



Enfermería Clínica

www.elsevier.es/enfermeriaclinica



ARTÍCULO ESPECIAL

Protocolos de gestión del dolor en demencia avanzada

Mercedes Montoro-Lorite^{a,*} y Montserrat Canalias-Reverter^b

^a Unidad de Oncología Médica, Instituto Clínico de Enfermedades Hematológicas y Oncológicas, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España

^b Departamento de Enfermería del Instituto de Medicina y Dermatología, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España

Recibido el 12 de enero de 2016; aceptado el 24 de junio de 2017

PALABRAS CLAVE

Dolor;
Demencia;
Manejo del dolor

Resumen La gestión del dolor en demencia avanzada es compleja debido a los déficits neurológicos presentes en este tipo de pacientes, siendo las enfermeras directamente responsables de proporcionar intervenciones para la evaluación, manejo y alivio del dolor a las personas que sufren este problema de salud. Para facilitar y ayudar a la toma de decisiones, los expertos en dolor recomiendan la utilización de protocolos estandarizados que guíen en el manejo del dolor, pero en España no se han desarrollado protocolos integrales de gestión de dolor en demencia avanzada.

El presente artículo reflexiona sobre la necesidad de que exista una gestión integral del dolor en demencia avanzada. De la revisión y análisis de los estudios más actuales y relevantes de la literatura, realizamos una aproximación a las escalas para la determinación del dolor en estos pacientes, siendo la escala observacional PAINAD la más recomendada para ámbito hospitalario. Además, proporcionamos una visión general para la gestión integral del dolor en la demencia avanzada, a través del marco conceptual «la jerarquía de evaluación del dolor de McCaffery y Pasero», para el desarrollo e implementación de protocolos estandarizados, que incluye un proceso cíclico formado por cuatro fases (evaluación, planificación/actuación, revaloración y registro), lo que puede facilitar el correcto manejo del dolor en estos pacientes.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Pain;
Dementia;
Pain management

Advanced dementia pain management protocols

Abstract Pain management in advanced dementia is complex because of neurological deficits present in these patients, and nurses are directly responsible for providing interventions for the evaluation, management and relief of pain for people suffering from this health problem. In order to facilitate and help decision-makers, pain experts recommend the use of standardized protocols to guide pain management, but in Spain, comprehensive pain management protocols have not yet been developed for advanced dementia.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mmontoro@clinic.ub.es (M. Montoro-Lorite).

This article reflects the need for an integrated management of pain in advanced dementia. From the review and analysis of the most current and relevant studies in the literature, we performed an approximation of the scales for the determination of pain in these patients, with the observational scale PAINAD being the most recommended for the hospital setting. In addition, we provide an overview for comprehensive management of pain in advanced dementia through the conceptual framework «a hierarchy of pain assessment techniques by McCaffery and Pasero» for the development and implementation of standardized protocols, including a four-phase cyclical process (evaluation, planning/performance, reevaluation and recording), which can facilitate the correct management of pain in these patients.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La demencia es una enfermedad progresiva y debilitante caracterizada por un grave déficit cognitivo, con pérdida del lenguaje y de la capacidad de realizar actividades de la vida diaria¹. La pérdida de funciones cognitivas superiores es la principal causa de la dificultad de cuantificar el dolor, provocando una falta de detección y de tratamiento del mismo². Siendo el manejo del dolor un factor crítico en el tratamiento y la atención eficaz de este colectivo³. El dolor es el síntoma cardinal de muchas de las enfermedades que afectan a este grupo poblacional⁴. La prevalencia estimada a nivel nacional de dolor es de un 25-40% en la comunidad, cifra que aumenta a 50-80% en la población institucionalizada⁵. La principal causa de la persistencia de dolor son afecciones musculoesqueléticas, infecciones de vías respiratorias, vías urinarias y de úlceras por presión, lesiones por caídas y agudizaciones de enfermedades crónicas^{6,7} y estas a su vez son las principales causas de ingreso de esta población⁸. La gestión ineficaz del dolor puede generar mayor sufrimiento, malestar y utilización de recursos sanitarios^{9,10}. Afecta el bienestar, el pronóstico y provoca una disminución de la esperanza de vida de este colectivo³. Por el contrario, el dolor tratado adecuadamente se asocia con una disminución del riesgo o retraso en el desarrollo del delirio y menor tiempo de estancia hospitalaria¹¹.

El dolor definido para la demencia avanzada es una experiencia subjetiva desagradable, que puede ser comunicada a través de autoinformes cuando sea posible o por medio de un conjunto de conductas relacionadas con el dolor¹². Las conductas de dolor que presentan estos pacientes que sufren demencia avanzada pueden ser difíciles de interpretar dificultando su manejo. Por ello es conveniente el uso de herramientas observacionales para mejorar su gestión. Expertos en dolor sugieren que cualquier herramienta observacional debe utilizarse como parte de un protocolo de manejo integral del dolor, que incluya la interpretación de la puntuación y verificación con tratamientos apropiados sugeridos¹³.

En estos últimos años las investigaciones se han centrado en el desarrollo de herramientas observacionales y en revisiones sistemáticas de estas. En una revisión de la literatura previa¹⁴ se detectó la necesidad de orientación sobre la

mejor evidencia disponible que se centrara en el desarrollo de intervenciones de apoyo a la toma de decisiones, para ayudar en la evaluación y gestión de dolor en pacientes que sufren demencia avanzada en un entorno de atención aguda. Y con el fin de dar respuesta a esta necesidad se inicia este proyecto de búsqueda en la literatura, para en un futuro poder desarrollar un protocolo en gestión del dolor basado en la mejor evidencia científica y posteriormente implementarlo en los cuidados habituales de las personas que sufren demencia en nuestro ámbito hospitalario.

Escalas observacionales para evaluación del dolor en demencia avanzada

El primer paso hacia una correcta gestión del dolor es detectar la presencia o sospecha de dolor. El indicador más fiable y preciso para detectarlo es la descripción de la propia persona y para facilitararlo es importante utilizar herramientas validadas y fiables. La herramienta seleccionada por la enfermera dependerá de las características de la persona¹⁵. El patrón de oro para expresar el propio dolor es el autoinforme, y debido a los retos de comunicación que presentan las personas con demencia avanzada, por los déficits cognitivos y verbales, hacen que no sea posible utilizar este recurso.

En su lugar, estos pacientes pueden manifestar dolor o malestar a través de diversos comportamientos, incluyendo movimientos físicos inquietos y vocalizaciones de dificultades como gimiendo y gritando. Las conductas de dolor que presentan los pacientes ancianos con demencia avanzada pueden ser difíciles de interpretar. Por ello en 2002 la Sociedad Americana de Geriátrica organizó un marco integral de directrices de indicadores de comportamiento del dolor persistente en ancianos con demencia avanzada¹⁶. Basándose en estos indicadores existen múltiples escalas observacionales para personas que sufren demencia avanzada, siendo la observación de conductas de dolor sustitutos de los autoinformes. La elección de la herramienta observacional más adecuada debe considerar el contexto clínico, para ámbito hospitalario rápidas de cumplimentar y de fácil manejo ya que deben utilizarse de forma más frecuente al tratarse de un proceso agudo, mientras que para ámbitos residenciales,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8568735>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8568735>

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