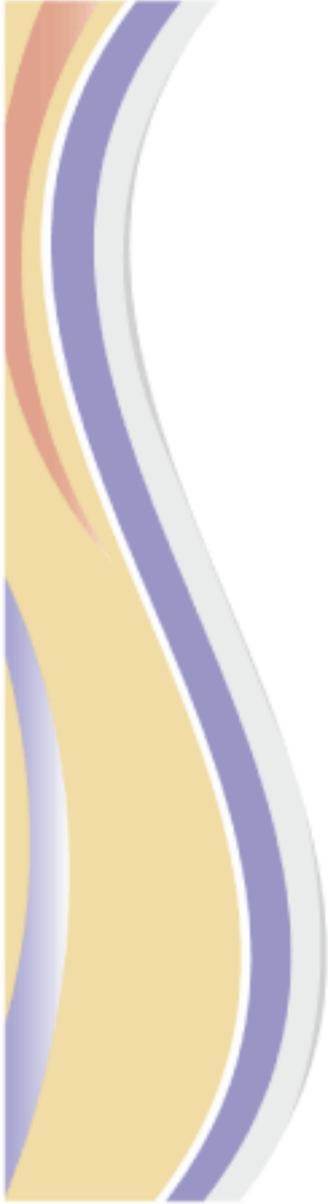


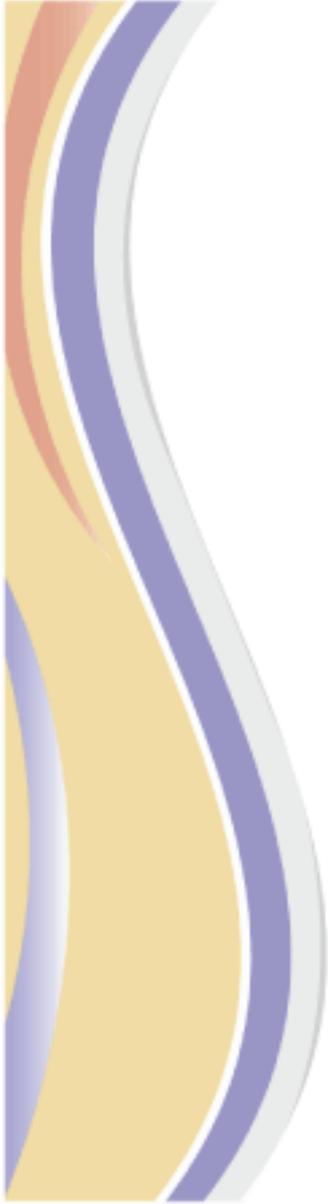
Uso de morfina en pacientes adultos

Índice de calidad asistencial





»» Los opioides no sólo controlan el dolor, sino que además influyen en la conducta afectiva, la movilidad, el aprendizaje, la memoria y las funciones neuro-endócrinas, autonómicas e inmunitarias



“

Algunos estudios experimentales relacionan una analgesia inadecuada con un acelerado crecimiento tumoral ya que puede en forma directa o indirecta suprimir los mecanismos inmunológicos que defienden normalmente al cuerpo de los tumores

”

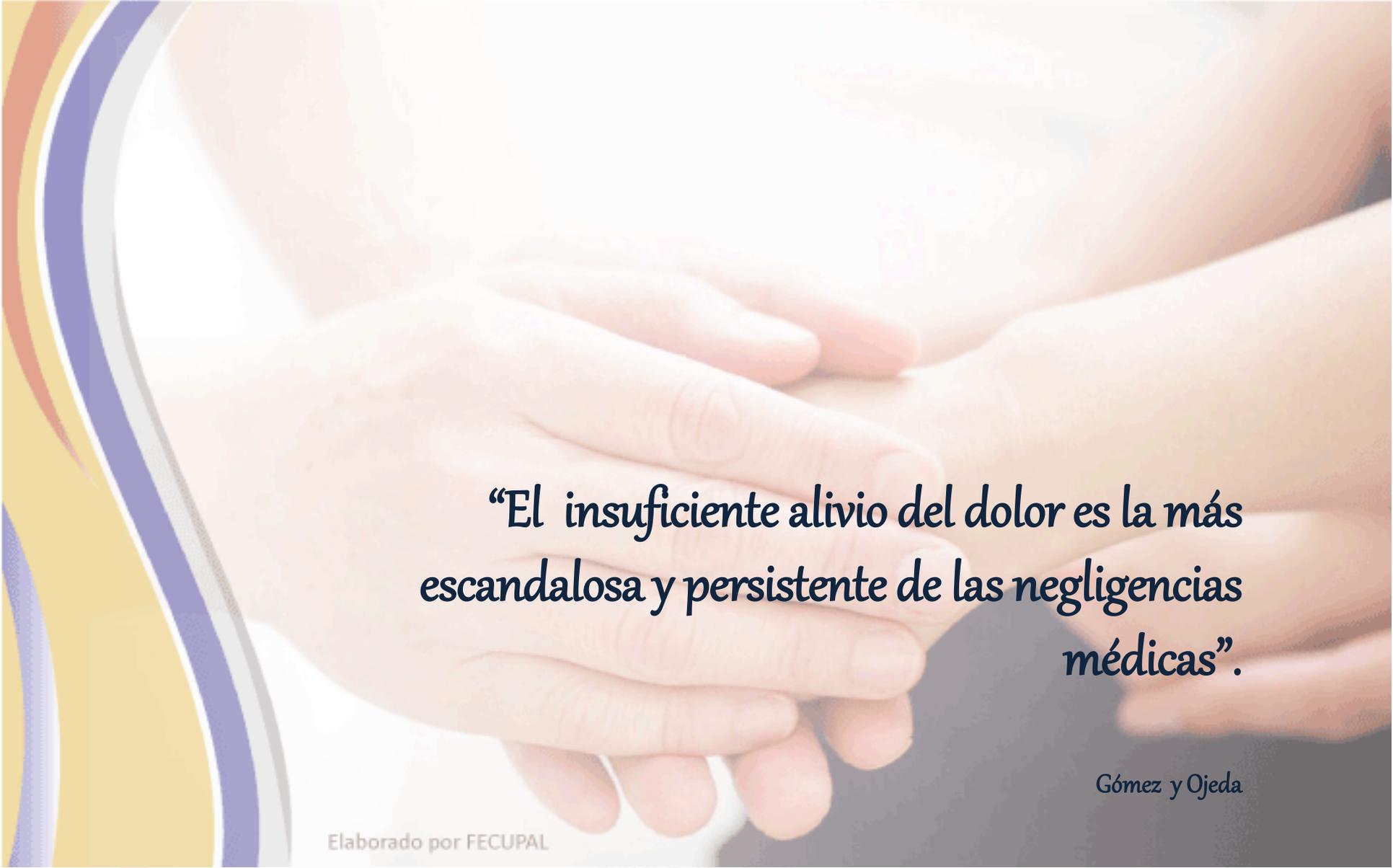
Astudillo W. Mendinueta, C. Astudillo, E., 1995



Latinoamérica representa apenas el 1%
del consumo mundial de morfina.

Ya en agosto del 2010 mediante la declaración de Montreal se reconoció que “el acceso garantizado para el manejo del dolor, constituye un derecho humano fundamental”. Han pasado 8 años y el acceso sigue siendo limitado a pesar de que éste es uno de los principales parámetros para evaluar la calidad en la prestación de servicios de salud

Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos, (2012)

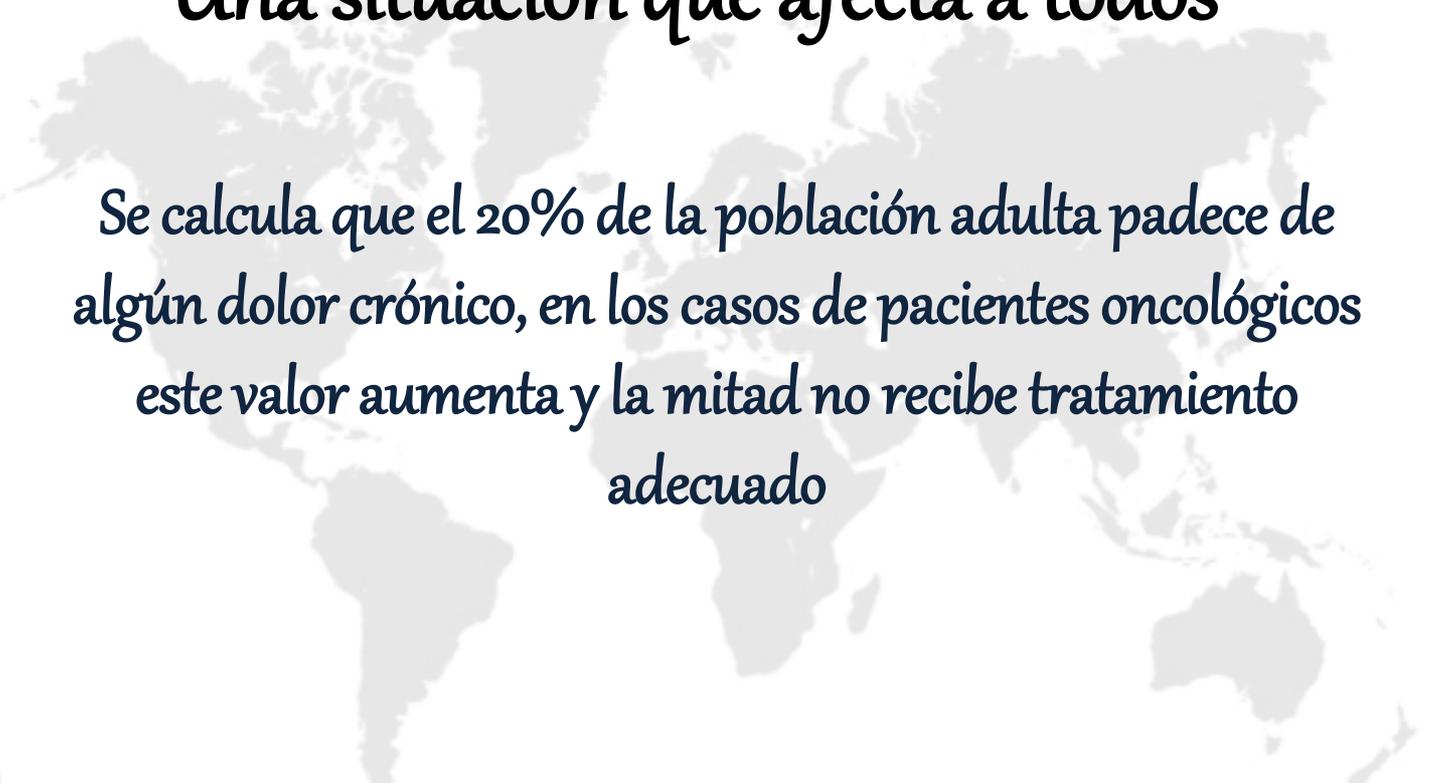


“El insuficiente alivio del dolor es la más escandalosa y persistente de las negligencias médicas”.

Gómez y Ojeda



Una situación que afecta a todos



Se calcula que el 20% de la población adulta padece de algún dolor crónico, en los casos de pacientes oncológicos este valor aumenta y la mitad no recibe tratamiento adecuado

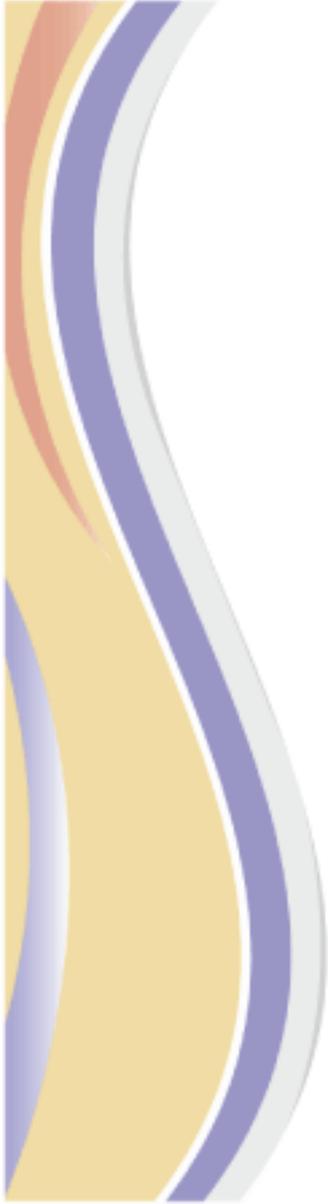


Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) del 30 al 50% de los pacientes con neoplasia maligna experimentan dolor, principalmente debido a escasa disponibilidad de analgésicos opioides o a su mala administración. **Este es un problema de salud pública a nivel mundial.**



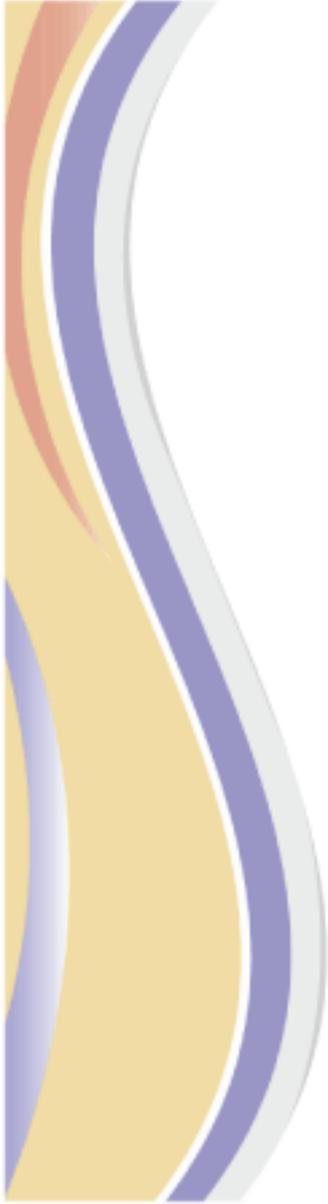
La prevalencia del cáncer ha venido aumentando, con una proyección estimada para el 2020 de 17 millones de nuevos casos. **Eso significa que habrá un aumento de los individuos con dolor causado por la enfermedad y por los tratamientos.**

Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos, (2012)



El tratamiento del dolor agudo también es deficiente, así en el dolor postoperatorio, hay una sobrestimación del riesgo asociado al empleo de opioides, al punto de que en países como España, el metamizol es el medicamento de elección y se usa menos opioides que AINES

Ministerio de sanidad, política social e igualdad (2011)



El dolor es el motivo de consulta más frecuente en los servicios de urgencias (78%) y un tercio de ellos corresponde a dolor severo.

“Sólo un 60% de los pacientes con dolor reciben analgesia y, de ellos, el 75% es dado de alta sin resolución de sus síntomas”



La **morfina** forma parte de la *Lista Modelo de Medicamentos Esenciales de la OMS y la Convención Única de Narcóticos*.

Estas entidades han establecido que las drogas narcóticas son indispensables para el alivio del dolor y del sufrimiento por lo que ha dado instrucciones a los estados miembros para que hagan las provisiones necesarias para asegurar su disponibilidad.

Con el adecuado tratamiento del dolor, es posible aliviar el sufrimiento de la mayoría de los pacientes y sus familias.



El acceso a opioides es parte del derecho a la salud y ,rotege a las personas del trato inhumano y degradante



4/5 de la población mundial, carecen de acceso adecuado a los opioides para el tratamiento del dolor.



Los estados que no garantizan disponibilidad y acceso a opioides, no solo violan el derecho a la salud, también rompen la prohibición de la tortura y los malos tratos



Capacitar y empoderar al personal sanitario y a los pacientes mediante la desestigmatización del uso de morfina, es una estrategia clave para garantizar su uso médico.

Referencias

- Abiuso N et al (2017) Manejo del dolor agudo en el servicio de urgency emergency department management of acute pain Obtenido de la Web en Mayo desde: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2017.04.012> Get rights and content
- Asociación Colombiana de Cuidados Paliativos. (2012) paliación y cáncer, pág. 108. Obtenido de la Web en Mayo desde: <http://cuidadospaliativos.org/uploads/2013/4/LIBRO%20PALIACION%20CANCER%20FINAL.pdf>
- Astudillo, W. , Mendiñeta, C., Astudillo, E. 1995. Cuidados del enfermo en fase terminal y atención a su familia. Primera edición: Ecuador.
- *Knaut, F. y col:* Alleviating the access abyss in palliative care and pain relief an imperative of universal health coverage: the *Lancet* Commission Report
- Ministerio de sanidad, política social e igualdad (2011) unidad de tratamiento del dolor, estándares y recomendaciones de calidad y seguridad, Composiciones Rali, S.A. Madrid
- Organización para la prevención del sufrimiento intenso. (2018) Obtenido de la Web en Mayo desde: www.preventsuffering.org