

## **Resultados de la evaluación de control del dolor postoperatorio a las 24 horas en tres ciudades de Colombia**

Manuel Enrique Machado Duque, Javier Orlando Ramírez, Jorge Enrique Machado Alba.

Grupo de Investigación en Farmacoepidemiología y Farmacovigilancia, Universidad Tecnológica de Pereira - Audifarma S.A.

**Introducción:** El dolor postoperatorio continúa siendo un síntoma poco valorado en los pacientes intervenidos quirúrgicamente alrededor del mundo. Se buscó determinar la intensidad del dolor en pacientes intervenidos quirúrgicamente mediante una escala visual analógica (EVA) y determinar las variables asociadas a la falta de control en tres ciudades de Colombia.

**Métodos:** Estudio de corte en pacientes mayores de 18 años entre el 1 de enero y 30 de septiembre del año 2014 en 3 clínicas de Colombia. Se valoró la intensidad del dolor postoperatorio mediante EVA a las 24 horas de la cirugía. Se tuvieron en cuenta variables sociodemográficas, clínicas y farmacológicas. Se hizo análisis multivariado con SPSS 22.0.

**Resultados:** Se evaluó un total de 460 pacientes, con edad promedio  $47,6 \pm 17,4$  años, y 63,3% eran mujeres. La media del nivel de dolor fue  $23,8 \pm 17,4$  mm, con un total de 91 (19,8% de pacientes) sin control del dolor. Tramadol fue el analgésico más empleado, seguido de dipirona y diclofenaco. El 53,0% eran tratados con monoterapia. Cumplir con la pauta de dosificación del primer analgésico (OR: 0,53; IC95%:0,294-0,988;  $p=0,046$ ) se asoció de manera estadísticamente significativa con menor riesgo de no poder controlar el dolor.

**Conclusión:** La proporción de pacientes con falta de control del dolor a las 24 horas posteriores a la cirugía es mejor a estudios publicados en el país previamente. Conocer las variables relacionadas con el control analgésico permitirá establecer estrategias que mejoren la calidad de la atención.

**Palabras clave:** Dolor postoperatorio; Analgésicos opioides; Dolor; Analgesia; Farmacoepidemiología; Colombia (fuente: DeCS)