



# Boletín Informativo de Seguridad del Paciente



Agosto de 2016. Volumen 3.

Elaboración: Comité Seguridad Del Paciente

Participación: Dr. Andrés Mauricio Gordillo

Esp. Dolor - cuidado Paliativo.

## DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

De acuerdo con el propósito de este boletín, el cual es proporcionar información periódica acerca de la implementación y funcionamiento del programa de seguridad del paciente en la Unidad Oncológica Surcolombiana y otros temas de interés relacionados, se presenta información correspondiente al cuatrimestre Abril a Julio del año 2016.

El dolor es uno de los síntomas más temidos del paciente con cáncer, es por esto una experiencia subjetiva: su vivencia depende de las características de la persona que lo experimenta; aspecto importante a tener en cuenta de cara al tratamiento.

¿Qué es el dolor?

El dolor es una respuesta biológica del cuerpo que nos avisa de que algo no va bien. El dolor también se manifiesta como respuesta emocional desagradable que experimentamos a través del sistema nervioso central (SNC) y puede provocar sentimientos de ansiedad, tristeza o ira.

Cuando el dolor se prolonga en el tiempo pierde su función adaptativa, de alerta, y es importante aliviar el sufrimiento y

# Boletín Informativo Seguridad Del Paciente

las repercusiones que provoca. Es uno de los principales motivos por los que se recurre a la atención sanitaria<sup>1</sup>.

## Escala Visual Numérica (EVN)



Gráfico 1. Escala Visual Numérica del Dolor

## ¿Cómo se clasifica el dolor?

El dolor se puede clasificar según la duración o cómo evoluciona en el tiempo:

✓ Dolor agudo: tiene una duración limitada, generalmente menos de dos semanas, como el que sentimos por un golpe en la rodilla.

✓ Dolor crónico: tiene una duración prolongada, más de tres meses, como el dolor que sentimos por una artrosis de rodilla que se mantiene durante mucho tiempo o se repite una y otra vez.

Otra forma de clasificar el dolor es según su intensidad. La Organización Mundial de la Salud (OMS) clasifica el dolor en leve, moderado e intenso. Para determinar la intensidad del dolor es necesario utilizar escalas de medición del dolor como son la Escala Visual Numérica (EVN) y la Escala Visual Analógica (EVA).

<sup>1</sup> Guía de información sobre uso seguro de opioides en pacientes en situación terminal/autoría, reyes Saenz Amores. -- [Sevilla]: Consejería de Salud, [2012] pag31 – (Guía de información para la ciudadanía)

## Boletín Informativo Seguridad Del Paciente

Es necesario identificar componentes físicos y no físicos que componen el concepto de "dolor total" o sufrimiento, que engloba el estímulo físico con los factores psicológicos, sociales y espirituales de las personas afectadas, su contexto y su significado.

En el trato, atención y cuidado de un paciente que presente dolor, es importante abordarlo desde el punto de vista de su individualidad, creencias, temores y motivaciones que determinan su relación con el entorno, familia, equipo de salud y su tratamiento; tener en cuenta que todo paciente que refiere dolor tiene una necesidad esencial para mejorar su calidad de vida, por lo cual debemos esmerarnos en brindar una atención humanizada, basada en el respeto y dignidad del ser humano.

### TECNOVIGILANCIA, FARMACOVIGILANCIA Y SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

#### TECNOVIGILANCIA

*El programa Nacional de Tecnovigilancia en Colombia se reglamenta con la promulgación de la Resolución 4816 de 2008, la cual define su objetivo, alcance, estructura y responsabilidades de cada uno de los actores. Este se configura como una estrategia de vigilancia pos comercialización y evaluación sanitaria, para la identificación,*

*evaluación, gestión y divulgación oportuna de la información de seguridad relacionada con el uso de los dispositivos médicos que se importan, fabrican y distribuyen en el país, a fin de tomar medidas eficientes en aras de proteger la salud pública de los colombianos. A partir del año 2011, como resultado del análisis de implementación del Programa se definieron cuatro (4) líneas de gestión*

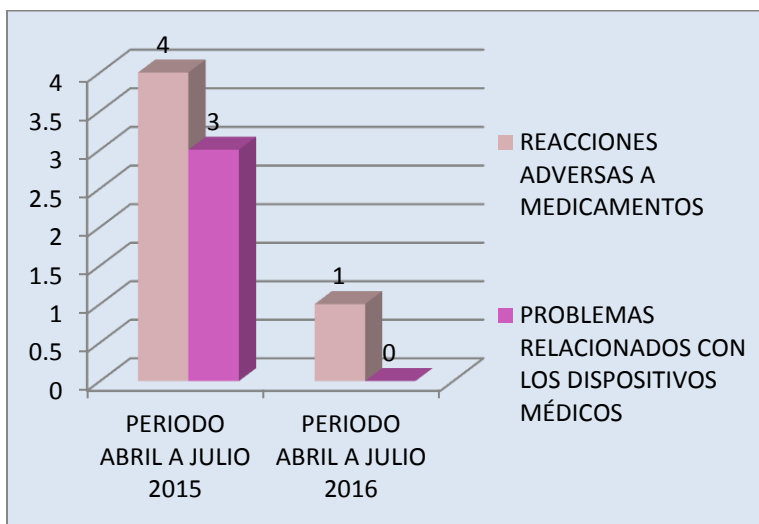
## Boletín Informativo Seguridad Del Paciente

estratégicas:

1. Notificación de eventos e incidentes adversos
2. Monitoreo, evaluación y publicación de alertas sanitarias, retiros del producto del mercado, informes de seguridad y hurtos de dispositivos

médicos, que aplican al país.

3. Promoción y formación a los actores del programa
4. Fortalecimiento de la Red Nacional de Tecnovigilancia.



**Tabla 1.** Reporte reacciones adversas a medicamentos y problemas relacionados con los dispositivos médicos. Periodo abril a julio 2015 - 2016

Comparando el periodo Abril a Julio del año 2015 y 2016 se encuentra mayor número de reportes de Reacciones adversas a medicamentos y Problemas relacionados con los dispositivos médicos en el año anterior. Se continúa con las actividades de sensibilización, capacitación y seguimiento para el reporte de farmacovigilancia y tecnovigilancia.

## Boletín Informativo Seguridad Del Paciente

En el periodo del 2016 se presentó un reporte pasivo notificado en el FOREAM relacionado con una reacción adversa al medicamento cisplatino, catalogada como reacción adversa probable no prevenible, luego de la notificación y análisis mediante el algoritmo de NARANJO en el comité de farmacia. La intervención en conjunto con el personal asistencial fue la suspensión del tratamiento. No se presentó reporte de problemas relacionados con los dispositivos médicos en el periodo reportado en este año.

### SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

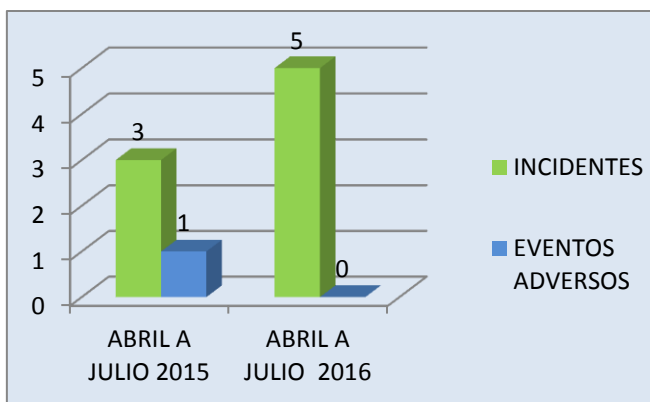
En el programa de seguimiento farmacoterapéutico (farmacovigilancia activa), de Abril a Julio 2016, se ha realizado seguimiento a 25 pacientes: 13 adultos con moléculas y/o productos nuevos en el mercado y con poco tiempo de comercialización, en el cual se evaluó efectividad y seguridad de los medicamentos. Igualmente 12 con quimioterapia oral, a los cuales se evaluó la adherencia y respuesta al tratamiento.

### ADVERSÓMETRO

Entre el periodo Abril a Julio 2015 y Abril a Julio 2016, se observa tendencia al incremento para este año, observando mayor número de incidentes que el año anterior.

Los casos reportados fueron gestionados en un 100% de acuerdo a la metodología Protocolo de Londres con la participación del personal del área e integrantes del comité de seguridad del paciente, definiendo las posibles causas y acciones de mejora.

# Boletín Informativo Seguridad Del Paciente



**Gráfico 2.** Comportamiento de Reporte de Posibles Eventos Adversos o Incidentes Periodo Abril a Julio 2015- 2016

## ACTIVIDADES LUDICAS Y SOCIALES

Se han incorporado estrategias lúdicas y de humanización con los pacientes menores de edad y adultos, incluyendo a sus familias mediante el apoyo del talento humano de la Unidad y entidades externas que apoyan este tipo de actividades, proporcionando un ambiente agradable y humanizado favoreciendo la adherencia al tratamiento y mejorando su experiencia en la Unidad.



**Ilustración 1.** DIA DE LA SALUD ABRIL 2016

## Boletín Informativo Seguridad Del Paciente



Ilustración 2 DIA DEL NIÑO ABRIL 2016



Ilustración 3 DIA DEL NIÑO ABRIL 2016

TE INVITAMOS A PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL PROCESO DE PREPARACIÓN PARA LA RECERTIFICACION DEL SISTEMA GESTIÓN DE CALIDAD ISO 9001 EN LA NUEVA VERSIÓN 2015

## Boletín Informativo Seguridad Del Paciente



**Unidad Oncológica Surcolombiana S.A.S**  
**Calle 9 No. 13- 24. Teléfono: 8718241 - 8715784**  
**[unidadoncosurcolombiana@hotmail.com](mailto:unidadoncosurcolombiana@hotmail.com)**  
**[www.Unidadoncológicasurcolombiana.com](http://www.Unidadoncológicasurcolombiana.com)**  
**Neiva - Huila**