

FARMACIA CLÍNICA***Dolor y analgesia en el paciente crítico en VMI: Realidad de un hospital universitario chileno. Estudio piloto***

Nicolás Severino, QF clínico Eilinee Oviedo, EU Jessica Espinoza, EU Eduardo Kattan, MD¹, Javiera Campos (alumna pregrado QF) Rosemarie Mellado, QF PhD²

Unidad de Paciente Crítico. Hospital Clínico UC-Christus¹; Facultad de Química y de Farmacia UC²

Entre un 33-56% de los pacientes críticos refieren haber experimentado dolor moderado a severo durante su estadía en UPC, sin embargo la valoración es deficiente en pacientes sedados y en ventilación mecánica invasiva (VMI). La Escala Observacional del Dolor en Cuidados Críticos (CPOT) se propone como una herramienta válida y fiable para evaluar el dolor en pacientes críticos que no pueden informarlo. En la UPC de adultos del Hospital clínico UC-Christus se desconoce la proporción de pacientes en VMI que padecen dolor moderado/severo durante su estadía en la unidad.

Objetivo: Evaluar la prevalencia de dolor moderado a severo y su manejo farmacológico en pacientes sometidos a VMI. Determinar la fiabilidad y concordancia de la escala de valoración de dolor CPOT realizada por el equipo de enfermería. Describir la percepción y recuerdo doloroso de los pacientes posterior a la extubación.

Métodos: Estudio corte transversal con reclutamiento prospectivo fue realizado en la UPC del Hospital Clínico UC-Christus. Incluyó a pacientes > 18 años y sometidos a VMI; se excluyó a pacientes con lesión cerebral o medular, en tratamiento con BNM, en manejo de fin de vida y con un periodo de VMI < 48h. Se consideró dolor moderado a severo si una medición de CPOT fue mayor o igual a 3. Se realizó un entrenamiento formal al equipo de enfermería en la utilización de la escala CPOT previo al inicio del estudio, luego se comparó la medición con la enfermera capacitadora y se estimó el coeficiente de correlación intraclase (ICC). Posterior a la extubación se realizó una encuesta para identificar recuerdos de sensación dolorosa. Tamaño muestral: 96 sujetos para estimación de prevalencia de dolor moderado-severo y 34 enfermeros para evaluación de concordancia con enfermera capacitadora.

Resultados: Hasta el momento se han evaluado 11 pacientes y en uno de ellos se estimó un dolor moderado-severo a las 24h de la intubación. Fue el único que no recibió opioide al ingreso. La combinación mas utilizada fue fentanilo y paracetamol. El ICC entre 9 enfermeros clínicos y la enfermera capacitadora fue de 0,897. Se realizaron encuestas a 9 pacientes, 5 tienen recuerdos de tipo doloroso y dos de ellos lo asociaron a procedimientos dolorosos como cambio de posición, aspiración de secreciones y curación de heridas.

Conclusiones: Los resultados parciales sugieren que la presencia de dolor moderado-severo es una condición presente durante el periodo en VMI. La utilización de opioides fuertes fueron la base del manejo del dolor en el paciente crítico. La escala CPOT es una herramienta fiable y reproducible que el equipo de enfermería puede utilizar para la evaluación rutinaria de dolor en este tipo de pacientes. Se requiere completar el tamaño muestral estimado para verificar dichos supuestos.