



FUNDACIÓN VALLE DEL LILI

Excelencia en Salud al servicio de la comunidad



CLÍNICA DEL DOLOR AGUDO

**ANALGESIA EPIDURAL O PERINEURAL
CONTROLADA POR EL PACIENTE**

EL DOLOR ES
EL QUINTO
SIGNO VITAL

La Clínica del Dolor Agudo es un programa institucional de la Fundación Valle del Lili donde estamos dispuestos a ofrecer una atención oportuna, segura y eficiente a los pacientes que durante su estancia hospitalaria tienen alto riesgo de presentar dolor moderado a severo después de su procedimiento quirúrgico.

¿QUÉ ES EL DOLOR?

La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor lo define como:

«una experiencia sensorial y emocional desagradable que se relaciona con un daño tisular real, potencial, o que se describe en términos de ese daño»



CLASIFICACIÓN

En función del tiempo

Dolor agudo:

Aparece como consecuencia de lesiones tisulares que estimulan los receptores periféricos y generalmente mejora durante el proceso de recuperación. Usualmente es intenso y de inicio rápido pero de corta duración.

Dolor crónico:

Es continuo, recurrente y persiste más allá del tiempo normal de curación. Puede aparecer como un dolor agudo y persistir mucho tiempo o reaparecer debido a la persistencia de los estímulos nocivos o cambios en el sistema nervioso central.



En función del origen

El dolor neuropático:

Es causado por el daño estructural y/o la disfunción del sistema nervioso central o periférico. Presenta hormigueo, ardor y/o sensación de corrientazo o punzada.

El dolor visceral:

Es causado por la activación de receptores localizados en la cavidad torácica, abdominal, y pélvica. Suele ser difuso, tipo cólico y difícil de ubicar o describir.

El dolor somático:

Es causado por la activación de receptores presentes en tejidos como: piel, mucosa, músculos, huesos, articulaciones, como respuesta al proceso inflamatorio. Suele ser bien localizado y varía de intensidad dependiendo de la lesión.

Para nosotros es importante que usted evalúe su dolor

Para lograr un adecuado manejo del dolor, evalúe la intensidad del dolor usando la escala verbal numérica del dolor donde 0 es ausencia de dolor y 10 máximo dolor que usted haya podido experimentar.

Describe el dolor en una escala de 0 a 10



¿Cómo se trata el dolor?

Anti-inflamatorios: actúan disminuyendo la inflamación en el sitio de la lesión, pueden administrarse por vía oral o endovenosa. Entre ellos se incluyen: diclofenaco, ibuprofeno, meloxicam, naproxeno, ketorolaco, ketoprofeno, nimesulide, celecoxib, etoricoxib. Otros como: acetaminofén, dipirona actúan modulando la percepción del dolor en el sistema nervioso central.

Opiáceos: son medicamentos que imitan la actividad de las endorfinas, que son unas sustancias que produce el cuerpo para controlar el dolor. Son utilizados para manejar el dolor de intensidad moderada a severa, se pueden administrar por vía oral y/o endovenosa. Los disponibles en el país son: codeína, hidrocodona, tramadol, morfina, meperidina, e hidromorfona, oxicodona y fentanyl.

Coadyuvantes: estos medicamentos pueden aumentar el efecto benéfico de los opioides y disminuir sus efectos secundarios, con frecuencia se utilizan en el dolor neuropático, están incluidos los antidepresivos y anticonvulsivantes

Anestésicos locales: son medicamentos que bloquean localmente las fibras nerviosas que transmiten la información del estímulo doloroso actuando de forma prolongada. Estos son la lidocaína , bupivacaína .

Que es la analgesia epidural o perineural controlada por el paciente (PCEA)

Consiste en la utilización de un dispositivo el cual le administra anestésico local con o sin opioide, por medio de un catéter epidural o perineural, en infusión continua o dosis adicionales controladas por el paciente por medio de un pulsor.



Cómo debo utilizar el pulsor

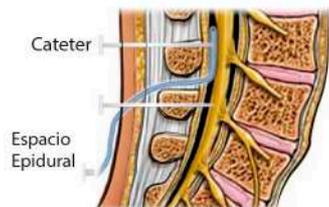
El dispositivo es un equipo biomédico muy seguro, el cual tiene un sistema de bloqueo que evita una sobredosis. Solo le administra lo que usted requiere para controlar su dolor. La utilización del dispositivo depende de la intensidad del dolor y de lo limitado que se encuentre para la realización de sus actividades básicas.



Catéter epidural

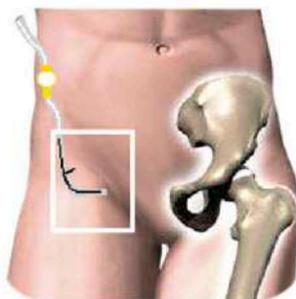
Técnica analgésica que se realiza antes de la cirugía en la que se ubica un catéter entre las vértebras hasta el espacio epidural el cual atraviesa los nervios al salir de la médula espinal hacia las diferentes zonas del cuerpo. La aplicación de anestésico local con o sin opioide a través del catéter tiene como objetivo alcanzar un bloqueo sensitivo segmentario dependiendo del sitio de la cirugía.

El retiro del catéter se debe realizar entre el 3er día máximo 4to debido al riesgo de infección.



Catéter perineural

Técnica analgésica que se realiza antes de la cirugía con una punción guiada por un ecógrafo en la que se ubica un catéter alrededor de los nervios que se encargan de transmitir el dolor desde la zona operada. La aplicación de anestésico local a través del catéter tiene como objetivo anestesiarse selectivamente el área quirúrgica (anestesia regional) y esta es útil en cirugía de miembros superiores e inferiores



EFECTOS ADVERSOS

Muy común

- Náuseas
- Vómito
- Mareo
- Prurito (puede sentir picazón en una o varias partes del cuerpo)
- Rash (erupción cutánea con cambio de color y textura)
- Estreñimiento
- Retención urinaria
- Hipotensión



Común

- Dolor de cabeza - bloqueo motor o sensitivo

Poco Común

- Depresión respiratoria
- Daño nervioso: temporal

Raro o muy raro

- Daño nervioso permanente
- Infección del catéter.
- Absceso epidural
- Convulsiones

Cómo se interpretan las palabras y los números



Muy común

1 en 10
alguien en
tu familia

Común

1 en 100
alguien en
tu calle

Poco común

1 en 1.000
alguien en
una aldea

Raro

1 en 10.000
alguien en
pueblo

Muy raro

1 en 100.000
alguien en
gran ciudad

IMPORTANTE

- El programa de clínica de dolor agudo realiza un seguimiento diario.
- Siempre informe cuando tenga dolor, a su médico o enfermera.
- **Describe su dolor:** la intensidad, si aparece en reposo o en movimiento, el lugar donde aparece, si este se irradia y como presenta alivio o mejora.
- Informe sobre medicamentos analgésicos u otros que esté tomando.
- Si usted tiene un catéter este fue colocado por anestesiología bajo técnica estéril, por favor cuídalo en el momento de cambiarse de posición o bañarse.
- Cuando usted tiene un catéter este le permite la movilidad solo que debe realizarlo con cuidado y acompañado de un adulto responsable.
- La Enfermera debe inspeccionar en cada turno el catéter por posible desplazamiento, acodamientos, filtraciones, desconexiones y en el sitio de inserción sangrado, induración, signos de infección, dolor.
- Debe ser colocado y retirado por personal entrenado o del programa de clínica de dolor agudo.
- El equipo de clínica dolor agudo está dispuesto ayudarlo.

www.valledelili.org

Fundación Valle del Lili
Carrera 98 No. 18-49
Teléfono: (57)(2) 331 90 90 Ext: 4283
CLINICA DEL DOLOR AGUDO

Marzo/2017