



Revista Colombiana de Anestesiología

Colombian Journal of Anesthesiology

www.revcolanest.com.co



Guías y consensos

Manual de práctica clínica basado en la evidencia: manejo de complicaciones posquirúrgicas



José Andrés Calvache^{a,*}, Érika León Guzmán^b, Luz María Gómez Buitrago^c, Cecilia García Torres^d, Marcela Torres^e, Giancarlo Buitrago^f y Hernando Gaitán Duarte^g

^a Anestesiólogo, Magíster en Ciencias de la Salud, Epidemiología Clínica, Profesor Universidad del Cauca, Erasmus University Medical Centre Rotterdam, Rotterdam, Países Bajos

^b Magíster en Epidemiología Clínica, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

^c Anestesióloga, Magíster en Educación, Subgerente académica e investigadora Centro de Desarrollo Tecnológico de la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.), Bogotá, Colombia

^d Anestesióloga, Epidemióloga, Universidad de Caldas, Jefe departamento Asesoría Especializada e Investigadora del Centro de Desarrollo Tecnológico de la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación (S.C.A.R.E.), Bogotá, Colombia

^e Magíster Epidemiología Clínica, Editor, Cochrane Sexually Transmitted Infections Group, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

^f Magíster Epidemiología Clínica, Magíster en Economía, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

^g Ginecobstetra, Magíster Epidemiología Clínica, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 6 de octubre de 2014

Aceptado el 19 de octubre de 2014

Palabras clave:

Complicaciones postoperatorias
Dolor postoperatorio
Náusea y vómito postoperatorios
Transporte de pacientes
Seguridad del paciente

R E S U M E N

Introducción: A pesar de los avances en el manejo perioperatorio, el dolor agudo y las náuseas y vómito postoperatorios aún son importantes complicaciones a nivel mundial. Su frecuencia de presentación y el grado de afectación en el proceso de recuperación impactan aspectos clínicos, la calidad de la atención de los pacientes y los costos hospitalarios.

Materiales y métodos: Se realizó búsqueda y revisión sistemática de la literatura a partir de 2011. Se seleccionaron 3 guías internacionales y se calificó la calidad de manera pareada con el instrumento AGREE II. Mediante consenso de expertos y utilizando metodología Delphi, se adaptaron las recomendaciones de manejo adaptadas al medio colombiano.

Resultados: Se generaron recomendaciones para pacientes adultos extraídas de las guías de manejo internacional de dolor agudo, náuseas y vómito postoperatorio y transporte de paciente complicado. Algunas de las recomendaciones son generales y otras específicas para situaciones particulares. Todas fueron adaptadas al contexto colombiano teniendo en cuenta medicamentos que no cuentan con registro sanitario o no están incluidos en el Plan Obligatorio de Salud.

Conclusiones: La actualización y estandarización de recomendaciones de manejo clínico basadas en la literatura de guías internacionales es un proceso útil siempre y cuando se adapte al contexto nacional. Este proceso y su resultado pueden ser utilizados por

* Autor para correspondencia. Departamento de Anestesiología, Universidad del Cauca, Hospital Universitario San José, Cra 6 10N-142 tercer piso, Popayán, Colombia.

Correo electrónico: jacalvache@unicauca.edu.co (J.A. Calvache).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.rca.2014.10.005>

0120-3347/© 2014 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

prestadores de salud e impactar positivamente la seguridad del paciente, el desempeño de los profesionales sanitarios y la eficiencia de los recursos.

© 2014 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Evidence-based recommendations of postoperative complications management in the Colombian context

A B S T R A C T

Keywords:

Postoperative complications
Pain, Postoperative
Postoperative nausea and vomiting
Transportation of patients
Patient safety

Introduction: Despite advances in perioperative management, acute pain and postoperative nausea and vomiting continue to be significant complications worldwide. The frequency and the implications of these complications for the process of recovery impact clinical findings, patient quality of care, and hospital costs.

Materials and methods: A search and systematic review of the literature after 2011 was conducted. Three international guidelines were selected and they were paired-rated for quality using the AGREE II tool. Management recommendations, adjusted to the Colombian setting, were adopted on the basis of expert consensus, using the Delphi methodology.

Results: Recommendations were generated for adult patients based on the international pain management guidelines for acute pain, postoperative nausea and vomiting, and transfer of critically ill patients. Some of the recommendations are of general nature while others are specific for particular situations. They were all adapted to the Colombian context, bearing in mind the use of drugs which have not received approval from the healthcare authorities or which are not included in the Mandatory Healthcare Plan.

Conclusions: Updating and standardizing clinical management recommendations based on the literature on international guidelines is a useful process, provided it is adapted to the national context. This process and its outcome may be useful for healthcare providers and has a positive effect on patient safety, practitioner performance and efficient use of resources.

© 2014 Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

A pesar de los avances en el manejo perioperatorio, las complicaciones posquirúrgicas continúan afectando el cuidado y la recuperación de los pacientes, reducen la calidad de la atención, alteran la calidad de vida e impactan de forma importante los costos¹.

Uno de los factores clave para asegurar la eficacia de la Unidad de Cuidado Postanestésico (UCPA) es el mantenimiento del equilibrio en la utilización de los recursos entre los pacientes que necesitan más la atención y los que no². Se han desarrollado herramientas, como listas de verificación³ y diversos protocolos clínicos que detallan los pasos esenciales en el cuidado de los pacientes, en función de la situación clínica. El uso de estas herramientas puede reducir significativamente la duración de la estancia hospitalaria y mejorar los resultados postoperatorios⁴.

Las complicaciones posquirúrgicas pueden ser generales o específicas para el tipo de cirugía realizada y cuando se presentan deben ser manejadas considerando las características clínicas específicas de cada paciente. El grupo de complicaciones postoperatorias es amplio, así que para el presente documento se describirán 2 de ellas, por su frecuencia de presentación y el grado de afectación del proceso de recuperación:

el dolor agudo postoperatorio y las náuseas y vómito postoperatorios (NVPO).

La incidencia de dolor severo postoperatorio reportada en la literatura varía ampliamente, con reportes del 75% (Cohen 1980, EE.UU.), del 33% (Oates 1994, Reino Unido), del 46% (Poisson-Saloman 1999, Francia), del 68% (Sociedad Española del Dolor, 2003) y del 59% (Apfelbaum 2003, EE.UU.)⁵. En Colombia, con datos del Hospital San Vicente Paul, se ha estimado una prevalencia de dolor moderado a 24 h del procedimiento quirúrgico del 31% y de dolor severo del 22,3% en reposo⁶. El Hospital San José de Popayán reporta una incidencia de dolor postoperatorio severo en la primera hora postoperatoria del 12,3% (IC95%: 7,1-18,2), y a los 30 min de evaluación del 4,5% (IC95%: 1,3-8,4). En la UCPA, el 48,7% de los paciente requirieron rescate analgésico⁷. Adicionalmente, el Hospital Universitario de Pereira reporta que el 51,4% de los pacientes no tenían controlado el dolor a las 4 h del procedimiento⁸. Los resultados adversos que pueden ser el resultado del deficiente manejo del dolor perioperatorio incluyen complicaciones tromboembólicas y pulmonares, tiempo adicional en la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI), reingreso hospitalario para manejo del mismo, sufrimiento innecesario, deterioro de la calidad de vida y desarrollo del dolor crónico⁹.

La incidencia global de vómito postoperatorio es del 30%, y la de náuseas es aproximadamente del 50%. En pacientes de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2767594>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2767594>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)