

OPIOIDES Y ESTREÑIMIENTO

¿ES EFECTIVO UN USO PROTOCOLIZADO DE LAXANTES EN PERSONAS MAYORES?

Sandra Uranga Arpide - Sandra Santamaría Maestro



INTRODUCCIÓN

El estreñimiento, es un efecto adverso común en ciertas categorías de medicamentos, entre ellos los opioides, por su efecto anticolinérgico, lo que supone un factor de riesgo para los pacientes que lo consumen.

Atendiendo a las **Guías de Buenas Prácticas en Enfermería de la RNAO** y al especial hincapié que hacen estas guías en la prevención de estos efectos adversos, se pretende valorar si sería eficaz/efectivo el protocolizar el uso de laxantes en pacientes de mas de 65 años (ancianos), que inicien la toma de opioides en el medio hospitalario tras una intervención quirúrgica o proceso doloroso, evitando así complicaciones adversas, un aumento de la estancia hospitalaria y proporcionando unos cuidados enfermeros de mayor calidad.

- "Valoración y manejo del dolor" (recomendación 3.1, nivel evidencia Ib)
- "Prevención del estreñimiento en personas mayores" (recomendación 3.0, nivel evidencia III)

OBJETIVOS

- Valorar si es efectivo/eficaz un uso protocolizado de laxantes en pacientes que inicien tratamiento con opioides.
- Identificar en que medida el estreñimiento producido por los opioides, aumenta la estancia hospitalaria.
- Justificar la importancia de un control exhaustivo por parte del personal de enfermería, del numero de deposiciones/día en paciente sometidos a este tipo de tratamiento.

MÉTODO

Se seleccionan pacientes que cumplen con los siguientes requisitos: Mayor de 65 años (ancianos), sin estreñimiento crónico, no toma de laxantes (incluidos "remedios naturales"), ni consumo de opioides previo al ingreso.

Criterios en este estudio:

- Se considera estreñimiento un intervalo de mas de 3 días sin hacer deposición.
- La toma de opioides una vez ingresado
- Los distintos métodos utilizados para el tratamiento del estreñimiento

RESULTADO

Desde Septiembre de 2015, a Enero de 2016, se han valorado un total de 54 pacientes, de los cuales **26 cumplen los criterios** del estudio en servicios de Cirugía Cardiovascular y Cirugía Plástica..

De los 26 pacientes (tomando opioides durante una media de 9 días)

14 han sufrido estreñimiento (un 53,84%)



A los 14 pacientes se les ha dado como primera opción de tratamiento lactulosa

Obteniendo buenos resultados en 11 pacientes

A los 3 pacientes restantes

Se les puso enema de limpieza tipo Cassen

Sin obtener el resultado esperado en 1 paciente

Supone un 7,14% de los pacientes tratados

Dicho paciente precisó de desimpactación fecal, la administración de un nuevo enema de limpieza

Como consecuencia, se alargó la estancia hospitalaria y el sufrimiento del paciente

CONCLUSIONES

1- Es eficaz/efectivo la asociación de laxantes orales, como la lactulosa, **al uso de opioides**, de manera protocolizada y valorando los antecedentes del paciente, dado que se evitaría cualquier episodio de estreñimiento en la gran mayoría de los casos.

2- La incidencia en el aumento de días de ingreso no es significativo, pero si es importante utilizar **estrategias de prevención del estreñimiento para evitar malestar y sufrimiento al paciente**.

3- Por parte del personal de enfermería, es primordial **realizar un seguimiento exhaustivo** del numero de deposiciones/día, de pacientes sometidos a este tratamiento **para atajar el problema con la mayor celeridad**.

4- Sería conveniente **educar a la persona y a su familia o cuidador sobre el estreñimiento** que provocan los opioides y las **estrategias utilizadas para prevenir o manejar estos efectos adversos**, ya que muchos pacientes continuarán el tratamiento en su domicilio.

Bibliografía:

- Guías de buenas practicas en Enfermería; " Prevención del estreñimiento en personas mayores" y "Valoración y manejo del dolor". Nursing Best Practice Guidelines, Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO).
- Guía de buena práctica clínica en Geriatría: "Manejo de fármacos opioides". Sociedad Española de Geriatría y Gerontología (SEGG)