



SEGUIMENT REMOT DEL DOLOR POSTOPERATORI EN PACIENTS SOTMESOS A CIRURGIES MAJORS AMBULATORIES

Sergio VITALE ROSCHEWITZ* Isabel FABREGAS BLANCO* Roser TORRUELLA TURRÓ* Carme SUBIRA ALSINA*
Renata GHIDINI* Laura RAMIREZ HALLAS** * Metge ** Infermera

Hospital de Mataró

Antecedents i objectius

Els pacients esperen un control satisfactori del dolor postoperatori (DPO). No obstant això més del 80% dels pacients reporten mal control del DPO i entre aquests, el 75% ha experimentat dolor moderat a sever (1).

Aquesta incidència de DPO, que es verifica també en procediments "poc invasius" i en cirurgia major ambulatoria (CMA), retarda la recuperació i augmenta la morbiditat i el risc de cronificació del DPO(2).

Monitoritzar de intensiva i perllongadament el DPO amb eines mHealth podria brindar una gran oportunitat per millorar els mals resultats reiteradament observats en les últimes dècades(3).

Material i Mètodes

Estudi observacional i descriptiu de la trajectòria del DPO durant 7 dies en 180 pacients sotmesos a hernioplàstia inguinal, colecistectomia o plàstica del'Hallux Valgus en règim de CMA efectuat amb una app dissenyada per a l'estudi. Resultats i discussió

> 10% i > 20% dels pacients sotmesos a hernioplàsties i cirurgies plàstiques de l'Hàllux Valgus van reportar dolor moderat-sever al repòs i al moviment respectivament durant els 7 dies d'observació i durant 5 dies consecutius en els sotmesos a colecistectomies.

Va poder confeccionar-se trajectòria del DPO de ≥ 5 dies consecutius en el 74.4% dels 180 pacients reclutats (53.4% de la població abordada).

Conclusions,

El DPO moderat a sever afecta a una proporció elevada de pacients sotmesos a procediments habituals de CMA.

El seguiment del DPO mitjançant una eina mHealth és factible i brinda dades immediates que podrien ser utilitzades pel seu tractament adient.

Referències

1. Gan TJ. Poorly controlled postoperative pain: prevalence, consequences, and prevention. J Pain Res. 2017 Sep;Volume 10:2287?98.
2. Richebé P et al. Persistent Postsurgical Pain: Pathophysiology and Preventative Pharmacologic Considerations. Anesthesiology. 2018 Sep;129(3):590?607.
3. Dawes AJ et al. Mobile health technology for remote home monitoring after surgery: a meta-analysis. Br J Surg. 2021

XVI

Congrès de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

XXII Jornada d'Anestesiologia
en Infermeria

LaFACT / Terrassa • 2 i 3 de Novembre de 2023



Nov 11;108(11):1304?14.