



Dolor

La importancia de la educación

Dra. Mariana Calderon



Pain and Philosophy of the Mind

La aceptación y manejo del dolor a nivel personal , depende de muchos factores y es individual.

**Todo dolor “*per_se*” es destructivo y finalmente fatal en su naturaleza y efectos
(James Young Simpson)**

Lancet 1847; 50: 549-550

Lancet 1847; 50: 623-626

La importancia de la educación

- Dolor como el 5º signo vital
- Dolor como indicador de calidad
- Dolor como factor incapacitante
- Analgésicos como fármacos líderes en errores de medicación
- Dolor: Temor del paciente
- Control del dolor: Derecho humano

Las 5 crisis en el Manejo del Dolor

1. Falta de evidencia de los resultados obtenidos de tratar el dolor
2. Educación deficiente de los médicos de primer contacto
3. El valor de los opioides en el manejo de enfermedades no malignas
4. Inversión en especialista en manejo del dolor
5. Acceso al manejo multidisciplinario

John D. Loeser, MD: Five Crisis in Pain Management. IASP XX (1), 2012

Crisis en educación...

- La currícula de medicina es difícil de modificar
 - Muchos de los decanos son ajenos a la información sobre manejo de dolor
- Muchos especialistas actúan solitariamente
- Muchos colegios o acreditaciones
- Las guías son promulgadas en su mayoría basadas en evidencia, sin embargo:
 - Reflejan en ocasiones la visión de un grupo de personas

Enfoque



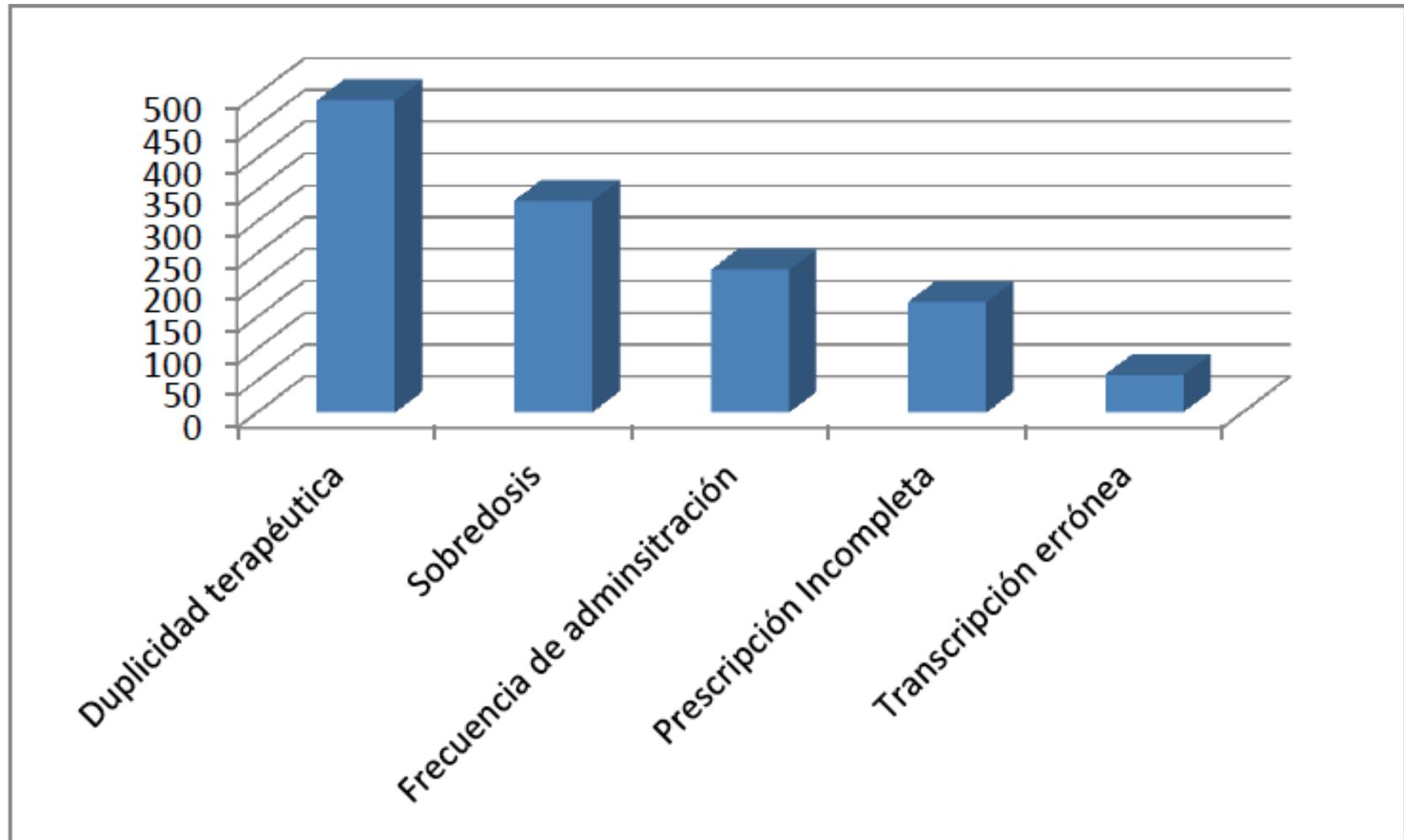
Enfoque proactivo

- Se necesita crear en la sociedad un sentido de necesidad por los servicios de dolor y cuidados paliativos:
 - Personal de salud
 - Paciente y su familia
- Legislación que asegure el reconocimiento de la importancia de manejo del dolor

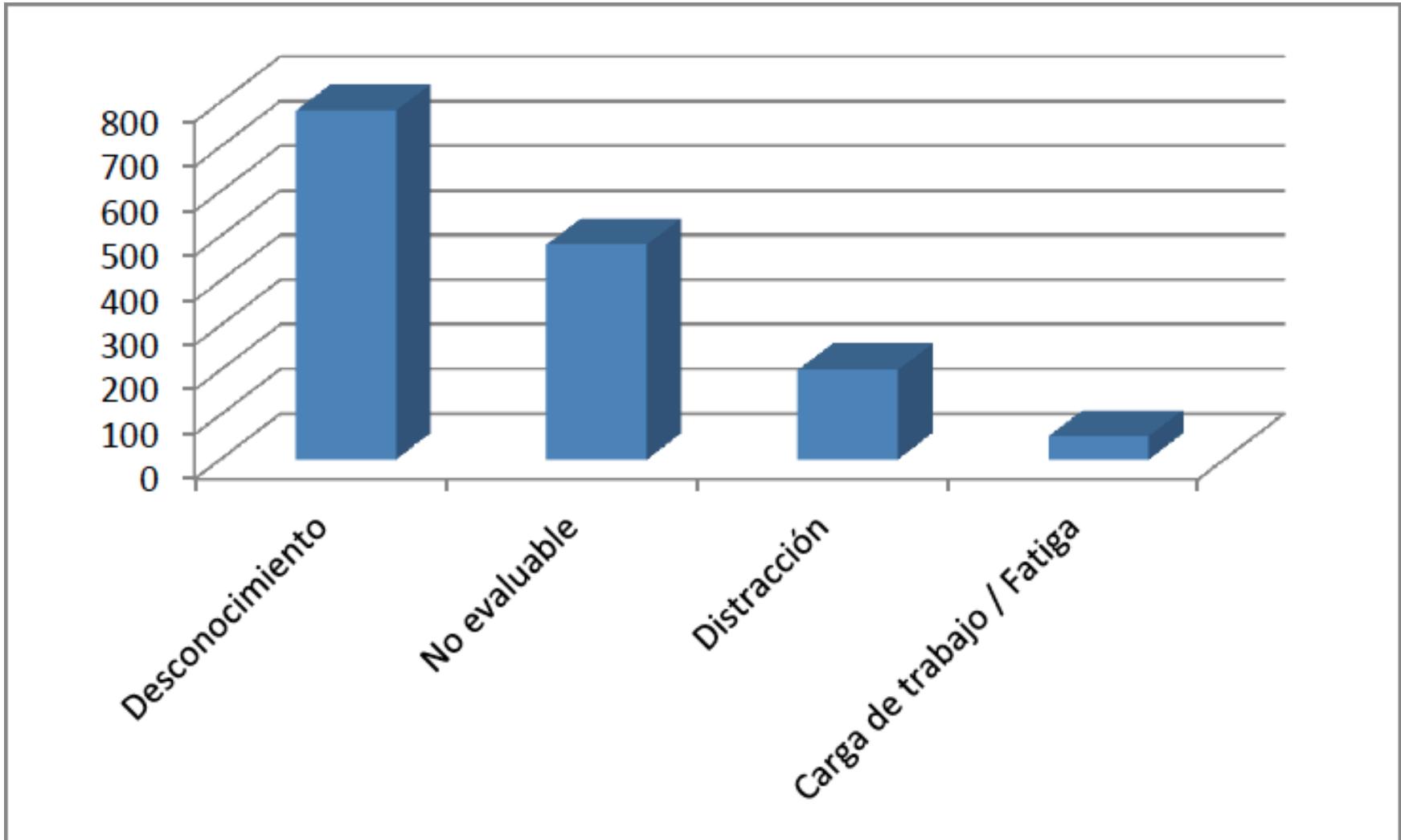
Estudio sobre manejo del dolor

- Estudio Descriptivo Retrospectivo
 - Hospital Privado de 200 camas sensibles
- A través de la revisión de idoneidad de prescripciones, se identificaron los errores de medicación analgésica en el año 2012
- Se incluyeron todos los pacientes que estuvieron hospitalizados y que tuvieron prescripción analgésica y detectados con error para la presentación de la serie.
- Periodo enero-diciembre 2012
- Del total de ingresos de ese periodo fue de 18, 541 pacientes, de los cuales 1625 fueron errores de medicación analgésica (8.7%)

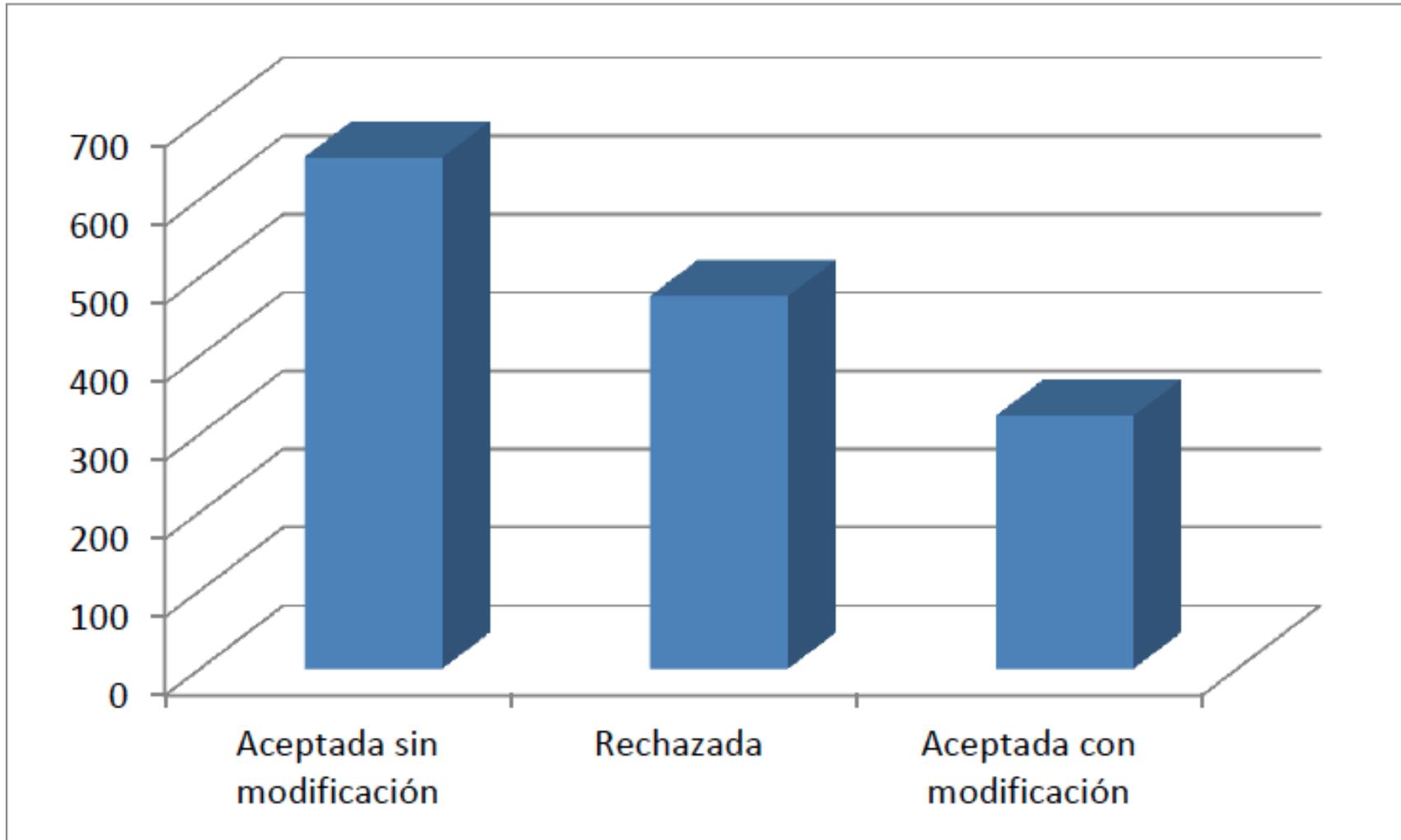
Tipo de Error



Causa del Error



Aceptación de la sugerencia

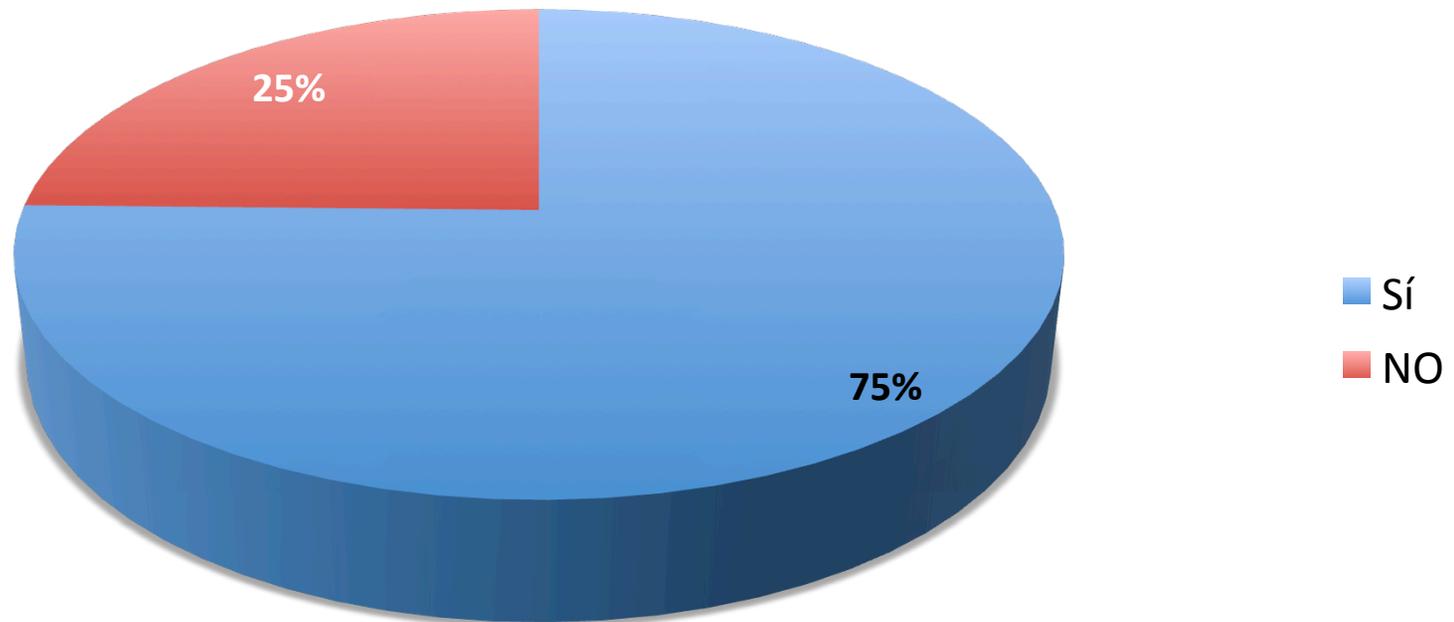


Percepción del paciente

- Se realizaron 137 encuestas durante dos días:
 - Hospital privado
 - 200 camas sensibles
- Preguntas basadas en el formato de HCAHPS (Hospital Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems)
 - 19 preguntas para medir la percepción en la calidad del cuidado en los pacientes adultos

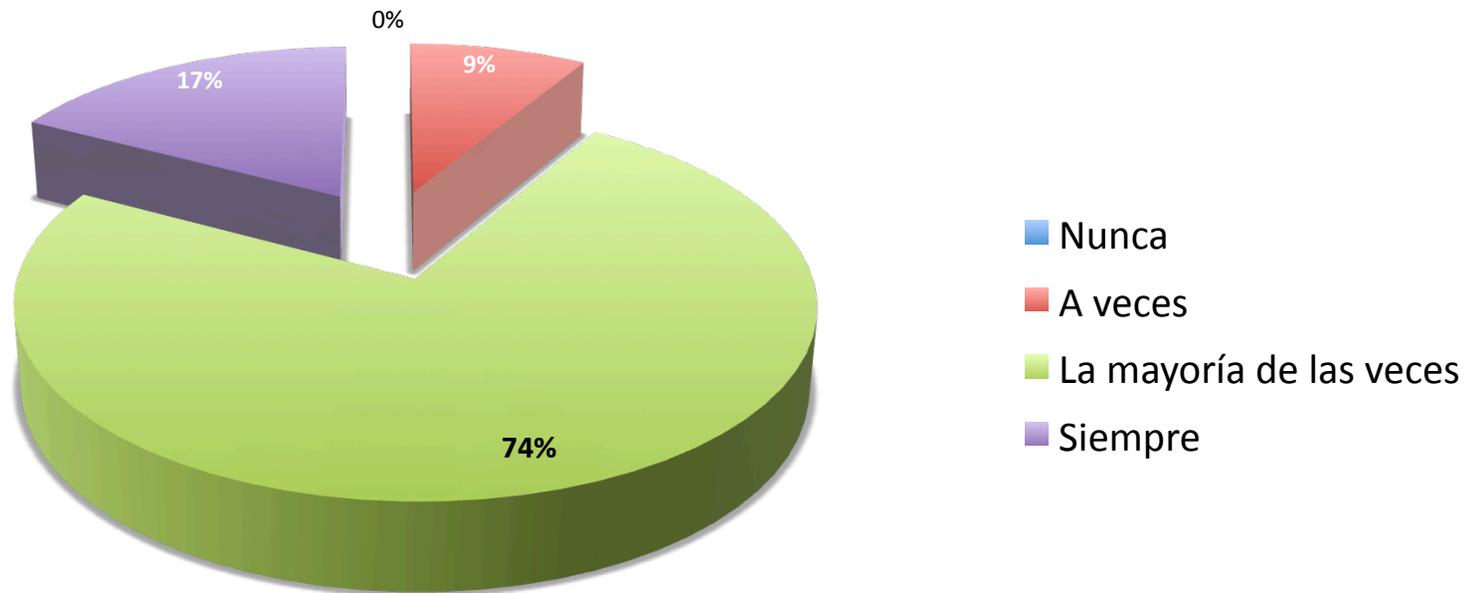
Percepción del paciente

Durante esta vez que estuvo en el hospital ¿ necesitó medicamentos para el dolor?



Percepción del paciente

Durante esta vez que estuvo en el hospital ¿con qué frecuencia le controlaban bien el dolor?



Áreas de oportunidad

Volume XII, No. 4

September 2004

**Why Pain Control Matters in a World
Full of Killer Diseases**

Leading causes of mortality among adults worldwide, 2002

Rank	Cause	Deaths (000)
<i>Ages 15–59</i>		
1	HIV/AIDS	2279
2	Ischemic heart disease	1332
3	Tuberculosis	1036
4	Road traffic injuries	814
5	Cerebrovascular disease	783
6	Self-inflicted injuries	672
7	Violence	473
8	Cirrhosis of the liver	382
9	Lower respiratory infections	352
10	Chronic obstructive pulmonary disease	343
<i>Ages 60+</i>		
1	Ischemic heart disease	5825
2	Cerebrovascular disease	4689
3	Chronic obstructive pulmonary disease	2399
4	Lower respiratory infections	1396
5	Trachea, bronchus, lung cancers	928
6	Diabetes mellitus	754
7	Hypertensive heart disease	735
8	Stomach cancer	605
9	Tuberculosis	495
10	Colon and rectum cancers	477

Source: Adapted from WHO (with permission).¹

Leading causes of disease burden among adults worldwide, 2002

Rank	Cause	DALYs* (000)
<i>Ages 15–59</i>		
1	HIV/AIDS	68661
2	Unipolar depressive disorders	57843
3	Tuberculosis	28380
4	Road traffic injuries	27264
5	Ischemic heart disease	26155
6	Alcohol use disorders	19567
7	Hearing loss, adult onset	19486
8	Violence	18962
9	Cerebrovascular disease	18749
10	Self-inflicted injuries	18522
<i>Ages 60+</i>		
1	Ischemic heart disease	31481
2	Cerebrovascular disease	29595
3	Chronic obstructive pulmonary disease	14380
4	Alzheimer and other dementias	8569
5	Cataracts	7384
6	Lower respiratory infections	6597
7	Hearing loss, adult onset	6548
8	Trachea, bronchus, lung cancers	5952
9	Diabetes mellitus	5882
10	Vision disorders, age-related and other	4766

Source: Adapted from WHO (with permission).¹

* Estimates are expressed as disability-adjusted life years (DALYs).

A condition that produces 50% disability in one person for 1 year carries a burden of 0.5 DALYs.

Áreas de oportunidad

- Aunque el dolor no parece ser una causa de mortalidad o de enfermedad, los expertos en dolor saben que el dolor puede matar.
- El dolor relacionado al cáncer y a enfermedades crónicas, incrementa el sufrimiento y disminuye cualquier aspecto de la calidad de vida

Declaración de Montreal

- El acceso al manejo del dolor es un derecho humano...
 - El derecho de la gente al manejo del dolor sin discriminación
 - El derecho de la gente con dolor a conocer su fisiopatología y a estar informada sobre su valoración y manejo
 - El derecho de la gente con dolor al acceso de un tratamiento adecuado por profesionales en salud entrenados para ello

Pain Relief as a Human Right

We must all die. But that I can save him from days of torture, that is what I feel as my great and ever new privilege. Pain is a more terrible lord of mankind than even death itself. Albert Schweitzer.¹

Todos vamos a morir. Pero si puedo salvarle de días de tortura, es lo que siento como mi mayor y nuevo privilegio. El dolor es el amo más terrible de la humanidad, más allá que la muerte misma
Albert Schweitzer