



## ENDON: contigo contra el dolor

Tornero Pla A, López Alarcón D, Sahuquillo Ricart A,  
Blasco Cordellat A, Barbera Comes J, Camps Herrero C.  
*Departamento de Salud del Hospital General de Valencia, Valencia.*



Dolores López Alarcón

---

### Resumen

Proyecto ENDON: contigo contra el dolor, monitorización de Enfermería en Atención Primaria de pacientes con dolor oncológico.

Muchos de los pacientes con cáncer presentan dolor derivado de la propia enfermedad o de los tratamientos a los que se someten. A pesar del creciente interés e iniciativas el dolor oncológico, permanece infratratado en cerca del 50% de los pacientes.

El alivio del dolor es uno de los pilares básicos del tratamiento, mejora la calidad de vida y contribuye al bienestar del paciente y de su entorno familiar.

Con la irrupción de la **pandemia** COVID se nos presentó el **reto de continuar** con el seguimiento de los pacientes con cáncer con las visitas canceladas, evitando inicialmente la presencialidad por motivos de seguridad epidemiológica, pero manteniendo una atención de calidad.

Este reto lo hemos transformado en una **oportunidad de mejora** de esa atención con el desarrollo de una **idea innovadora** que engloba a todos los que participan en el cuidado de los pacientes con cáncer.

El abordaje del dolor oncológico debe ser **multidisciplinar**, y la interrelación entre los diferentes niveles asistenciales: los equipos de Atención Primaria y los Servicios de Oncología e Unidad del Dolor deben estar interconectados entre ellos y a su vez con los pacientes y sus cuidadores. El personal de Enfermería es el encargado de **dar continuidad a los cuidados**, siendo su papel el nexo de unión entre el paciente y la atención en la mejora de su salud.

El proyecto ENDON desarrolla un **seguimiento del paciente** con dolor oncológico para que este tenga el alivio necesario, minimizando los efectos secundarios y dan-

do una pronta alerta si no se consiguen estos objetivos, mediante visitas telefónicas, telemáticas y presenciales.

La atención a los pacientes oncológicos no podía quedar aplazada por la pandemia. La experiencia presentada en este proyecto nos ha llevado a estar al lado de los pacientes con dolor oncológico, siendo una herramienta útil y reproducible en otros ámbitos sanitarios de nuestro país u otros, ha demostrado ser eficaz y coste-eficiente, es un ejemplo de cómo mantener una atención de calidad cumpliendo con los estándares de seguridad clínica; la satisfacción del paciente y familiares, al igual que la de los profesionales que participan, es alta, y este proyecto piloto tiene como objetivo extenderse al resto de nuestro Departamento de Salud, continuando en el contexto sanitario actual y en el futuro.

---

## **Objetivos del proyecto o experiencia**

### ***Objetivos principales***

1. Implicar e implementar al personal de Enfermería de Atención Primaria en actuaciones dirigidas a mejorar el abordaje del dolor en pacientes con cáncer.
2. Vigilar la cumplimentación y la adherencia terapéutica adecuadas en el paciente con dolor oncológico: prescripción, posología, prevención de secundarismos, etc.
3. Monitorizar el dolor en pacientes con cáncer durante el proceso de su enfermedad, ya que pasan por diferentes estadios con variación de la intensidad y el tipo de dolor.

### ***Objetivos secundarios***

1. Formar al personal de Enfermería en el abordaje multidisciplinar del dolor.
2. Establecer redes de continuidad de cuidados en el proceso asistencial del dolor oncológico.

### ***Experiencia***

Diseñamos un proyecto piloto en un centro de Salud (CS) de nuestro departamento de pacientes con diagnóstico de cáncer CIE-10 (C00-D49) o dolor relacionado con neoplasia CIE 10 (CG89.3). Tras una revisión farmacoterapéutica, el personal de Enfermería realiza una visita con tres modalidades: presencial en CS, telefónica y/o telemática o en domicilio, si el paciente lo requiere. Se pasan escalas validadas de dolor: tipo, duración e intensidad; así como presencia o no de secundarismos, escalas y protocolos de adherencia terapéutica, etc. Para los pacientes con buen control analgésico, se agendan citas telefónicas de seguimiento por parte de Enfermería de

Atención Primaria y, si presentan algún problema, se agenda cita con su médico de Atención Primaria, que realiza la valoración y el ajuste terapéutico si lo precisan o se les remite al Servicio de Oncología y/o Unidad del Dolor en agenda preferente.

## Método

El proyecto ENDON presenta las siguientes **fases**:

1. **Formación en dolor oncológico:** sesiones formativas telemáticas y/o presenciales del personal de Enfermería por parte de expertos en dolor.
2. **Revisión farmacoterapéutica:** por parte de Farmacia de Atención Primaria de los pacientes del centro de salud piloto con el diagnóstico activo de CIE-10: neoplasias (C00-D49) y dolor agudo o crónico relacionado con una neoplasia (CG89.3). Los datos son extraídos de las historias clínicas electrónicas hospitalarias del Servicio de Oncología y de las historias clínicas de Atención Primaria con fecha de inicio en enero de 2020.
3. **Visitas realizadas:** tres modalidades (presenciales, telefónicas o telemáticas y domiciliarias). La información recogida incluye: historia de dolor; escalas validadas de intensidad; tipo y duración del dolor oncológico; adherencia terapéutica; presencia o no de secundarismos.
4. **Seguimiento de los pacientes:** quincenal, mensual o trimestral, según el grado de control del dolor. Si no es adecuado o se presentan secundarismos, Enfermería remite al facultativo de Atención Primaria al paciente con una visita agendada.
5. **Remisión a Oncología y/o Unidad del Dolor:** el facultativo de Atención Primaria remite al paciente si no se obtiene un buen control analgésico.
6. **Valoración de resultados y/o propuestas de mejora:** se revisan los datos obtenidos (el control analgésico, la adherencia, secundarismos, etc.). Es importante la valoración de cuántas visitas médicas y/o frecuentación en el CS y/o hospitalaria se han evitado, mejorando la percepción de la seguridad y la calidad de la atención percibida por el paciente y su entorno familiar. También realizamos una encuesta de calidad tanto de pacientes y familiares como del personal implicado en el proceso.

## Resultados obtenidos

El pilotaje se realizó en un CS con una población asignada de 12.784 usuarios. Se revisaron los tratamientos de pacientes con diagnóstico activo de neoplasia (CIE C00- D49). La muestra obtenida fue de 25 pacientes, se excluyeron 2 *exitus* y 2 no localizables.

El 80% de los pacientes presentaba buena adherencia y el 14% mala cumplimentación, por ello fueron remitidos a consulta por su médico de Atención Primaria con cita agendada.

El 48% tenía buen control analgésico y el 52% discomfort por dolor. El 18% presentaba dolor leve, el 55% dolor moderado, el 18% dolor severo y en un caso (9%) dolor muy severo, siendo remitidos estos dos últimos grupos a su facultativo de Atención Primaria. El 73% de los pacientes mejoraron de su dolor tras el ajuste por su médico de Atención Primaria, requiriendo solo su desplazamiento a consultas hospitalarias de Oncología y/o Unidad del Dolor el 17%. Ninguno tuvo que acudir de urgencia a su CS ni al hospital al tener una pronta respuesta y actuación en el circuito de alertas protocolizadas del proyecto ENDON.

El 29% presentaba algún secundarismo por el tratamiento, siendo el estreñimiento el más frecuente.

El 38% presentó dolor neuropático. Tras la revisión de su tratamiento farmacológico, se remite al facultativo de Atención Primaria a los pacientes que no llevaran tratamiento para este tipo de dolor según las guías clínicas de dolor neuropático de Atención Primaria.

El 19% tenía episodios de dolor irruptivo, siendo remitidos a su facultativo de Atención Primaria con cita agendada.

Además se realizaron encuestas de satisfacción del paciente y los cuidadores en la 2.ª y/o 3.ª visita, así como de los profesionales implicados en el circuito, siendo el resultado satisfactorio en la mayoría de ellos.

### **INNOVACIÓN. ¿Cuáles son las características más novedosas del proyecto o experiencia que se presenta?**

La innovación se da en todos los niveles asistenciales:

1. **Para el paciente y su entorno familiar.** Durante la pandemia, con consultas, tratamientos y cirugías canceladas y/o pospuestas, no podíamos dejar desasistidos a los pacientes con dolor oncológico.

La obtención de un buen control del dolor les mejora la percepción de salud incrementando su calidad de vida y la de su entorno. La prevención y el tratamiento de secundarismos mejora la adherencia terapéutica y el control del dolor.

Los pacientes pueden estar en diferentes fases de su enfermedad oncológica, por lo que el tratamiento del dolor debe ser continuado y dinámico, ajustándose a cada momento del proceso.

El proyecto ENDON les da una herramienta de fácil acceso, pronta respuesta y consulta. Estamos “al lado del paciente contra el dolor”.

2. **Para el personal sanitario implicado.** La formación del personal de Enfermería en el abordaje del dolor es insuficiente, por lo que se realizó una formación específica en dolor por parte de personal experto.

El abordaje multidisciplinar del dolor oncológico y las diferentes fases que experimenta a lo largo de la enfermedad requieren de su inclusión en una consulta de continuidad de cuidados. Implica un proceso innovador que debería implementarse en las consultas de Enfermería ya existentes de otros problemas de salud prevalentes. La interrelación entre los distintos niveles asistenciales: consultas hospitalarias, Urgencias, Atención Primaria y atención domiciliaria es esencial.

Las iniciativas como ENDON facilitan la comunicación rápida, segura y eficaz entre todos los profesionales que participan del cuidado, teniendo al paciente como centro de esa asistencia.

3. **Para la administración y gestión sanitarias.** La mejora del control del gasto farmacológico es un objetivo primordial para la Sanidad: las nuevas prescripciones de fármacos y el ascenso, descenso y/o retirada de los mismos cuando se alcance el objetivo analgésico son cuestiones abordadas en el protocolo ENDON.

La disminución de la frecuentación en consultas y/o urgencias mejora la calidad de la asistencia de los pacientes y ahorra costes.

La calidad asistencial se ve favorecida por la comunicación entre los diferentes niveles asistenciales, evitando duplicidades de consultas por el mismo motivo.

### **CALIDAD. ¿Qué mejoras en calidad se han obtenido al desarrollar el proyecto o experiencia?**

El control del dolor oncológico requiere de **prescripción de fármacos complejos** como los **opioides mayores**: precisan una vigilancia en cuanto a secundarismos, tolerancia y/o posible dependencia o adicción.

La **valoración mediante escalas** y la **detección** de alguno de ellos es la base de la actuación de ENDON. Su tratamiento mejora la calidad asistencial prestada.

La **calidad asistencial** se ve favorecida por la comunicación entre los diferentes niveles asistenciales. El abordaje multidisciplinar ha demostrado ser más eficaz en el desarrollo de la actividad asistencial.

La **formación en dolor** de los profesionales sanitarios, como problema de salud prevalente, mejora la **eficiencia** de los cuidados, ya que el control adecuado del dolor está demostrado que mejora la **calidad de vida** de los pacientes.

La **transmisión de la información** entre los diferentes niveles asistenciales propuesta en el proyecto ENDON coloca a Enfermería como nexo de unión de estos cuidados, agilizando la comunicación entre ellos y con los pacientes y cuidadores.

### **MEJORA DE LA GESTIÓN Y/O EVALUACIÓN EN SALUD. ¿Qué aportación realiza el proyecto o experiencia para la mejora de la gestión y/o la evaluación de resultados en salud?**

La **mejora del control del gasto farmacológico** es un objetivo primordial para la Sanidad: las nuevas prescripciones de fármacos y el ascenso, descenso y/o retirada de los mismos cuando se alcance el objetivo analgésico son cuestiones abordadas en el protocolo ENDON.

La **disminución de la frecuentación** en consultas y/o Urgencias mejora la calidad de la asistencia de los pacientes y ahorra costes

La **calidad asistencial** se ve favorecida por la comunicación entre los diferentes niveles asistenciales, evitando duplicidades de consultas, dando una pronta respuesta al paciente, etc.

La **seguridad clínica** mejora con protocolos específicos de seguimiento y valoración.

### **APLICABILIDAD Y FACILIDAD DE EXTENSIÓN A OTRAS ORGANIZACIONES DEL SECTOR SALUD. ¿En qué medida es aplicable o extensible el proyecto o experiencia a otros centros u organizaciones del sector salud?**

Las consultas de Enfermería están extendidas en muchos departamentos de Salud. Tratan del seguimiento y vigilancia de problemas prevalentes de salud: diabetes, tabaquismo, obesidad, etc. Son consultas propias con agendas definidas donde Enfermería realiza una valoración, seguimiento y detección de alarmas en esos problemas de salud. La remisión a los facultativos responsables de esos pacientes es ágil y eficaz, con circuitos de citación específicos.

La puesta en marcha del proyecto ENDON en un centro de salud piloto con las herramientas de revisión farmacoterapéuticas y la colaboración de los farmacéuticos de Atención Primaria, con los diagnósticos CIE adecuados facilitan la detección de los pacientes subsidiarios de participar y beneficiarse de estos programas. La selección de estos pacientes por diagnóstico CIE es igual para todos los usuarios del Sistema Nacional de Salud, por lo que podría implementarse en los centros de Atención Primaria y estar en comunicación con los Servicios de Oncología y Unidad del Dolor de los hospitales de referencia.

La mayoría de las consultas pueden realizarse vía telefónica o telemática. Es recomendable tener la primera visita presencial en el centro de salud o en el domicilio para potenciar la cercanía con el paciente y su entorno, redundando en la humanización de los procesos, pero en las fases álgidas de la pandemia, lo importante era seguir al lado de los pacientes, con empatía y atención adecuada, aunque no fuese presencial.

El proyecto ENDON ha demostrado ser una herramienta útil y puede ser reproducible en otros Departamentos de Salud como mejora en el abordaje del dolor oncológico que contribuye sin duda a la mejora de la calidad de vida del paciente con cáncer y de su entorno familiar.

## Anexos

Anexo 1



Anexo 2

