

MANEJO DEL DOLOR EN PACIENTE ONCOLÓGICO POSTOPERADOS

García Villa, Juan Carlos.¹

Romero Soriano,

José Alfredo²

¹Facultad de Enfermería, UPAEP.

Juancarlos.garcia01@upaep.mx

²Facultad de Enfermería UPAEP.

INTRODUCCIÓN

Según la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) el dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable, se encuentra asociada generalmente con un daño tisular real o potencial. El dolor agudo postoperatorio se presenta como consecuencia de los procedimientos quirúrgicos y este varía según la patología, complejidad y magnitud del procedimiento cuanto más invasivo y complicado es este, se espera que el dolor sea mayor, situación latente en procedimientos oncológicos (Vidal, 2020).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial se realizan alrededor de 313 millones de cirugías al año y en gran parte de estas se presenta dolor postoperatorio, el cual puede estar presente en más de 30% de los pacientes y llega a situarse hasta por encima de 50% (Palacios, et al., 2021). La American Pain Society (APS) refiere que el dolor sea el quinto signo vital como un medio para hacer que los profesionales de enfermería reevalúen y documenten el dolor cada vez que se obtienen los signos vitales (Paredes, 2019), por lo que se plantea la pregunta ¿Cuál es el manejo del dolor en el paciente oncológico postoperado por el profesional de enfermería en un hospital de segundo nivel de atención del estado de Puebla

OBJETIVO GENERAL

Identificar el manejo del dolor en el paciente oncológico postoperado por el profesional de enfermería.

MATERIAL Y MÉTODOS

El diseño del estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal con un muestreo no probabilístico por conveniencia integrando a 97 pacientes mayores de edad, postoperados de cirugía oncológica, que se encontraran en el área de recuperación, mediante el instrumento, cuestionario para evaluar el manejo del dolor postoperatorio en el paciente (Paredes, 2019), analizando los resultados a través del programa SPSS versión 23.

ASPECTOS BIOÉTICOS

Se tomaron los criterios de la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos y el reglamento de la ley general en salud en materia de investigación para la salud.

RESULTADOS

El trabajo de investigación mostro que el paciente refirió que el paciente refirió con el 38.5% que siempre que presento dolor se le brindo atención rápida y oportuna, asimismo, el 46.7% de la muestra de estudio refirió que el profesional de enfermería se encuentra bien informado sobre el manejo del dolor que presento después de la cirugía, sin embargo, solo algunas veces el profesional se interesó por su dolor con el 17.2%.

CONCLUSIONES

El trabajo de investigación pretendía conocer el manejo del dolor en el paciente oncológico postoperado por el profesional de enfermería, encontrando que solo el 36.1% de los pacientes refiere que le preguntaron si se alivió o no su dolor luego de la administración del medicamento, lo que demuestra la falta de interés por parte del profesional de enfermería sobre la mejora del dolor en el paciente, de igual forma, solo el 17.2% mostro interés al preguntar sobre el dolor que sentía cuando respiraba profundamente, se sentaba o se movía alrededor de su cama, mostrando indiferencia por el enfermero sobre el dolor postoperatorio del paciente.

Palabras clave: Dolor, Paciente Oncológico, Profesional de Enfermería.

REFERENCIAS

- Esteve, N. et al. (2017). Nuevos enfoques en el tratamiento del dolor agudo postoperatorio. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 24(3), 132-139. <https://dx.doi.org/10.20986/resed.2017.3542/2016>
- Ferretiz, G., Cuéllar, L., y Cárdenas, N. (2020). Clasificación y tratamiento de náusea y vómito postoperatorio en el paciente oncológico sometido a cirugía. *Revista Chilena de Anestesia* 49 (2), 223-236. <https://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv49n02.07.pdf>
- Palacios, P. et al. (2021). Control inadecuado del dolor agudo postoperatorio: prevalencia, prevención y consecuencias. Revisión de la situación en Latinoamérica. *Revista Mexicana de Anestesiología*. 44, (3). 190-199. doi: 10.35366/99666