

CAMPAÑA DÍA MUNDIAL DEL DOLOR

Nº 111

Impacto del dolor en la población española en farmacia comunitaria

Dolor e insomnio.

Córcoles Ferrándiz ME,^{1,3}; González Rodríguez A^{1,3}; Reyes Estévez D^{1,3}; Morcuende Campos A^{1,3}; Cámara Ramos I,^{1,3}; Merencio Naudín E,^{2,3}; Monllor Córcoles B,³; Perseguer Torregrosa Z,³; Prats Más R,^{1,3}; Nicolás Martínez MJ,³.

¹ Miembro del Grupo de dolor de SEFAC. ² Coordinador del Grupo de Dolor de SEFAC. ³ Farmacéutico/a comunitario/a.

► **Palabras clave:** dolor; insomnio; farmacias comunitarias

JUSTIFICACIÓN

La alta prevalencia de pacientes con dolor que acuden a las farmacias comunitarias, justifica el interés profesional por mejorar su abordaje. La repercusión del dolor sobre las funciones del paciente es muy negativa, lo que conlleva una disminución en su calidad de vida. Entre las repercusiones del dolor, los problemas para dormir requieren evaluarse, ya que el insomnio repercute negativamente en la calidad de vida, así como en la salud y el rendimiento de las personas que lo padecen.

OBJETIVOS

- Valorar la intensidad del dolor de los pacientes.
- Evaluar el grado de insomnio de los pacientes con dolor.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio de corte descriptivo, observacional, transversal, multicéntrico en mayores de 18 años que llegan a la farmacia comunitaria, refiriendo dolor, con prescripción para éste y aceptan participar.

Se estandarizó la recogida de datos y se instruyó previamente a los farmacéuticos participantes para la recogida de las siguientes variables: características demográficas, intensidad del dolor (EVA), tipo de dolor según su duración y pronóstico, tipo de medicación (grupo terapéutico), calidad de vida (cuestionario de salud EUROQOL-5D), Capacidad funcional (test de karnofsky), calidad del sueño (índice de gravedad del insomnio (ISI), satisfacción con su tratamiento y necesidad de un servicio profesional farmacéutico del dolor.

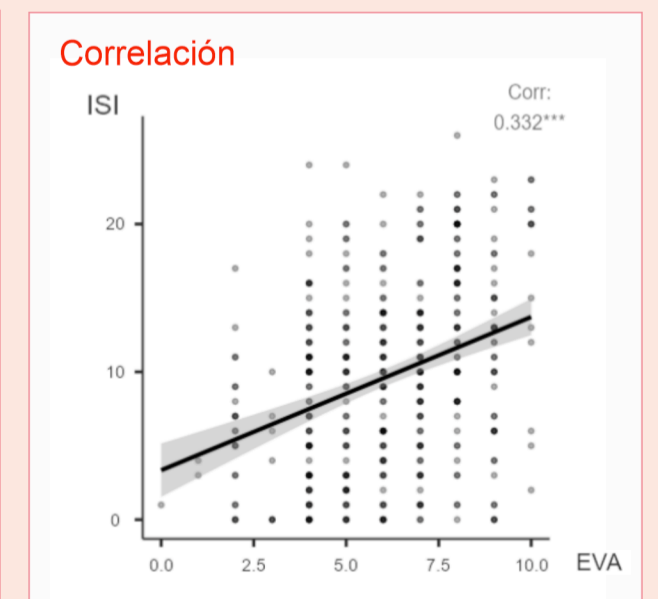
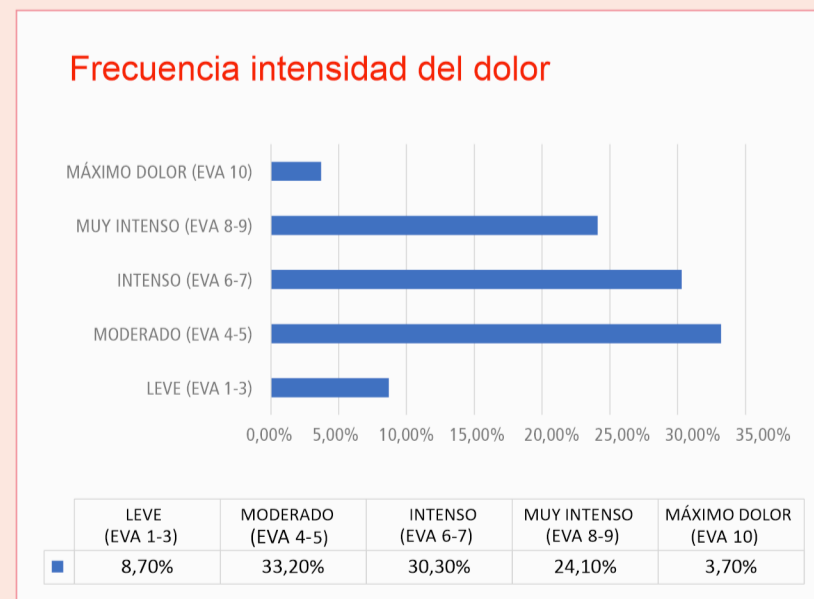
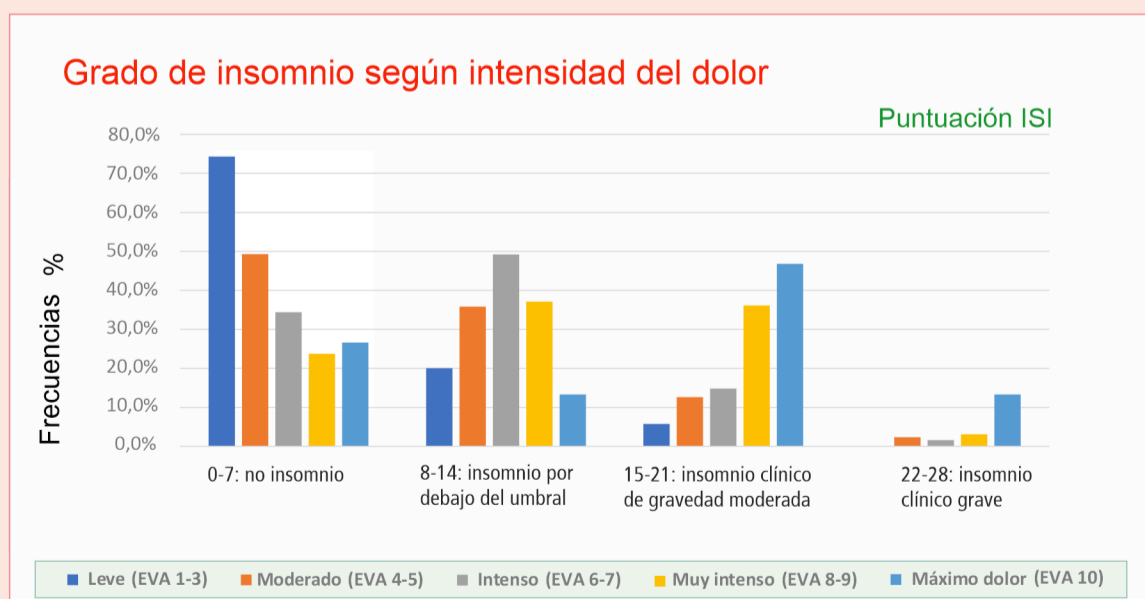
Finalmente se realizó el registro informático de todos los datos y se procedió al análisis estadístico de los mismos empleando la aplicación informática MSEXcel[®] y Jamovi.



RESULTADOS

De 403 pacientes con dolor, 9% tenían una intensidad del dolor leve (EVA 1-3) con ISI=6; 33% dolor moderado (EVA 4-5) con ISI=8; 30% dolor intenso (EVA 6-7) con ISI=10; 24% dolor muy intenso (EVA 8-9) con ISI=12; y 4% dolor máximo (EVA=10) con ISI=15. Aunque la media del ISI fue de 9,7 que se traduce en un insomnio leve, 20% pacientes presentaban insomnio clínico de gravedad moderado y 3% insomnio clínico grave. Incluso 13% estaban muy insatisfechos con su sueño. Además 17% consideraron que su problema de sueño interfería mucho con su funcionamiento diario, y para un 4% muchísimo.

Se obtuvo un coeficiente de correlación de Spearman (CS)= 0,33 entre ISI y EVA.



CONCLUSIONES

A medida que asciende la intensidad del dolor asciende el grado de insomnio y es donde el farmacéutico tiene un papel clave tanto en la indicación farmacéutica como en la educación sanitaria para el insomnio, con recomendaciones y medidas higiénico-dietéticas, consiguiendo una mejora en la calidad de vida y en la salud del paciente con dolor.