

MBSAQIP®

PROGRAMA DE ACREDITACIÓN Y MEJORAMIENTO
DE CALIDAD EN CIRUGÍA BARIÁTRICA Y METABÓLICA



UNA GUÍA PARA EL MANEJO DEL DOLOR LUEGO DE UN PROCEDIMIENTO BARIÁTRICO O METABÓLICO

Presentado por: Cirugía Bariátrica Orientada a las Recetas de Opioides
(Bariatric Surgery Targeting Opioid Prescriptions, BSTOP)

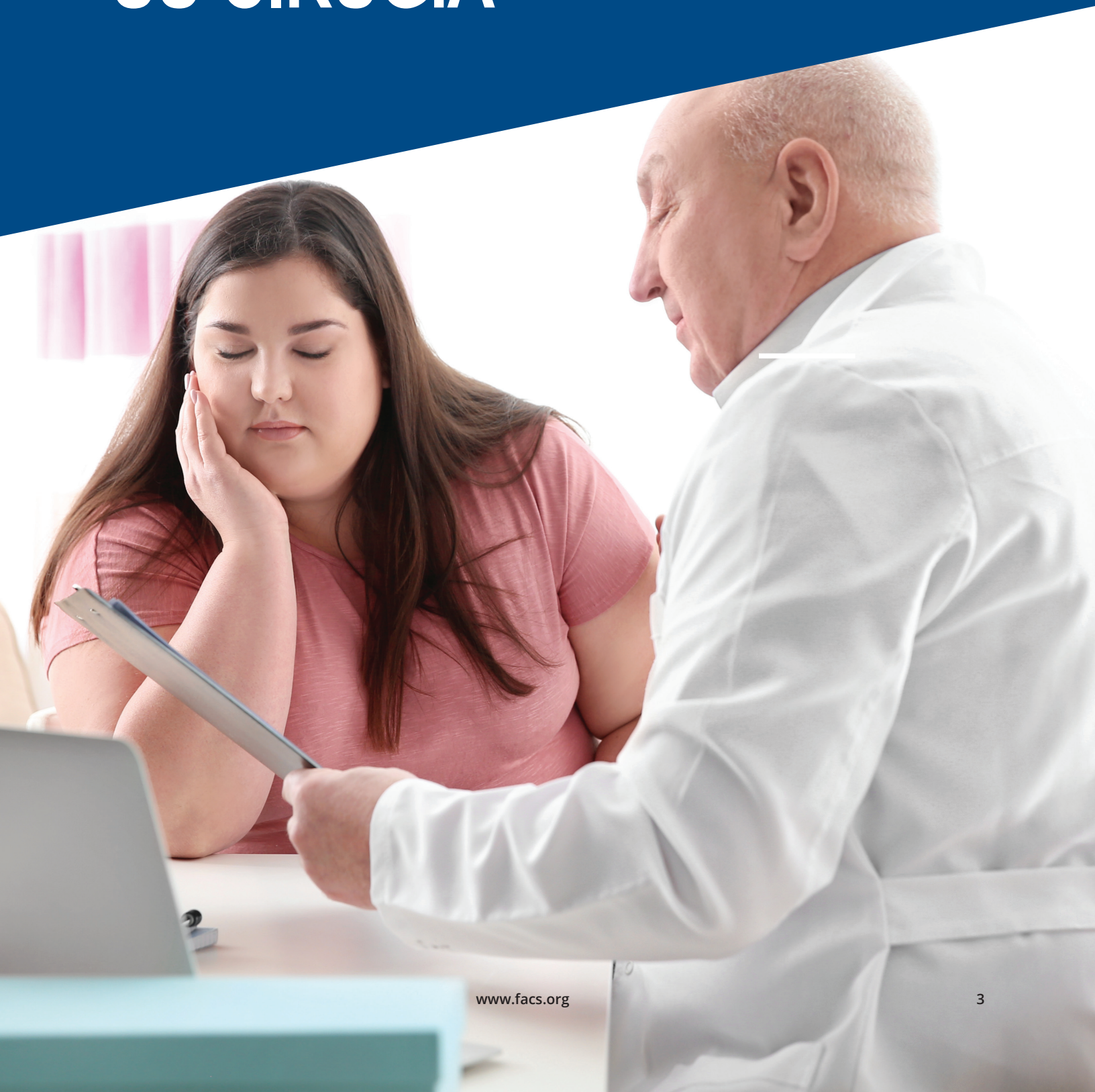
Publicado en enero de 2020



CONTENIDO

PREPARACIÓN PARA SU CIRUGÍA	3
.....	
¿QUÉ MEDICAMENTOS SE DEBERÍAN UTILIZAR PARA CONTROLAR EL DOLOR LUEGO DE LA CIRUGÍA?	5
.....	
DESPUÉS DE SU CIRUGÍA	10
.....	
SU GUÍA PARA EL MANEJO DEL DOLOR*	12
.....	
SU REGISTRO DE OPIOIDES*	14
.....	
INFORMACIÓN SOBRE LA SEGURIDAD DE LOS OPIOIDES	15
.....	

PREPARACIÓN PARA SU CIRUGÍA



ANTES DE LA CIRUGÍA

COMPRENDA LAS RECETAS

Es posible que se le indique tomar medicamentos antes de la cirugía. Asegúrese de comprender cuándo debe tomarlos y en qué cantidad en el momento en que le den la receta.

DURANTE LA CIRUGÍA

ANALGÉSICOS DURANTE LA CIRUGÍA

Su cirujano o equipo de atención médica podría “bloquear” o darle un medicamento anestésico durante la cirugía para ayudar a disminuir el dolor cuando usted se despierte.

QUÉ MEDICAMENTOS SE DEBERÍAN UTILIZAR PARA CONTROLAR EL DOLOR

NO OPIOIDES

Su cirujano le recomendará que tome uno o más de estos medicamentos de forma programada durante los primeros días luego de la cirugía. Su cirujano también podría recomendarle medicamentos no opioides para que tome cuando el dolor que sienta sea difícil de ignorar, aparezca cuando intenta descansar e interfiera en sus actividades cotidianas.

Ejemplos: paracetamol (Tylenol), celecoxib (Celebrex), ketorolaco (Toradol)

OPIOIDES

Los medicamentos opioides solo se deberían utilizar cuando su dolor sea intenso. Los opioides tienen muchos efectos secundarios.

Ejemplos: tramadol (Ultram), codeína con paracetamol (Tylenol #3 o #4), hidrocodona con paracetamol (Norco, Vicodin, Lorcet, Hycet), morfina, hidromorfona (Dilaudid), oxicodona (Roxycodone), oxicodona con paracetamol (Percocet, Endocet)

DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

BIENESTAR DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

Es normal sentir algo de dolor por unos días luego de la cirugía. El objetivo es reducir el dolor para que usted se sienta razonablemente cómodo (con una calificación del dolor de 4 o menos sobre 10 la mayoría del tiempo). Su dolor debería ser lo suficientemente leve para que pueda caminar o respirar profundo de forma efectiva.

NO OPIOIDES Y OPIOIDES

Todos los miembros de su equipo de atención médica quieren ayudarlo a controlar el dolor de forma segura luego de la cirugía. Una forma de hacerlo es usando medicamentos no opioides durante su recuperación. El objetivo es usar la menor cantidad posible de medicamentos narcóticos (opioides) para controlar su dolor. Si necesita analgésicos más fuertes, está bien. Si su dolor empeora y no se alivia con ningún medicamento, debería comunicarse con su cirujano o profesional médico de inmediato.

¿SABÍA QUE...?

Cerca del **5-6 %** de los pacientes operados que nunca han tomado opioides antes de su cirugía continúan tomándolos un año después.

Cerca del **70 %** de las píldoras de opioides recetadas luego de que una persona deja el hospital no se utilizan luego de procedimientos quirúrgicos generales.

Cualquier persona que tome opioides recetados se puede volver adicta. Sin embargo, la adicción es poco probable si los opioides se utilizan por **5 días** o menos.



MEDICAMENTOS NO OPIOIDES

PARACETAMOL (TYLENOL®)

.....

INFORMACIÓN: Este medicamento es un analgésico y reduce la fiebre. Si tiene cualquier enfermedad del hígado, dígaselo a su médico para que le dé otros analgésicos.

EFFECTOS SECUNDARIOS: Se puede producir daño hepático al administrarse altas dosis (más de 4,000 mg en 24 horas)

MEDICAMENTOS ANTIINFLAMATORIOS: CELECOXIB (CELEBREX®), KETOROLACO (TORADOL)

.....

INFORMACIÓN: Estos medicamentos disminuyen la inflamación y el dolor luego de la cirugía. Son seguros para su uso a corto plazo luego de una cirugía, pero no debería tomar ningún otro antiinflamatorio no esteroideo (NSAID), incluidos el ibuprofeno (Advil, Motrin) o el naproxeno (Aleve).

EFFECTOS SECUNDARIOS: Malestar estomacal
RIESGOS GRAVES: Sangrado estomacal o úlceras. Debido a este riesgo, su cirujano o su médico podría decirle que estos medicamentos no son seguros para usted, dependiendo del tipo de cirugía que tenga y su historia clínica.

ANALGÉSICOS PARA EL DOLOR NEURÁLGICO: GABAPENTINA (NEURONTIN), PREGABALINA (LYRICA)

.....

INFORMACIÓN: Estos medicamentos reducen el dolor de los nervios sensitivos. El dolor neurálgico incluye un dolor agudo y punzante.

EFFECTOS SECUNDARIOS: Mareos, somnolencia y visión borrosa.



MEDICAMENTOS OPIOIDES

TRAMADOL (ULTRAM)

CODEÍNA CON PARACETAMOL (TYLENOL #3 O #4)

HIDROCODONA CON PARACETAMOL (NORCO, VICODIN, LORCET, HYCET)

MORFINA

HIDROMORFONA (DILAUDID)

OXICODONA (ROXYCODONE)

OXICODONA CON PARACETAMOL (PERCOCET, ENDOCET)

INFORMACIÓN SOBRE LOS OPIOIDES

Son medicamentos fuertes con varios efectos secundarios importantes. Los opioides se pueden utilizar luego de la cirugía solo cuando hay dolor intenso, pero no se deberían utilizar primero para dolores leves o moderados.

EFFECTOS SECUNDARIOS

Náuseas (muy común), constipación, mareos, dolor de cabeza, somnolencia, vómitos, picazón, depresión respiratoria (respiración muy lenta). Su cirujano o médico le puede recetar un laxante o algún ablandador de heces para ayudar con la constipación.

RIESGOS GRAVES

El fármaco opioide recetado puede provocar el uso indebido, el abuso, la adicción, la sobredosis (tomar demasiado medicamento) y la muerte debido a la respiración muy lenta. El riesgo de abuso de opioides aumenta si esta medicación se toma por un tiempo prolongado.

BENEFICIOS DE LOS ANALGÉSICOS NO OPIOIDES

MENOS NÁUSEAS

Los medicamentos no opioides, por lo general, no causan náuseas, a diferencia de los opioides.

MENOS CONSTIPACIÓN

Los opioides pueden provocar constipación. Sin embargo, este no es un efecto secundario común de los medicamentos no opioides.

MÉTODO EFECTIVO PARA EL CONTROL DEL DOLOR

Los medicamentos no opioides ofrecen un método efectivo para el control del dolor luego de la cirugía. Es posible que le receten estos medicamentos para que los tome en horarios programados luego de la cirugía para ayudarlo a manejar el dolor.

MENOR RIESGO DE ADICCIÓN

Los medicamentos opioides recetados luego de la cirugía pueden provocar una adicción. Sin embargo, los no opioides no tienen el riesgo de generar adicción.



DESPUÉS DE SU CIRUGÍA



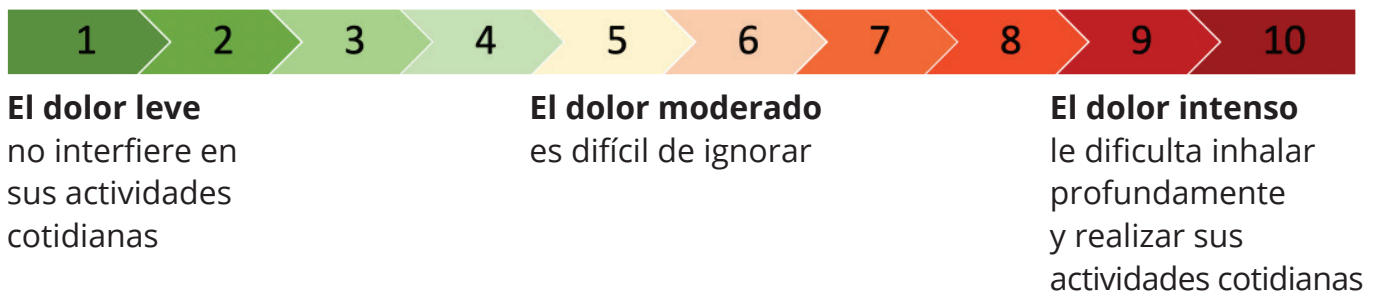
DOLOR DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

¿QUÉ MEDICAMENTOS DEBERÍA TOMAR Y CUÁNTO?

Cuando vuelva a casa, su plan de analgésicos puede incluir tanto medicamentos opioides como no opioides. Si en su casa toma opioides para el dolor luego de la cirugía, debería poder reducir gradualmente las dosis luego de unos días y comenzar a tomar solo los medicamentos no opioides.

LA ESCALA NUMÉRICA DEL DOLOR

La escala numérica del dolor se utiliza para medir su dolor. Puede ser útil registrar su dolor luego de la cirugía. Además, puede utilizar una escala numérica del dolor para decidir cuándo necesita tomar opioides para el dolor intenso, si se los recetan.



SU GUÍA PARA EL MANEJO DEL DOLOR

Complete este formulario con la ayuda de su cirujano. Este formulario lo ayudará a determinar qué medicamentos debería tomar para el dolor luego de la cirugía.

¿QUÉ TAN FUERTE ES MI DOLOR?	¿QUÉ DEBERÍA TOMAR PARA EL DOLOR?	CALIFICACIÓN DEL DOLOR EN LA ESCALA NUMÉRICA DEL 1 AL 10
<p>Es difícil percibir mi dolor o percibo mi dolor y me molesta, pero todavía puedo realizar mis actividades (como caminar, sentarme y pararme).</p>	<p>NO OPIOIDES, SEGÚN SEA NECESARIO</p> <p>NO OPIOIDES, CON HORARIOS PROGRAMADOS</p> <p>OPIOIDES</p>	<p>PARA MÍ, ESTE TIPO DE DOLOR ES:</p> <p style="text-align: right;">/10</p>
<p>Mi dolor es difícil de ignorar o interfiere en mis actividades cotidianas.</p>	<p>NO OPIOIDES, SEGÚN SEA NECESARIO</p> <p>NO OPIOIDES, CON HORARIOS PROGRAMADOS</p> <p>OPIOIDES</p>	<p>PARA MÍ, ESTE TIPO DE DOLOR ES:</p> <p style="text-align: right;">/10</p>
<p>Estoy enfocado en mi dolor y no puedo realizar mis actividades cotidianas o estoy gimiendo de dolor y no puedo dormir o mi dolor es demasiado intenso y no puedo pensar en otra cosa.</p>	<p>NO OPIOIDES, SEGÚN SEA NECESARIO</p> <p>NO OPIOIDES, CON HORARIOS PROGRAMADOS</p> <p>OPIOIDES</p>	<p>PARA MÍ, ESTE TIPO DE DOLOR ES:</p> <p style="text-align: right;">/10</p>

SU GUÍA PARA EL MANEJO DEL DOLOR

QUÉ MEDICAMENTO DEBERÍA TOMAR PARA EL DOLOR LEVE

Cuando tenga un dolor leve, tomaré este medicamento en los siguientes intervalos:

QUÉ MEDICAMENTO DEBERÍA TOMAR PARA EL DOLOR MODERADO

Cuando tenga un dolor moderado, tomaré este medicamento en los siguientes intervalos:

QUÉ MEDICAMENTO DEBERÍA TOMAR PARA EL DOLOR INTENSO

Cuando tenga un dolor intenso, tomaré este medicamento en los siguientes intervalos:

REGISTRO DE USO DE OPIOIDES

Use este registro para hacer un seguimiento de cuándo usó los analgésicos opioides luego de la cirugía. Mantenga esta hoja junto a sus analgésicos y anote cuántas dosis tomó. Su equipo de atención médica le pedirá este registro en su primera visita postoperatoria.

FECHA/HORA	CANTIDAD QUE TOMÉ <small>EN DOSIS, MILÍMETROS O COMPRIMIDOS</small>

INFORMACIÓN SOBRE LA SEGURIDAD DE LOS OPIOIDES

¿CUÁNDO NECESITO LOS OPIOIDES Y CÓMO PUEDO USARLOS DE FORMA SEGURA PARA EL DOLOR?

- Use la menor cantidad posible por el menor tiempo posible.
- Nunca tome más medicamentos que los recetados.
- Nunca mezcle alcohol con analgésicos.

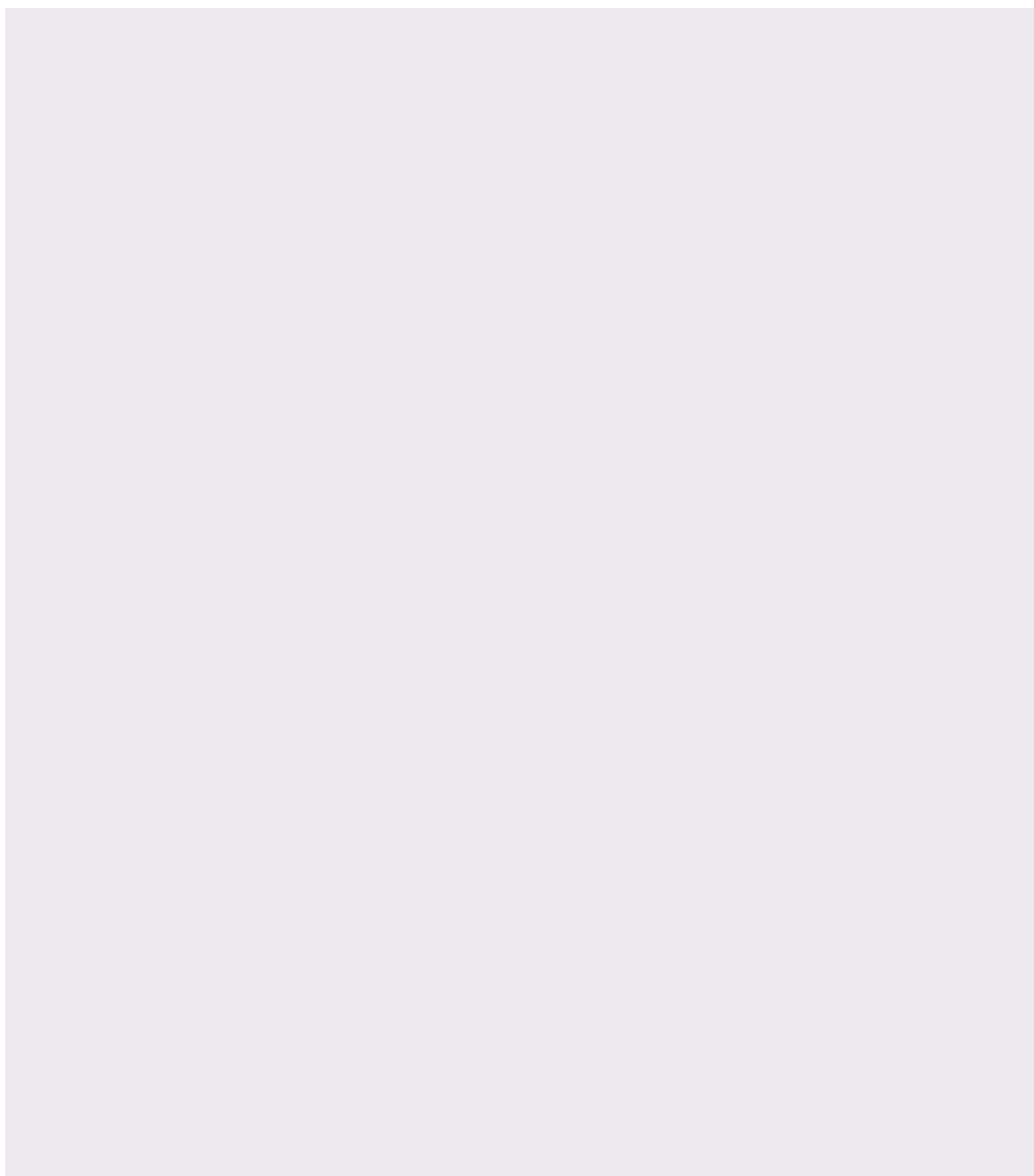
¿CÓMO DEBERÍA ALMACENAR LOS OPIOIDES?

- Manténgalos fuera del alcance de los niños y las mascotas.
- Esconda o guarde bajo llave sus medicamentos.
- Mantenga los medicamentos en la botella o recipiente original para evitar equivocaciones.
- Mantenga un registro de la ubicación y del número de píldoras en la botella.

¿CÓMO DEBERÍA DESCARTAR LOS OPIOIDES?

- Descarte los opioides no utilizados ni bien deje de necesitarlos.
- Busque un programa de recolección de medicamentos o un lugar verificado para descartarlos.
- Para buscar lugares verificados donde puede descartar sus medicamentos recetados, visite el siguiente sitio web:
<https://apps2.deadiversion.usdoj.gov/pubdispsearch/spring/main?execution=e2s1>

INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL PACIENTE



NOTAS DEL PACIENTE

