

DOLOR Y PRESCRIPCIÓN DE ANALGÉSICOS EN UN HOSPITAL TERCIARIO. IMPLICACIONES ETICAS

Dr. Miguel Angel Silva César

Unidad Tratamiento a Domicilio, Hospital Juan Canalejo, La Coruña.

Introducción

El dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable presente en numerosos procesos patológicos.

Los analgésicos son los medicamentos que utilizados correctamente pueden controlar adecuadamente el dolor en la mayor parte de las personas. El hospital es un lugar en el que hay personas que, entre otros problemas, sufren dolor y al mismo tiempo es un centro en el que, al igual que en otros niveles de la asistencia sanitaria, existen analgésicos con los que se puede tratar el dolor.

Una de las prioridades en la actividad hospitalaria, ya no solo desde el punto de vista terapéutico, sino también desde el punto de vista ético debe ser una atención correcta de las persona que sufren dolor.

Objetivo

El objetivo de este trabajo consiste en valorar el grado de control del dolor de los pacientes ingresados en un centro hospitalario, así como la prescripción de analgésicos realizada, con las implicaciones éticas que conlleva.

Material y Método

Atendiendo a las directrices de la Organización Mundial de la Salud se pueden esta-

blecer unos criterios y estándar en relación al control del dolor y prescripción de medicamentos analgésicos:

El dolor debe estar controlado adecuadamente en el 100% de los pacientes.

Cuando se prescribe un medicamento analgésico debe constar en el 100% de los casos el nombre genérico o comercial, dosis, vía de administración y pauta.

Para determinar el ÍNDICE DE ACERCAMIENTO a los estándares establecidos se diseñó un estudio de prevalencia en un día mediante una encuesta al paciente y revisión de la historia clínica, según el modelo que figura en el anexo A.

La población diana incluye la totalidad de los pacientes ingresados el día de la encuesta en el Complejo Hospitalario Juan Canalejo, excepto los pacientes pediátricos por presentar, a priori, dificultad para transmitir la información solicitada.

El tamaño de la muestra se determina, al carecer de estimación alguna, utilizando conservadoramente una prevalencia del 50% en la variable de interés (prescripción adecuada versus prescripción inadecuada). Se acepta un error muestral de +/- 6% para un intervalo de confianza del 95%. Con estas premisas el tamaño de la muestra fue de 203 pacientes elegidos de forma aleatoria.

Resultados

Según el **sexo**, los **hombres** constituyeron el 54,7% de los pacientes y las **mujeres** el 45,3%.

Atendiendo a la **distribución por edad**, el grupo **menor de 40 años** representó el 23,2% de los pacientes, **entre 40 y 64 años** el 41,4% y el grupo **mayor de 64 años** supuso el 35,5% de los pacientes.

La **situación clínica** fue Prequirúrgica en el 12,3% de los pacientes, No Quirúrgica en el 39,4%, Postquirúrgica el 30% de los pacientes, en Observación el 9% y Otros el 9,3%.

La prevalencia del dolor por edad carece de significación estadística ($p=0,55$), el sexo no influye en la variable dolor, por lo que se realiza un análisis conjunto de los resultados.

Los resultados obtenidos son los que se recogen en la figura 1 y que aparece detallada en la página siguiente.

La **Prescripción Incorrecta** de analgésicos se produjo en 48 pacientes, la causa fue **dosis no especificada** en 29 (60,4%) pacientes, **vía de administración no especificada** en 20 (41,7%) pacientes y **pauta no especificada** en 34 (70,8%) pacientes.

Discusión

La Organización Mundial de la Salud establece que el dolor debe ser controlado de forma adecuada, lo cual se puede conseguir mediante la utilización correcta de los medicamentos analgésicos, lo que supone no solamente una elección adecuada de la medicación analgésica sino también la fijación de un régimen posológico correcto que no dé lugar a errores o interpretaciones personales.

Del análisis de los resultados obtenidos en este estudio, se deduce que un elevado porcentaje de enfermos, el 41%, refirieron dolor el día de la encuesta y sorprendentemente en un 53% no se implantaron medidas terapéuticas medicamentosas encaminadas a paliar o controlar el dolor por lo que se puede imputar como causa de control inadecuado del dolor la ausencia de medidas terapéuticas. En el 47% restante, a los cuales sí se les prescribió analgesia, aunque sin resultado terapéutico, la prescripción fue incorrecta en

el 74% y aunque el fallo terapéutico no puede, en rigor, ser imputado a una prescripción incorrecta, ya que habría que analizar si los medicamentos analgésicos utilizados fueron los indicados según el tipo y grado de dolor, supone una falta de rigor a la hora de establecer un régimen posológico, tanto más importante si se tiene en cuenta que el objetivo de la medicación analgésica no se había conseguido.

Así mismo, el análisis global de los resultados en relación a la prescripción de medicamentos analgésicos indica un porcentaje elevado de prescripción incorrecta, ya que de un total de 64 prescripciones fueron incorrectas un 75%, siendo la causa más destacada la no especificación de la pauta posológica (70,8%),

Los índices de Acercamiento a los estándares establecidos se reflejan en la Tabla 1, se puede apreciar una gran desviación entre los estándares establecidos y los encontrados, excepto en el nombre del medicamento.

De esto y lo anteriormente expuesto se deduce que existe un incumplimiento de los Principios Éticos que deben guiar la asistencia sanitaria de los pacientes con dolor ingresados en un hospital.

Conclusiones

El control del dolor en los pacientes ingresados en el hospital no fue adecuado.

La prescripción de medicamentos analgésicos se realizó de modo incorrecto en el 75% de los pacientes.

Existe incumplimiento de los principios éticos en la atención sanitaria de los pacientes con dolor hospitalizados.

Anexo A

EVALUACION DE LA UTILIZACION DE ANALGESICOS

Datos de filiación:

Nombre: _____ N° encuesta: _____

Apellidos: _____ Sexo: (1) Hombre _____
(2) Mujer _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Fecha encuesta: ___/___/___
(DD/MM/ AA) (DD/MM/ AA)

En las siguientes preguntas, marcar con una X lo que corresponda

Pregunta para el enfermo:

¿Ha tenido usted dolor en las últimas 24 horas?: (1) Si ___ (2) NO ___

Bibliografía

Ética Médica. Marcos Meeroff Editorial Librería ArKadia. 2ª edición. 1993. Buenos Aires. Argentina.

Ethical issues in pain management. Bomeman-T, Ferrell-Br. Clin-Geriatr-Med. 1996. Aug; 12 (3):615-28.

Fundamentos de Bioética. Diego Gracia. Eudema. 1989. Madrid.

Pain and symptom control. Patient rights and physician responsibilities. Emanuel-EJ. Hematol-Oncol-Clin-North-Am. 1996. Feb; 10 (1):41-56.

The ethics of pain management for cancer patients: case studies and analysis. Hammas-BJ; Cain-JM. J-Pain-Symptom-Manage. 1994. Apr; 9 (3):166-70.

Ethical issues in hospital-based nursing practice. Omeny-A; Henneman-E et al. J. Cardiovasc-Nurs. 1995. Apr; 9 (3): 43-53.

Priority ethical issues in oncology nursing: current approaches and future directions. Esseek-M et al. Oncol-Nurs-Forum. 1995; 22 (5): 803-7.

Staff nurses perceptions of barriers to effective pain management. Wallace-KG et al. J-Pain-Symptom-Manage. 1995. 10 (3): 204-13.