



Títol del treball:	Dolor postquirúrgic a traumatologia: Registrem? Com, quan i qui?
---------------------------	--

Nom i cognoms del ponent:	LAURA PUERTAS MOLINA
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. LAURA PUERTAS MOLINA	DUE	UNITAT TRAUMA GERIÀTRICA
2. NEUS PÁRRAGA FERNÁNDEZ	DUE	UNITAT DOLOR AGUT
3.		
4.		
5.		
6.		

Resum de la recerca:

Introducció

El dolor és una experiència habitual en el pacient sotmès a cirurgia traumatològica i quan no aconseguim alleugerar-lo pot provocar efectes físics i psicològics importants, endarrerir la recuperació funcional del pacient i un risc més elevat de desenvolupar dolor crònic.

A l'Hospital Universitari MútuaTerrassa (HUMT) s'han desenvolupat protocols específics i programes multidisciplinaris per millorar l'avaluació i el tractament del dolor postquirúrgic en Cirurgia Ortopèdica i Traumatologia (COT) on el control del dolor és una peça fonamental. Malgrat les mesures incorporades, el compliment del registre de la valoració del dolor no és òptim i sembla que varia segons el procediment quirúrgic.

Objectiu

Analitzar la valoració i el registre del dolor agut postquirúrgic en una unitat de COT.

Objectius específics:

- Comparar el compliment del registre de la valoració del dolor segons el procediment quirúrgic.
- Comparar el compliment del registre de la valoració del dolor segons inclusió del pacient en trajectòria clínica (TC).
- Identificar el compliment de registre de la valoració del dolor dels diferents professionals implicats en el procés d'atenció.



Metodologia

Estudi observacional retrospectiu de gener-desembre 2017 realitzat a la unitat de COT de l'HUMT.

La selecció dels pacients es va realitzar de forma aleatòria (1 de cada 3) a partir dels llistats del 2017 dels pacients intervinguts a COT (artroplàstia primària de genoll (PTG) i maluc (PTM), fractura de fèmur, artròdesi lumbar i altres). Es van excloure pacients <18 anys i estada <48hores.

Es van revisar les històries clíniques recollint les variables: edat, sexe, tipus de procediment quirúrgic, inclusió en TC, registre correcte del dolor segons protocol i intensitat per part d'infermeria i d'altres professionals implicats. D'acord amb el protocol del centre es va considerar un registre correcte tots aquells pacients que com a mínim tinguessin un registre per torn d'infermeria. Per la resta de professionals es va valorar si havien fet algun registre utilitzant una escala validada.

Anàlisi estadística descriptiva expressant amb freqüències, percentatges, mitjanes i desviació típica segons tipus variable. Es realitza comparació de proporcions amb ki-quadrat

Resultats

Es van incloure 227 pacients amb una mitjana d'edat de 70,5 anys (DE15) dels quals un 57,3% eren homes. Els procediments inclosos van ser PTG i PTM (37,4%), fractures de fèmur (32,2%), artròdesi lumbar (12,8%) i altres procediments quirúrgics (17,6%). De tots aquests procediments 50,2% estaven inclosos en TC.

Respecte al compliment del registre del dolor el 31,7% dels casos s'havia fet correctament durant les primeres 48hores.

El registre del dolor a les 24hores va ser de 57,7% i de 35,2% a les 48hores ($p<0,001$).

Pel que fa al registre segons procediment quirúrgic, el grup que presentava un millor compliment de la valoració eren les artroplasties primàries (51,3%), seguit d'artròdesi lumbar (20,8%) i amb igual percentatge fractures de fèmur i altres procediments (13,9%) ($p=0,0003$).

El 72,2% dels procediments amb registre correcte estaven inclosos en TC vs el 27,8% sense TC ($p<0,001$).

Quant al registre de la valoració del dolor realitzat per altres professionals en el 37,9% es va trobar com a mínim un registre d'EVA. D'aquests, 93% eren PTG i PTM. Els fisioterapeutes van registrar en un 98,8% dels casos, el rehabilitador 20,9%, el traumatòleg 4,7% i l'anestesiòleg 1,2%.

Per altra banda, els pacients que tenien 2 registres d'EVA>3 durant les primeres 24hores, mostraven un registre correcte del dolor en el 90,7% dels casos i a les 48 hores aquest compliment era d'un 90%.

Conclusions

El compliment de la valoració i del registre del dolor agut postquirúrgic en la unitat de COT és baix i disminueix significativament a les 48 hores.

Els procediments en els que es registra millor el dolor és en les PTG i PTM i el menor en fractura de fèmur.

La inclusió en TC afavoreix el registre del dolor.

La infermera és la que més registra seguida dels fisioterapeutes. Els registres del dolor per part de la resta de professionals son pràcticament nuls.

Els pacients amb valors d'EVA més alts tenen un millor compliment del registre.