

ANALGESIA EN PACIENTES DE CMA

Autores: María García López, Carmen Vacas Pereira y Ana Anguita Sanz. UGC Bloque Quirúrgico. AGS Sur de Granada



Introducción

El crecimiento de la cirugía en las últimas décadas ha superado cualquier precedente en los ámbitos de la atención médico-quirúrgica. Para asegurarnos su éxito, es imprescindible un buen control del dolor postoperatorio.



Las UGC de Farmacia y Bloque Quirúrgico, han trabajado para poner en marcha el proyecto que facilita la medicación para la analgesia domiciliaria en pacientes intervenidos en CMA junto con el seguimiento en las 24-48 horas postoperatorias a través de contacto telefónico. Proporcionando un ahorro en el uso eficiente del medicamento al evitar que el paciente adquiera un envase de medicamentos que no va a utilizar hasta su fin, fomentando a su vez el cuidado del medio ambiente, que se vería afectado por los efectos contaminantes de los medicamentos que los usuarios tiran sin reciclar.

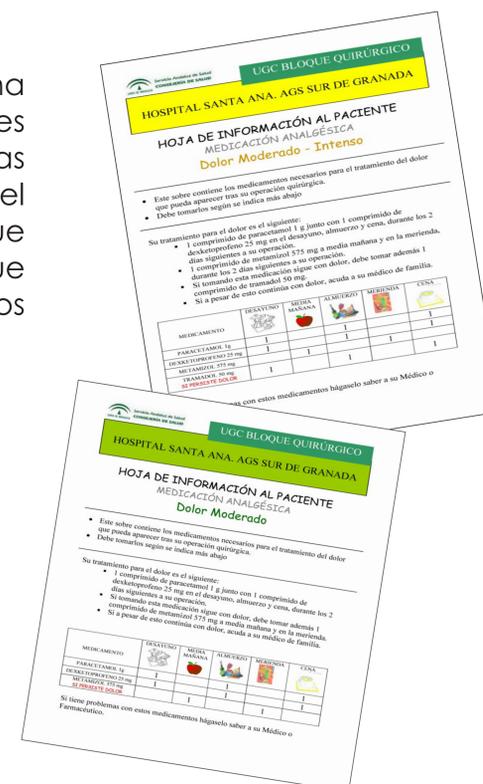


Objetivos

- Evitar las posibles complicaciones relacionadas con el Dolor.
- Garantizar el proceso asistencial para el control del dolor
- Aumentar la Calidad y Seguridad Asistencial a los usuarios de CMA.
- Mejorar la Eficiencia del Gasto Farmacéutico.
- Fomentar el cuidado del Medio Ambiente

Metodología

- Para estandarizar los tratamientos los procedimientos se han agrupado en dos: Los que producen Dolor Leve-Moderado y Dolor Moderado-Severo o Intenso.
- Se diseña y elaboran: Hoja de instrucciones con información Clara y Sencilla como tomar los medicamentos en función del dolor. Bolsas con los analgésicos precisos.
- Al alta del paciente se entrega la Hoja Informativa y la Bolsa con la medicación junto con el Informe de Cuidados postoperatorios, informando al paciente y familiares sobre el tratamiento que debe seguir y cómo hacer un uso adecuado del mismo, facilitandoles teléfono de contacto y nombre de la enfermera referente.



Conclusiones



La estrategia contra el dolor postoperatorio en CMA se debe iniciar en el periodo prequirúrgico, consolidarse en el periodo intraoperatorio -con la anestesia y analgesia administrada en la Unidad de CMA- y finalizar con la medicación entregada e indicada para ser administrada en el domicilio del paciente.

Con ello se consigue:

- Aumento de la Seguridad del Paciente con Mejor Calidad en los Cuidados y mayor Confort postoperatorio.
- Disminución de las cargas asistenciales en las Urgencias de los centros sanitarios
- Mayor accesibilidad ya que el procedimiento es aplicable a un gran número de pacientes.