisiología del dolor, descubrimiento de anestesia, síntesis ácido-acetil-salicílico y uso de primera anestesia raquídea ayudaron al cambio de concepción de la definición

# INTRODUCCIÓN

---

- + Finales s. XIX y s. XX → avance en la farmacología para aliviar el dolor
- + Actualidad → concepto multidisciplinar subjetivo influido por la vivencia de cada uno y por las creencias que se tengan sobre el mismo. Influyen las vivencias dolorosas previas de la persona, ansiedad y componente afectivo.
- + 1986 → OMS propone la escalera del analgésica para tratar el dolor del cáncer → se amplió para todo dolor



# INTRODUCCIÓN

---

- ✘ DOLOR CRÓNICO → persistencia de un tipo determinado de dolor más de seis meses, a diferencia del anterior este tipo de dolor suele tener un potente componente psico-social. El dolor crónico se caracteriza por estar presente una vez que la lesión que lo origino ha desaparecido.
- ✘ DOLOR AGUDO → dolor de corta duración, con un curso previsible y que desaparece cuando la causa que lo origino es erradicada, es un tipo de dolor que generalmente produce ansiedad y generalmente tiene una buena respuesta al tratamiento impuesto
  - + DOLOR NOCIOCEPTIVO → derivado de la irritación de los nocioreceptores debido a la aplicación de un estímulo.

# OBJETIVOS

---

- ✘ Obtener información sobre la utilización de analgésicos por el personal de enfermería de distintas unidades clínicas del hospital Universitario Puerta del Mar de Cádiz.
- ✘ Valorar aspectos relacionados con el conocimiento que tienen estos profesionales sobre el uso de analgésicos en el tratamiento del dolor agudo y crónico.

# MATERIAL Y MÉTODOS

---

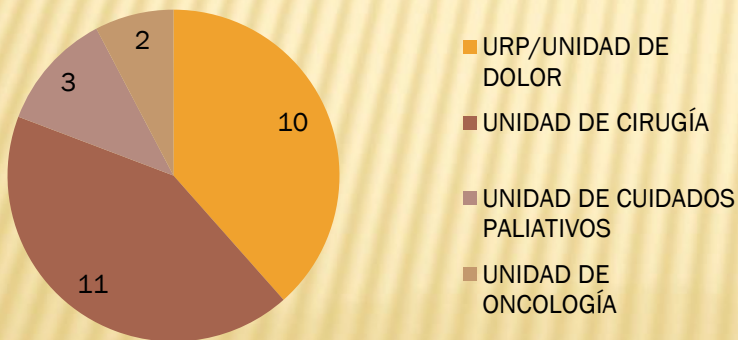
- ✘ Estudio piloto de carácter descriptivo transversal
- ✘ Instrumento → cuestionario de opinión y de evaluación de conocimientos que consta de 20 preguntas abiertas y cerradas divididas en dimensión demográfica, opinión y conocimientos
- ✘ Muestra → 26 profesionales de enfermería del Hospital Universitario de Puerta del Mar durante los días 21 y 25 mayo 2015, asignados a alguna de las 5 unidades asistenciales en las que el control y tratamiento del dolor constituye una de sus actividades habituales para evitar el sufrimiento del paciente.
  - + Unidad del Dolor/URP, Oncología, Cirugía y Unidad de Cuidados Paliativos.



# RESULTADOS

TIPO DE DOLOR MAYORITARIO	CIRUGIA	URP/UNIDAD DOLOR	PALIATIVOS	ONCOLOGÍA
POSTQUIRÚRGICO	X	X		
NEUROPÁTICO		X		X
NEOPLÁSICO		X	X	X
MUSCULAR Y OSTEOARTICULAR		X		
CÓLICO				

Tipo de dolor mayoritario identificado en las unidades objeto de estudio



Uso placebo: del total de enfermeros encuestados un 63 % refiere haberlo utilizado alguna vez y un 37 % haberlo usado rara vez o nunca.

El 100% de los encuestados de la unidad de oncología y paliativos refiere no haber utilizado placebo.

Número de encuestas recogidas en cada una de las unidades.

# RESULTADOS

Todos los profesionales utilizan la escala visual analógica (EVA).

No diferenciamos entre URP y unidad de dolor ya que los profesionales de ambas unidades van rotando entre ambos servicios.

	URP/DOLOR	CIRUGÍA	PALIATIVOS	ONCOLOGÍA
SI	10	1	1	2
NO	0	10	3	0

Uso de escalas para valorar la intensidad del dolor en las distintas unidades objeto de estudio

Los fármacos opioides más utilizados para el tratamiento del dolor agudo y crónico son morfina (50%) y Fentanilo (46,15%), mientras que los analgésicos más usados son el metamizol (65,3%) para el control del dolor agudo y fentanilo (57,69%) para el manejo del dolor crónico, respectivamente para todas las unidades.



# DISCUSIÓN Y FUTURAS LINEAS DE INVESTIGACIÓN

---

- ✘ En determinadas unidades la formación del profesional de enfermería sobre el dolor es muy amplia; no obstante en otras unidades sería necesaria una mayor formación sobre el fenómeno doloroso.
- ✘ Se plantearía para un futuro hacer un estudio cuasi-experimental pre test- post test con una intervención educativa acerca de los analgésicos

---

**GRACIAS**