



## CAMPAÑA DÍA MUNDIAL DEL DOLOR

# Impacto del dolor en la población española en farmacia comunitaria

## Generalidades del estudio

Merencio Naudin E,<sup>2,3</sup>; Córcoles Ferrándiz ME,<sup>1,3</sup>; González Rodríguez A,<sup>1,3</sup>; Reyes Estévez D,<sup>1,3</sup>; Morcunde Campos Á,<sup>1,3</sup>; Cámara Ramos I,<sup>1,3</sup>; Sánchez Carril M,<sup>3</sup>; Lobato Rodríguez C,<sup>3</sup>; Camporro Álvarez R,<sup>3</sup>; Peña Hurtado M,<sup>3</sup>.

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

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

## JUSTIFICACIÓN

El dolor es una experiencia sensorial o emocional desagradable asociada a un daño real o potencial en un tejido. La complejidad del dolor y la variabilidad de su percepción nos invitan a los farmacéuticos comunitarios a estudiar más sobre las características del dolor y la repercusión que este tiene en diferentes aspectos de la vida de los pacientes con dolor.

## OBJETIVOS

- Caracterizar el dolor de los pacientes que acuden a la Farmacia Comunitaria
- Conocer como el dolor repercute en las personas que acuden a la Farmacia Comunitaria

## 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.

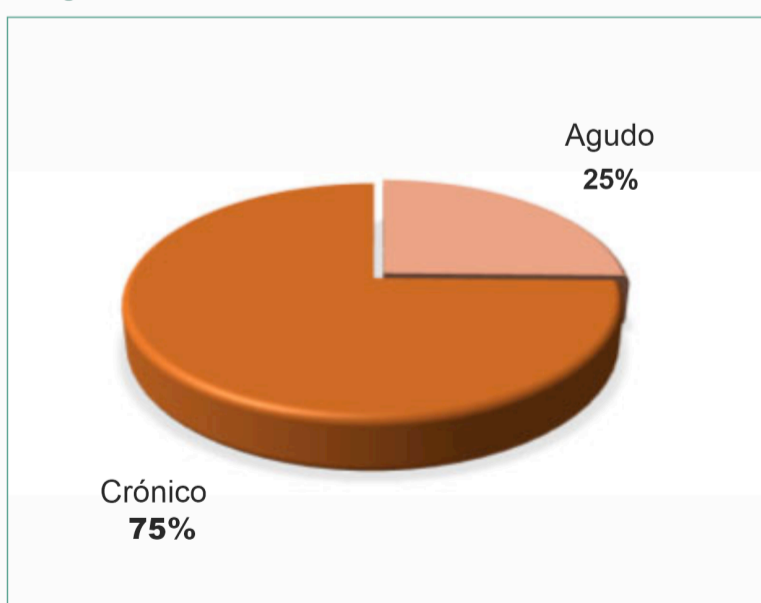
Se estandarizó la recogida de datos y se instruyó previamente a los farmacéuticos participantes para la recogida de las siguientes variables: características demográficas, intensidad del dolor (EVA), tipo de dolor según su duración y pronóstico, tipo de medicación (grupo terapéutico), calidad de vida (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.

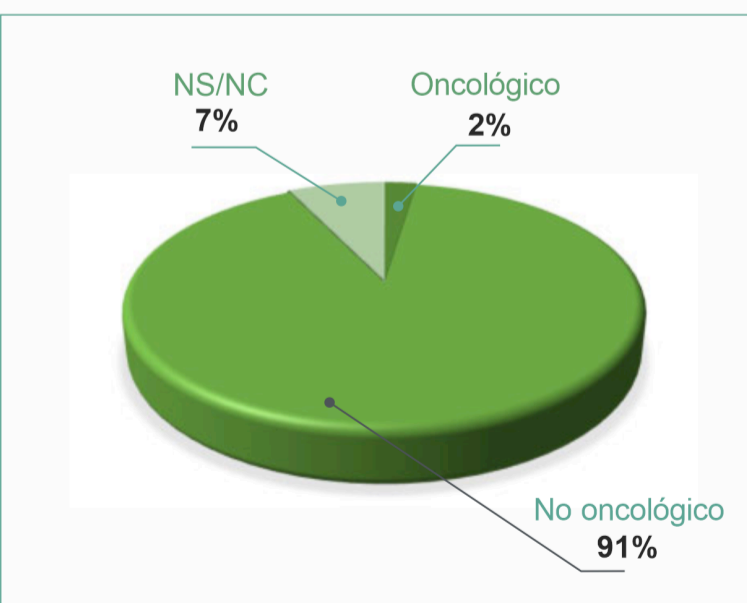
## RESULTADOS

Un 25,3% de la población presenta dolor agudo, dolor de duración inferior a 3 meses, mientras que un 74,7% de la muestra presenta dolor crónico. Un 90,4% de los pacientes presentan dolor no oncológico por el contrario un 2,4% presenta dolor oncológico y un 7,2% no sabe qué tipo de dolor presenta. Un 8,7% presenta dolor leve, un 33,2% dolor moderado, un 30,3% presenta dolor intenso, un 24,1% dolor muy intenso y un 3,7% máximo dolor. Solamente el 9% de la población tiene una capacidad funcional sin evidencia de enfermedad. Hasta un 60% de la muestra tiene problemas de insomnio. A un 76% de los encuestados les gustaría recibir un SPFA de dolor.

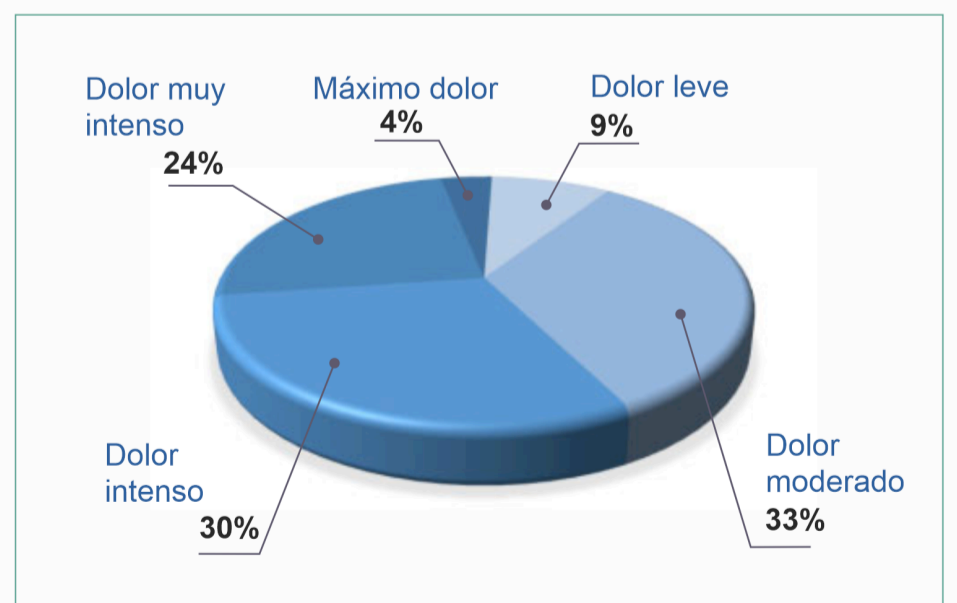
TIPO DE DOLOR según duración



TIPO DE DOLOR según pronóstico vital



TIPO DE DOLOR según intensidad



## CONCLUSIONES

El dolor crónico no oncológico es el dolor mayoritario si bien es cierto que podría existir un sesgo en la recogida de datos con la dificultad de registrar dolores agudos. La mayoría de los dolores son intensos o moderados y repercuten en la calidad de vida y sueño del paciente.