

# La Unidad del Dolor de Badajoz evalúa al paciente tras aplicar técnicas invasivas

El seguimiento continuo que realiza la Enfermería ha merecido un premio tras recoger su beneficio en un póster presentado por Rosa Martín

En la IX Reunión Anual de la Sociedad Española del Dolor y I Jornada de Avance en Dolor, celebradas en Girona en junio, ha sido premiado como Mejor Póster de Enfermería el trabajo 'Evaluación por Enfermería post-técnicas invasivas', presentado por la enfermera Rosa Martín Villarroel, de la Unidad del Dolor de Badajoz. Este trabajo recoge la evaluación realizada a los pacientes atendidos por la Unidad del Dolor pacense durante el período que va de octubre de 2005 a diciembre de 2007, a los cuales se les han realizado terapias invasivas, consideradas como el cuarto peldaño de la escalera analgésica. De este conjunto de técnicas invasivas, que se utilizan particularmente en los casos de dolor difícil, se benefician un 20% de los pacientes que no alivian su dolor con tratamientos farmacológicos.

## ENFERMERÍA IMPRESCINDIBLE

Según Martín Villarroel, las técnicas del cuarto escalón más utilizadas aquí son, entre otras, bloqueos nerviosos, toxina botulínica o técnicas neuromoduladoras. En su aplicación se exigen una selección rigurosa de las técnicas y de los pacientes. Sin embargo, uno de los requerimientos en este tipo de técnicas es la necesidad de la atención continuada al paciente que se le administra y se da de alta.

Como destaca la enfermera premiada, dentro de la Unidad del Dolor es muy importante la activi-



Rosa Martín Villarroel, en la sala de sesiones de la Unidad pacense.

## Comunicación

Para Martín Villarroel es fundamental el seguimiento y la comunicación en los cuidados continuados, ya que el contacto con los pacientes hace que se sientan respaldados por el equipo, "la enfermera es el nexo de unión muy importante máxime en un paciente con dolor de difícil abordaje, ya que nuestro mensaje les aporta la tranquilidad necesaria para mejorar los efectos de la técnica".

dad evaluadora hecha por el personal de Enfermería. Tras la técnica invasiva, que suele hacerse de forma ambulatoria en la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria, y el

alta, las enfermeras de la Unidad del Dolor realizan un seguimiento de la evolución del paciente mediante llamada telefónica a las 48 horas, a la semana, y al mes en la consulta cuando vuelven a revisión. Los parámetros utilizados en la evaluación de estos pacientes, unos 400, han sido la Escala Visual Analógica, el descanso nocturno, los efectos secundarios, la mejoría percibida y el tiempo mínimo del alivio del dolor.

Y según la enfermera, la mayoría de los pacientes han notado mejoría, no a las 48 horas ya que aún quedan secuelas de la aplicación, sino después. Al mes, el anestesista estudia al paciente y valora la continuidad de una u otra técnica en función de la resolución del dolor.

## INFORME EUROPEO

### Extremadura cuenta con un buen sistema de cuidados paliativos

España ocupa el séptimo lugar entre los 27 países de la Unión Europea en nivel de desarrollo de cuidados paliativos, según el informe 'Cuidados Paliativos en la Unión Europea', realizado por un equipo multidisciplinar de investigadores de todos los estados miembros coordinados por el responsable de la Unidad de Calidad del Hospital Clínico de Valencia, José María Martín Moreno.

## ACREDITACIÓN Y VARIABILIDAD

El mayor problema que presenta España en este informe es la disparidad existentes entre comunidades autónomas en cuanto al grado de desarrollo de planes específicos se refiere. El coordinador explicó que mientras que comunidades como Cataluña o Extremadura han establecido sistemas de cuidados paliativos bien articulados, otras están aún en proceso de definición, según informa Europa Press.

Según Javier Rocafort Gil, responsable del Plan de Cuidados Paliativos de Extremadura y presidente de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos, la falta de acreditación profesional y la variabilidad geográfica son aún las asignaturas pendientes en el desarrollo de los cuidados paliativos en España, y pone como ejemplo al servicio de salud extremeño por la calidad de sus equipos profesionales, su movilidad y la asistencia en las zonas rurales".

## EVALUACIÓN

### La región lidera un estudio sobre el consentimiento informado en el SNS

La Consejería de Sanidad y Dependencia lidera el proyecto denominado "Evaluación de la Implantación del Consentimiento Informado en el SNS", que se lleva a cabo en la Comisión de Coordinación de Inspección del Ministerio de Sanidad y Consumo.

Este proyecto, coordinado con el resto de las comunidades autónomas, desarrolla sus actuaciones en el campo de las garantías de calidad, equidad y seguridad de las prestaciones que ofrece el SNS al ciudadano, y pretende a través de la implementación de un protocolo de actuación común, realizado en Extremadura, la evaluación de la implantación y calidad del consentimiento informado escrito en las actuaciones sanitarias previstas en la ley reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, en los Centros, Servicios y Establecimientos sanitarios de SNS. Como valor añadido incorpora una encuesta de satisfacción de pacientes donde se evalúan las condiciones y grado de comprensión de la información facilitada.

## PROTOCOLO EXPORTABLE

Este protocolo ya ha sido llevado a cabo durante los últimos dos años en nuestra Comunidad, si bien el Ministerio de Sanidad ha decidido aprovechar la experiencia de Extremadura y hacerlo extensible al resto del Estado.

El Director General de Gestión del Conocimiento y Calidad Sanitarias, José María Vergeles Blanca, ha declarado que "esto es un reconocimiento para nuestra Comunidad por todo el trabajo desarrollado durante años en el tema del Consentimiento Informado por escrito". Vergeles ha añadido que "el interés de la Consejería es que el paciente tome las decisiones con el mayor grado de información y de forma autónoma".

Extremadura trabaja intensamente en la aplicación de modelos de consentimiento informado por escrito en todos los centros y servicios sanitarios y sigue de cerca su implantación. Para Vergeles "conocer a través de una encuesta el grado de comprensión del documento para el paciente permite al médico realizar una determinada actuación, algo muy importante ya que es el ciudadano quien debe entenderlo bien para tomar la decisión más adecuada".

## LIDERADO POR FERNANDO MASA

# El HSPA forma parte de un estudio multicentro sobre ventilación mecánica no invasiva

El jefe de Neumología del Hospital San Pedro de Alcántara, Fernando Masa, liderará un grupo de investigación en la técnica de Ventilación Mecánica No Invasiva, del que formarán parte los hospitales más relevantes del país. El grupo se constituirá en Madrid, el 27 de octubre, y en principio formarán parte de él esos seis hospitales, aunque en el futuro será necesario que se incorporen más profesionales de otros hospitales, estando previsto entre 15-20 centros.

Por otra parte, Fernando Masa ha sido invitado por cuarta vez a pronunciar una conferencia en el Congreso Europeo de

Neumología, que se celebrará en Berlín, del 4 al 8 de octubre, y al que está previsto asistan más de 12.000 especialistas.

## EFICACIA DE LA VNIM

En este congreso, el doctor Masa pronunciará una conferencia sobre la eficacia de la Ventilación Mecánica No Invasiva en el postoperatorio de los pacientes intervenidos de tórax.

La ponencia del jefe de Neumología se centrará en la idea, dijo, de que "es necesario realizar más estudios sobre los efectos de la Ventilación Mecánica No Invasiva en los pacientes interveni-



Masa en la Unidad de Ventilación Mecánica No Invasiva

dos de tórax, ya que los que existen se han hecho sobre una población pequeña de pacientes, sobre los que no se pueden extraer conclusiones definitivas".

No obstante, afirmó que en principio parece que el uso de la VMNI en estos pacientes produce una mayor efectividad en su recuperación, podría evitar ingresos en UCI y disminuir la mortalidad, así como ahorrar tiempo de hospi-

talización, con el consiguiente ahorro económico también. Masa ha destacado la importancia de seguir investigando sobre este aspecto, sobre la incidencia de la VMNI en los enfermos intervenidos de tórax, y señaló que es un tema que atañe mucho al Hospital San Pedro de Alcántara, puesto que en él se realiza ahora cirugía torácica permitiendo desarrollar esta investigación.