

Estudio Observacional PATHOS sobre el dolor postoperatorio leve o moderado. Comparación de los resultados de España frente a Europa

M. A. Vidal*, L. M. Torres**

Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz.

Resumen

OBJETIVOS: El estudio PATHOS (*Postoperative Analgesic Therapy Observational Survey*) se diseñó con el objetivo de identificar el estado actual del dolor postoperatorio (DPO) en determinadas áreas, y las necesidades y posibilidades de mejora del tratamiento. Comparamos los resultados obtenidos en España *versus* Europa entre agosto de 2004 y junio de 2005.

MATERIAL Y MÉTODO: Estudio prospectivo, observacional, multicéntrico y multinacional en 7 países europeos. Los datos referentes a la práctica del manejo del dolor postoperatorio se recogieron anónimamente mediante un cuestionario estandarizado de respuesta múltiple.

RESULTADOS: En Europa destaca la más alta participación de anestesiólogos (69%) y en España la de cirujanos (68%). La información prequirúrgica sistemática sobre el tratamiento del DPO se proporcionó en un 22,2% de los pacientes encuestados en España. La existencia de una estructura organizada para el tratamiento del dolor postoperatorio es más frecuente en el resto de Europa (69%), siendo este porcentaje de un 47% en los centros españoles. Europa supera a España en el hecho de que sea el anestesiólogo el personal que más a menudo informa a los pacientes sobre el DPO. España es deficiente en la existencia de protocolos escritos específicos para el tratamiento del DPO (25,9%). En un 39% de los pacientes evaluados en España el DPO no es evaluado.

CONCLUSIONES: El tratamiento del DPO es insuficiente y más en España que en el resto de los países europeos participantes. Los resultados obtenidos deben servirnos para definir las potenciales mejoras que pueden llevarse a cabo.

Palabras clave:

Tratamiento, dolor postoperatorio, encuesta, España, Europa.

Mild to moderate postoperative pain: the PATHOS survey results for Spain versus other European countries

Summary

OBJECTIVES: The Postoperative Analgesic Therapy Observational Survey (PATHOS) was designed to identify the current state of postoperative pain in specific areas and the needs and opportunities for improving treatment. We compared the results obtained in Spain with those obtained in the rest of Europe between August 2004 and June 2005.

MATERIAL AND METHODS: A prospective observational multicenter, multinational study in 7 European countries. The data on postoperative pain management were obtained anonymously by means of a standardized multiple-choice questionnaire.

RESULTS: Participation was higher among surgeons (68%) in Spain and among anesthesiologists (69%) in other European countries. Systematic presurgical information on the treatment of postoperative pain was provided to 22.2% of patients undergoing surgery in Spain. Organized structures for the treatment of postoperative pain are less common in Spanish hospitals (47%) than in other European hospitals (69%). Anesthesiologists are less often those who inform patients about postoperative pain in Spain than in other European countries. Only 25.9% of Spanish hospitals have written protocols for treating postoperative pain. Pain was not evaluated in 39% of patients who underwent surgery in Spain.

CONCLUSIONS: There is inadequate treatment of postoperative pain, and the problem is greater in Spain than in the other European countries participating in PATHOS. The results should help to identify opportunities for improvement.

Key words:

Treatment. Postoperative pain. Survey. Spain. Europe.

*FEA. **Jefe de Servicio.

Correspondencia:
M. A. Vidal
Servicio de Anestesiología.
Hospital Universitario Puerta del Mar.
Avda. Ana de Viya, 21
11009 Cádiz
E-mail: lmtorres@arrakis.es / MVIDALVERA@terra.es

Aceptado para su publicación en julio de 2008.

Introducción

El dolor postoperatorio (DPO) sigue siendo insuficientemente tratado, según se ha demostrado en diversos estudios en pacientes tanto en hospitales académicos

cos nacionales¹ como internacionales². En todas las encuestas realizadas, entre el 30-50% de los pacientes ingresados en hospitales que se han sometido a intervenciones quirúrgicas padecen dolor moderado a intenso.

El tratamiento inadecuado del DPO provoca sufrimiento innecesario y puede tener consecuencias negativas físicas y psicológicas, aumenta la morbilidad postoperatoria y prolonga el ingreso hospitalario³, constituyendo una de las principales causas de dolor crónico.

Las características e intensidad del DPO son previsibles, siendo lo adecuado anticiparnos, y evitar de esta manera sus inconvenientes y complicaciones⁴.

La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) defiende y promueve que el conocimiento de los mecanismos implicados en el dolor es la base para su prevención y tratamiento⁵. Diferentes instituciones europeas y americanas han elaborado guías y recomendaciones que pueden ser de utilidad a la hora de crear unidades de tratamiento del dolor efectivas y eficientes^{6,7}.

El estudio PATHOS (Estudio Observacional sobre la Terapia Analgésica Postoperatoria)⁸ se diseñó con el objetivo de identificar el estado actual del DPO, así como las necesidades y posibilidades de mejora del tratamiento centrándose en las salas de hospitalización. En este trabajo vamos a exponer y comparar los resultados obtenidos, en el estudio en España frente a los obtenidos en Europa entre agosto de 2004 y junio de 2005, y sus resultados se han publicado recientemente en el estudio PATHOS⁸. En este trabajo vamos a exponer y comparar los resultados obtenidos en el estudio en España frente a los obtenidos en el resto de Europa.

Material y método

Se llevó a cabo un estudio prospectivo, observacional, multicéntrico y multinacional en el área quirúrgica de una muestra aleatoria de hospitales de 7 países europeos (Alemania, Austria, Bélgica, España, Francia, Portugal y Suiza). Los datos referentes a la práctica del manejo del DPO en pacientes adultos, se recogieron de forma anónima mediante un cuestionario estandarizado de respuesta múltiple, entre agosto de 2004 y junio de 2005. Para el reclutamiento de la muestra se hizo un listado exhaustivo de los hospitales con actividad quirúrgica por cada país, ordenándose de forma decreciente en función del número total de camas de cada institución. En un primer listado, considerado lista de muestreo, se recogieron los hospitales que representaban el 70% del total de camas de cada

país. Estos hospitales fueron clasificados por regiones, aplicándose una cuota de clasificación por región, proporcional al número total de hospitales en cada región.

En cada uno de estos hospitales los facultativos (anestesiólogos o cirujanos) que decidían el tratamiento analgésico para el manejo del dolor postoperatorio, rellenaron un cuestionario que recogía las características del hospital y del área quirúrgica (tipo de institución, número total de camas en el centro y en el área quirúrgica, cuantificación de los procedimientos quirúrgicos, analgesia prescrita, de rescate y otras).

El cuestionario estaba constituido por 30 preguntas agrupadas en 7 secciones: sección 1) información general; sección 2) formación del personal; 3) información del paciente; 4) práctica del tratamiento postoperatorio; 5) protocolos; 6) valoración del dolor y seguimiento y 7) opinión personal.

Una vez rellenado el cuestionario se envió de forma anónima a una compañía estadística independiente (*HARRIS medical*) que se encargó del análisis estadístico. Se trata de un análisis descriptivo, constituido por las diversas respuestas posibles de cada pregunta. Un comité de expertos (CE) se encargó de analizar todas las respuestas, comparándolas con el requisito mínimo aceptable (definido por dicho Comité).

En cuanto al tratamiento del DPO el estudio investigó el tratamiento analgésico “de primera línea” utilizado en las primeras 24 horas del postoperatorio de cirugía mayor y menor. El Comité de Expertos definió las distintas pautas analgésicas para alcanzar el requerimiento mínimo aceptable. Las respuestas obtenidas con el cuestionario se compararon y se consideraron como concordantes con la opinión dada por el Comité, cuando los tratamientos de primera línea de los encuestados formaban parte del listado proporcionado por el Comité.

El objetivo de nuestro estudio ha sido identificar el estado actual del DPO en España, compararlo con las respuestas obtenidas en el resto de Europa y poner de manifiesto las carencias existentes y posibilidades de mejoras.

Resultados

Se han analizado 1.558 cuestionarios (424 realizados en España y los 1.134 restantes en los otros 6 países europeos del estudio) procedentes de 746 hospitales. Los hospitales con actividad quirúrgica incluidos representan el 70% de las camas de cada país, incluyendo el caso de España. No obstante, los resultados globales pueden consultarse en la referencia bibliográfica nº 8.

Los resultados según las diferentes secciones en que estaba dividido el cuestionario fueron:

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2769779>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2769779>

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