



P-693 - RESULTADOS DE UNA INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR SOBRE EL DOLOR POSTRAUMÁTICO EN PACIENTES CON POLITRAUMATISMO GRAVE

Molero Cano, Carlos; Llorach Perucho, Núria; Blasco Torres, Laura; Guillén Madrid, Pilar; Lleixà Martín, Júlia; Chavasco Núñez, María Victoria; Llaquet Bayo, Heura; Navarro Soto, Salvador

Corporació Sanitària Parc Taulí, Sabadell.

Resumen

Introducción: Las cifras de mortalidad representan solo una parte del impacto del politraumatismo. Alrededor del 40-70% de los politraumáticos graves presentan limitaciones para su vida diaria, siendo el dolor uno de los factores que mayor impacto producen en su calidad de vida.

Objetivos: Valorar los resultados del tratamiento multidisciplinar del dolor post traumático en pacientes politraumáticos graves.

Métodos: Estudio observacional longitudinal entre abril 2022 y abril 2024 en el Hospital Universitario Parc Taulí. Inclusión: politraumáticos con ingreso en críticos mayores de 18 años, dolor ≥ 3 en la escala de calidad de vida EQ-5D-5L. Exclusión: traslado a otro centro, *exitus* primeros 30 días. Los pacientes incluidos recibieron seguimiento durante un año por la Clínica del Dolor y Atención Psicológica.

Resultados: De los 158 pacientes ingresados se excluyeron 13 (8,2%): 5 *exitus* iniciales, 1 traslado y 7 no valorables. De los 145 pacientes restantes, 21 (14,5%) no desearon participar, incluyéndose 124 pacientes. De estos, hubo 1 *exitus* durante seguimiento y 30 pérdidas de seguimiento (24%) en el primer mes, 40 (32%) a los 6 meses y 77 (62%) a los 12 meses. En el primer mes 21 pacientes cumplieron criterios de inclusión. En el seguimiento a los 6 meses se incluyeron 11 pacientes más y en el del año a 6 más. En total, cumplieron criterios de inclusión 38 pacientes de los 124 (31%). Cinco pacientes derivados a Clínica del Dolor/Salud Mental nunca llegaron a asistir a las CCEE, 1 solo fue valorado en Salud Mental y 6 solo en Clínica del Dolor. Pacientes incluidos (38): 78% hombres, mediana edad 55 (19-79), 100% mecanismo cerrado, mediana ISS 13 (4-43). Seguimiento Psicología: 26 pacientes (70%). De estos, 13 pacientes precisaron entre una y cinco visitas, 12 entre seis y diez visitas, y 1 más de diez visitas. En las valoraciones iniciales mediante la escala de Goldberg, la mediana de ansiedad fue de 4,5 puntos (0-9) y la de depresión de 4,5 puntos (0-8) considerándose puntuaciones moderadas. En la valoración final, la mediana de ansiedad fue de 2,5 puntos (0-6) y la de depresión de 0,5 puntos (0-7), considerándose puntuaciones leves. Seguimiento Clínica del dolor: 32 pacientes (84% incluidos). De estos, 20 pacientes fueron alta durante el seguimiento, 3 fueron pérdidas durante el seguimiento y 9 continuaran controles fuera del estudio. El 56% precisaron dos visitas y el 18% tres visitas o más. En las visitas iniciales, el 65% de los pacientes presentó dolor moderado o severo según escala EVA, siendo $< 20\%$ en los últimos

controles. El tipo de dolor más frecuente fue nociceptivo somático seguido de neuropático. La localización más frecuente del dolor fue en el tórax y las extremidades inferiores. En la mayoría de los casos, el dolor fue bien controlado con AINE, opioides débiles y adyuvantes. Solo 3 pacientes necesitaron un procedimiento invasivo para control del dolor.

Conclusiones: La intervención multidisciplinar sobre el dolor postraumático permitió disminuir el grado de depresión y ansiedad, además de optimizar el tratamiento farmacológico disminuyendo significativamente el dolor postraumático.