

Información sobre el tratamiento del dolor postoperatorio

El **dolor** es una experiencia sensorial y emocional desagradable, que si persiste sin remedio disponible, por su causa o manifestaciones, se convierte en una enfermedad por sí misma.

El **propósito** de esta guía es controlar el dolor y aumentar el grado de confort durante su estancia hospitalaria.

El dolor muy controlado lo ayudará a:

- **Recuperarse con más rapidez:**

(al sentir menos dolor empezará antes a andar y a recuperar fuerzas).

- **Participar más activamente en el proceso de curación.**

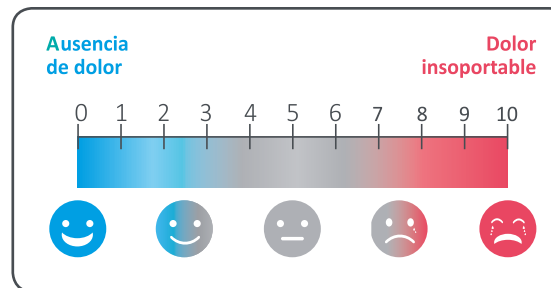


¿Qué puede hacer usted para ayudar a controlar el dolor?

Los profesionales sanitarios necesitamos su colaboración. Le pedimos que sea lo más explícito y espontáneo posible con lo que le pasa. Usted es la única persona que sabe dónde le hace daño, qué tipo de dolor es (punzante, opresivo...), su intensidad y de qué manera lo está afectando en su estado general.

¿Cómo medimos su dolor?

Cuando ingrese su enfermera responsable le informará sobre la forma en que se evaluará la intensidad del dolor. Se utilizará una regla (Escalera Visual Analógica) al extremo del cual se refleja la ausencia del dolor y al otro el máximo dolor que puede imaginar. Usted tendrá que señalar la intensidad de su dolor en un punto de esta escala. Durante las primeras 48h (en caso de intervenciones quirúrgicas) las enfermeras le preguntarán sobre la intensidad de su dolor cada turno y después, según valoración durante su estancia hospitalaria.



Métodos de analgesia:

- **Administración oral:** Tan pronto como pueda empezar a tragar líquidos y/o alimentos, los calmantes le serán administrados por boca.
- **Inyección intravenosa o intramuscular** (administración del fármaco en la vena o pinchazo en el músculo): Son métodos sencillos y efectivos para tratar el dolor. Siempre que sea posible se utilizará la vía intravenosa para evitar pinchazos innecesarios.
- **Catéter epidural:** Es un método que se acostumbra a utilizar en intervenciones muy dolorosas. Consiste en la administración de los calmantes por medio de un tubo fino colocado en una zona de la columna vertebral antes de la intervención por el anestesiólogo.
- **Bloqueo de nervios periféricos:** Consiste en la administración mediante un pinchazo, de un anestésico local en el trayecto de un nervio o plexo nervioso periférico para eliminar temporalmente la sensibilidad dolorosa. Puede realizarse usando un aparato de ecografía.
- **Analgesia Controlada por el Paciente (PCA):** Consiste en la administración de los calmantes por medio de una bomba de infusión, que los administra por vía intravenosa o peridural. La bomba es programada y preparada por el personal asistencial y el paciente solamente ha de apretar un botón. Tiene la gran ventaja de que permite que sea el propio paciente el que se autoadministre el calmante cuando lo necesite, en función de su dolor.

Recomendaciones:

- Si siente **dolor**, no espere a que sea intenso para pedir más analgesia.
- **No se preocupe por la posibilidad de volverse adicto a los medicamentos** para controlar el dolor, incluidos los derivados de la morfina. Los trabajos científicos demuestran, que esto sucede en muy raras ocasiones.
- **Entender el tipo de intervención** que le tienen que hacer y cómo estará durante las primeras horas del postoperatorio, le ayudará a estar más tranquilo y confiado. Su actitud potenciará el efecto analgésico de los fármacos que le administren por el dolor.
- También lo ayudarán los **ejercicios de relajación**.
- Si el dolor empeora cuando se mueve, indíquelo a su enfermera para que adecúe su analgesia.
- **El dolor puede indicar un problema latente.** No lo aguante, comuníquelo a la enfermera y tenga la seguridad de que haremos lo necesario para determinar la causa y tratar su dolor.

RECUERDE: El dolor es subjetivo y sólo usted puede decir su intensidad.

Cada persona es única y como tal la trataremos a usted y a su dolor.

Muchas gracias por su ayuda y colaboración, en nombre de todo el equipo asistencial.

- Menos complicaciones
- Mayor grado de satisfacción
- Estancias más cortas
- Menos efectos secundarios
- Más rápida recuperación
- Tratamientos adaptados a cada paciente
- Mejor comunicación paciente - equipo asistencial
- Menos estrés quirúrgico



 Hospital Clínic

 Estació de Sants

 T1, T2, T3 Francesc Macià

 Parades 14, 27, 32, 41, 54, 59, 63, 66

 Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Hospital acreditat per la Generalitat de Catalunya com a centre d'atenció hospitalària aguda, d'acord amb el Decret 5/2006 de 17 de gener.



Hospital
Universitari
Sagrat Cor

Carrer Viladomat 288
08029 Barcelona
Tel. 933 221 111

Xarxa Catalana
d'Hospitals sense fum

Hospital Sin Dolor

Hospital
Universitari
Sagrat Cor