

## I Simposio (SEOM) de Cuidados Continuos en el Paciente Oncológico. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Toledo, España, 2004.

### ESTUDIO DOLOR EN ONCOLOGÍA MÉDICA (DOME): UNA PERSPECTIVA DE LOS ONCÓLOGOS MEDICOS

Pablo Lázaro y de Mercado<sup>1</sup>, Norberto Batista López<sup>2</sup>, Carlos Camps Herrero<sup>3</sup>, Joan Carulla Torrent<sup>4</sup>, Javier Casinello Espinosa<sup>5</sup>, Carlos Jara Sánchez<sup>6</sup>, José Lizón Giner<sup>7</sup>, Joaquín Montalar Salcedo<sup>8</sup>, Jaime Sanz Ortiz<sup>9</sup> y Eduardo Díaz-Rubio García<sup>10</sup>, en representación del grupo Algos.

#### Abstract

**Objetivo.** Conocer la medida en que la práctica habitual del abordaje del dolor en oncología médica se acerca a la práctica deseable, en opinión de los Oncólogos Médicos.

**Metodología. Diseño:** Método Delphi a dos rondas, con respuesta anónima y retroalimentación entre rondas. **Panel de expertos:** 24 miembros del grupo Algos. **Cuestionario final:** consta de 150 ítems que exploran 6 temas respecto al dolor oncológico (información, evaluación, manejo, actitudes de los pacientes, de los Oncólogos Médicos, y de otros médicos no oncólogos), 52 ítems permiten comparar la práctica habitual con la deseable. Cada ítem se responde en una escala Likert de 5 puntos (1=absolutamente en desacuerdo; 5=absolutamente de acuerdo). **Análisis:** Se calculó el grado de acuerdo del panel con el enunciado del ítem en tres categorías: acuerdo (más del 50% de los panelistas puntúan 4 ó 5), desacuerdo (más del 50% de los panelistas puntúan 1 ó 2), y neutro (el resto). Se consideró que la práctica habitual coincide con la deseable cuando los ítems que la exploran tienen la misma categoría de acuerdo.

**Resultados:** El análisis de las respuestas de 24 panelistas en la primera ronda y 22 en la segunda, sugiere que en el manejo del dolor oncológico, la práctica habitual se ajusta a la deseable en 42 de los 52 ítems explorados. Sin embargo, la práctica habitual no coincide con la deseable en: 1) proporcionar información por escrito; 2) comprobar que el paciente ha entendido la información; 3) evaluar el dolor sistemáticamente; y 4) utilizar tratamientos no farmacológicos.

**Conclusiones:** En opinión de los oncólogos médicos participantes en el estudio Delphi, la mayor parte de las actividades para el manejo del dolor oncológico, coinciden en la práctica clínica real con la deseable. Sin embargo, todavía persisten áreas en las que el manejo del dolor debe mejorar.

---

1) Técnicas Avanzadas de Investigación en Servicios de Salud (TAISS) (Madrid); 2) Servicio de Oncología H. Universitario (Canarias); 3) Servicio de Oncología H. General Universitario (Valencia); 4) Servicio de Oncología H. Vall d'Hebrón (Barcelona); 5) Servicio de Oncología H. General Universitario (Guadalajara); 6) Servicio de Oncología Fundación H. Alcorcón (Madrid); 7) Servicio de Oncología H. Universitario San Joan (Alicante); 8) H. La Fe (Valencia); 9) Servicio de Oncología H. Universitario Marqués de Valdecilla (Santander); 10) Servicio de Oncología H. Clínico Universitario San Carlos (Madrid).