

Módulo 2: Manejo del dolor

Guía para el Participante

- I. INTRODUCCIÓN
 - A. Definiciones
 - B. Estado actual del alivio del dolor
- II. BARRERAS PARA EL ALIVIO DEL DOLOR
 - A. La importancia de hablar sobre las barreras
 - 1. Identificar dónde existen obstáculos
 - 2. Detectar qué tipo de capacitación se necesita para los pacientes y cuándo
 - B. Barreras específicas
 - 1. Los profesionales de atención médica
 - 2. El sistema de salud
- III. EVALUACIÓN DEL DOLOR
 - A. Componentes
 - 1. Antecedentes del dolor
 - a. Informe del paciente
 - b. Estado emocional
 - c. Agudo vs. crónico
 - d. Ubicación (es)
 - e. Intensidad
 - f. Calidad
 - g. Patrones
 - h. Factores agravantes/de alivio
 - i. Antecedentes de medicamentos
 - j. Significado del dolor
 - k. Factores culturales
 - 2. Exámenes físicos
 - 3. Evaluación funcional
 - 4. Evaluación de laboratorio/diagnóstico
 - 5. Reevaluación
 - B. Síndromes comunes del final de la vida
 - 1. Síndromes del dolor nociceptivo
 - 2. Síndromes del dolor neuropático
 - C. El dolor y el sufrimiento al final de la vida
 - D. Pacientes con riesgo de evaluación y tratamiento deficientes del dolor
 - 1. Niños
 - 2. Ancianos
 - 3. Pacientes no verbales, con deficiencias cognitivas o inconscientes
 - 4. Pacientes que niegan el dolor
 - 5. Pacientes que no hablan el idioma del lugar
 - 6. Consideraciones culturales
 - 7. Personas sin seguro o con asistencia insuficiente

- 8. Personas con antecedentes de enfermedades adictivas
- E. Cómo comunicar los resultados de la evaluación
- F. Definiciones
 - 1. Tolerancia
 - 2. Dependencia fisiológica
 - 3. Dependencia psicológica (adicción)
 - 4. Los opioides y la muerte

IV. TERAPIAS FARMACOLÓGICAS

- A. No opioides
 - 1. Paracetamol
 - 2. Antiinflamatorios no esteroides (NSAID, por sus siglas en inglés)
- B. Opioides
 - 1. Mecanismo de acción
 - 2. Efectos adversos
- C. Analgésicos adyuvantes
 - 1. Antidepresivos
 - 2. Anticonvulsivantes
 - 3. Anestésicos locales
 - 4. Corticoesteroides
- D. Vías de administración
 - 1. Oral
 - a. Comprimidos/cápsulas de liberación inmediata
 - b. Comprimidos/cápsulas de acción prolongada (liberación sostenida-cápsulas dispersables)
 - c. Presentación líquida
 - 2. Presentación para las mucosas y la boca
 - 3. Rectal (también estomal/vaginal)
 - 4. Aplicación transdérmica
 - 5. Aplicación tópica
 - 6. Parenteral
 - a. Intravenosa
 - b. Subcutánea
 - c. Intramuscular (no recomendada)
 - 7. Raquídea
 - a. Epidural
 - b. Intratecal
- E. Principios relacionados con el uso de los analgésicos
 - 1. Escalera de 3 escalones de la World Health Organization – WHO (Organización Mundial de la Salud - OMS)
 - 2. Cómo prevenir y tratar los efectos adversos
 - 3. Uso de los medicamentos de acción prolongada y para el dolor repentino
 - 4. Cómo cambiar las vías de administración de los fármacos (equianalgesia)
 - 5. Rotación de los opioides
 - 6. Placebos
 - 7. Polifarmacia
 - 8. Costo

- V. TERAPIAS CONTRA EL CÁNCER
 - A. Radioterapia
 - 1. Radioterapia de haz externo
 - 2. Radionúclidos
 - B. Cirugía
 - C. Quimioterapia
 - D. Terapia hormonal
 - E. Otras terapias
- VI. TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN
 - A. Bloqueos neurolíticos
 - B. Procedimientos de neurólisis
 - C. Vertebroplastia/ cifoplastia
- VII. TÉCNICAS NO FARMACOLÓGICAS
 - A. Terapias cognitivas – del comportamiento
 - 1. Relajación
 - 2. Visualización guiada
 - 3. Distracción
 - 4. Terapia de reestructuración cognitiva
 - 5. Grupos de apoyo
 - 6. Asesoramiento pastoral/plegaria
 - B. Medidas físicas
 - 1. Calor/frío
 - 2. Masajes
 - 3. Recolocación/dispositivos ortopédicos
 - C. Terapias complementarias
- VIII. VIH
- IX. CONCLUSIÓN
 - A. Roles del equipo interdisciplinario
 - B. Sufrimiento/angustia existencial
 - C. Equipo interdisciplinario