



## DP-028 - CONOCIMIENTO GENERAL SOBRE EL MANEJO DE FÁRMACOS OPIOIDES EN EL DOLOR CRÓNICO NO ONCOLÓGICO

D. Peña Benítez<sup>1</sup>, L. Pérez Expósito<sup>1</sup>, D. Grúaz Moreira<sup>3</sup>, V. Gallego Fernández<sup>3</sup>, M. Fernández Mera<sup>3</sup>, M. Peña Zemsch<sup>1</sup>, M. Núñez Viejo<sup>4</sup> y F. Aramburu Vilariño<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>4</sup>Cuidados Paliativos, <sup>2</sup>Urgencias. Complejo Hospitalario de Ourense. Ourense. <sup>3</sup>Atención Primaria. Centros de Atención Primaria. Área Sanitaria de Ourense. Ourense.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar el grado de conocimiento sobre la utilización de fármacos opioides en el tratamiento del dolor no oncológico entre los profesionales de Atención Primaria, Urgencias y Medicina Interna del Área Sanitaria de Ourense.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo. Datos obtenidos mediante encuestas anónimas realizadas a enfermería y médicos de Atención Primaria, Urgencias y Medicina Interna. Se clasificaron a los profesionales por servicio y puesto, se incluyeron cuestiones teóricas y prácticas sobre el dolor y el uso de opioides. Las respuestas se transcribieron a una tabla electrónica y se analizaron mediante el programa estadístico SPSS, realizando un análisis de frecuencias de las variables y expresándolas en porcentajes.

**Resultados:** 110 encuestas obtenidas, de las cuales: 85% conoce la escalera analgésica, 60% conoce entre 8 y 10 fármacos, 70% conoce entre 3 y 5 efectos adversos, 51% conoce la existencia de techo terapéutico, 59% no conoce la titulación de dosis, 55% ajusta la morfina a función renal, 65% usa rescates cada 30 minutos, 61% se considera bastante seguro a la hora de usar opioides, 31% opina que se hace un uso malo o escaso de estos.

**Discusión:** Son muchos los pacientes que usan opioides de forma crónica por sus propiedades analgésicas. Su uso indebido condiciona bien iatrogenias por sobredosis y falta de seguimiento o bien infradosificación por miedo a los efectos adversos, con la persistencia del dolor. Dichos resultados, ya sean por exceso o por defecto, vienen condicionados por el grado de conocimiento de los profesionales sanitarios e implican en ocasiones numerosas consultas, prescripciones con dudosa indicación, ingresos hospitalarios y complicaciones de patologías crónicas que podrían ser evitados.

**Conclusiones:** Existe falta de conocimientos teóricos y prácticos sobre los opioides que deberían ser mejorados. Gran parte de los entrevistados no se siente seguro en su manejo y opina que se podrían optimizar su uso. No se descarta la posibilidad de que los resultados derivados de la práctica puedan estar condicionados por condiciones laborales.

### Bibliografía

1. Jasson B. The 2017 Canadian Guideline for Opioids for Chronic Non-Cancer Pain. National Pain Center. Canada; 2017.
2. Pathan H, Williams J. Basic opioid pharmacology: An update. Br J Pain. 2013;6(1):11-6.