

DOLOR EN EL PACIENTE CON DEMENCIA TERMINAL: UTILIZACION DE UNA ESCALA BASADA EN SIGNOS INDIRECTOS (SID)

Autores: Villalta Andújar T., Calleja Chuclá T., Mauríz Montero MJ, Yañez Rubal JC., Alvarez Sánchez MJ, Martín Herranz I

Servicio de Farmacia .Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

Objetivos:

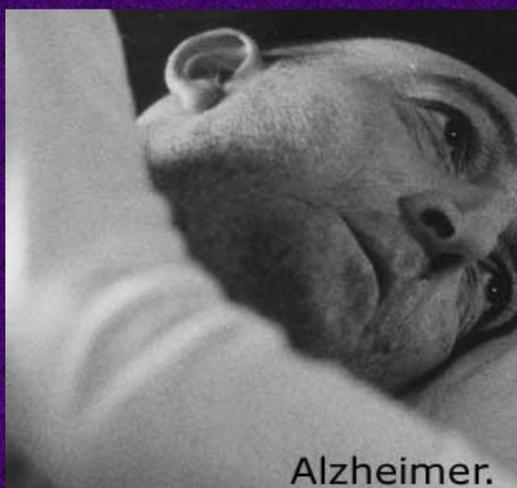
Valoración de la prescripción de analgésicos a los pacientes con demencia y utilización de una escala de valoración del dolor basada en signos indirectos, como herramienta de trabajo, para identificar a los pacientes en los que el dolor no es reconocido/tratado

Métodos:

- ❖ Estudio longitudinal prospectivo de la utilización de analgésicos en los pacientes ingresados en una residencia sociosanitaria asistida que cumplen los criterios de demencia DSM-IV y terminalidad de la enfermedad, con un valor de Minimental e índice de Barthel=0, durante el periodo enero- diciembre 2007.
- ❖ Utilización de una escala SID, con la colaboración del personal de enfermería y auxiliar para la comunicación al médico/farmacéutico de aquellos signos que pudieran inducir dolor no comunicado, no tratado y fueran susceptibles de realizar una intervención correctiva o preventiva.
- ❖ Se revisaron las características demográficas, situación clínica y los perfiles farmacoterapéuticos de los pacientes susceptibles de estudio

Tabla V. INDICE DE BARTHEL DE ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA

Actividad	Valoración
Comer	
Independiente	10
Necesita ayuda para cortar: la carne o el pan, extender la mantequilla, etc.	5
Dependiente	0
Lavarse	
Independiente: es capaz de lavarse entero usando la ducha o el baño	5
Dependiente	0
Vestirse	
Independiente: es capaz de ponerse y quitarse toda la ropa sin ayuda	10
Necesita ayuda, pero realiza solo al menos la mitad de la tarea en un tiempo razonable	5
Dependiente	0
Arreglarse	
Independiente: incluye lavarse la cara y las manos, peinarse, maquillarse, afeitarse, etc.	5
Dependiente	0
Deposición (valorar la semana previa)	
Continente: ningún episodio de incontinencia	10
Ocasional: un episodio de incontinencia, necesita ayuda para administrarse enemas o supositorios	5
Incontinente	0
Micción (valorar la semana previa)	
Continente: ningún episodio de incontinencia	10
Ocasional: como máximo un episodio de incontinencia en 24 horas; necesita ayuda para el cuidado de la sonda o colector	5
Incontinente	0
Usar el retrete	
Independiente: usa el retrete, bacinilla o cufa sin ayuda y sin manchar o mancharse	10
Necesita una pequeña ayuda para quitarse y ponerse la ropa, pero se limpia solo	5
Dependiente	0
Trasladarse (sillon/cama)	
Independiente	15
Mínima ayuda física o supervisión verbal	10
Necesita gran ayuda (persona entumada), pero se sienta sin ayuda	5
Dependiente: necesita guía o ayuda de dos personas; no puede permanecer sentado	0
Deambular	
Independiente: camina solo 50 metros, puede ayudarse de bastón, muletas o andador sin ruedas, si utiliza prótesis es capaz de quitársela y ponérsela	15
Necesita ayuda física o supervisión para andar 50 metros	10
Independiente en silla de ruedas sin ayuda ni supervisión	5
Dependiente	0
Subir escaleras	
Independiente para subir y bajar un piso sin supervisión ni ayuda de otra persona	10
Necesita ayuda física de otra persona o supervisión	5



1. ORIENTACIÓN

- Dígame el día Fecha (5)
- Dígame el lugar Planta Ciudad Estación Provincia Año Nación (5)

2. FLUJACIÓN

- Repita estas tres palabras: peseta, caballo, manzana (3)

3. CONCENTRACIÓN Y CÁLCULO

- Si tiene 30 pesetas y me va dando de 3 en 3 ¿cuántas le van quedando? (5)
- Repita: 5-9-2 (repetir hasta que lo aprenda)

4. MEMORIA

- Ahora hacia atrás (3)
- ¿Recuerda las tres palabras que le he dicho antes? (3)

5. LENGUAJE Y CONSTRUCCIÓN

- Muestre un bolígrafo. ¿Qué es esto? Repetirlo con el reloj (2)
- Repita esta frase: "en un trigal había cinco perros" (1)
- Una manzana y una pera son frutas. ¿qué son el rojo y el verde? ¿qué son un perro y un gato? (2)
- Coja este papel con la mano derecha, dóblelo por la mitad y póngalo en el suelo (3)
- Lea esto y haga lo que dice. Cierre los ojos. (1)
- Escriba una frase (1)
- Copie este dibujo (1)

Puntuación:

- >= 30: Normal
- 29-24: Discreto déficit. Pueden ser ocasionados por una enfermedad depresiva o muy bajo nivel cultural
- <24: Deterioro cognitivo
- Punto de corte: 23/24:
- 19-23: deterioro cognitivo leve
- 14-18: moderado
- <14: grave

Figura 22. Minixamen cognoscitivo o MEC de Lobo.

Resultados:

- ❖ Se estudian 58 pacientes con diagnóstico de demencia con criterios de terminalidad, 49 mujeres y 9 hombres, con una edad media de 86,2 años (DE= 7,24) y una estancia de 49,83 semanas (DE=38,33). En la revisión de los historiales, en 42 (72,5%) pacientes se constata la existencia de patología que puede inducir dolor (21 poliartrosis, 12 úlceras, 3 tumores, 2 otitis crónicas, 4 coledocistitis). De estos 20 (47,61%) presentan pautas analgésicas: 8 (40%) pautas de tratamiento analgésico simple, 7 (35%) pautas si dolor y 5 (25%) presentaban tratamiento del dolor con opioides.
- ❖ Tras la evaluación con SID, el síntoma posibilidad de dolor se detectó en 12 pacientes (28,57%) que presentaban diagnóstico potencialmente doloroso: 6 úlcera de decúbito, 5 poliartrosis, 1 otitis crónica), estos síntomas eran, fruncir el ceño en la movilización (5 pac), puños cerrados (3 pac) y 2 por rozamiento continuado del cuerpo. Todos se trataron de acuerdo al primer escalón en el tratamiento del dolor (paracetamol 1g/8h) y aumento si no hay respuesta.
- ❖ En el seguimiento de los pacientes se comprueba que hay desaparición de SID en 8 pacientes (66%) y se modificaron en 5 pacientes (71%) de pautas "si precisa" a pautas analgésicas establecidas

Conclusiones:

- ❖ Consideramos que la prescripción de analgésicos "si precisa" es una pauta insuficiente y no adecuada en el tratamiento del dolor dado los problemas de comunicación que presentan estos pacientes.
- ❖ Sería conveniente descartar el discurso clásico de la tolerancia al dolor y de la normalidad del mismo en los pacientes terminales y protocolizar la utilización de una escala validada de SID en colaboración con el personal auxiliar y de enfermería.