

Sumari:

1. Introducció
2. Carta de Presentació del Grup
3. Membres del Grup
4. Objectius
5. Reglament de Règim Intern
6. Pla d'acollida
7. Activitats per realitzar el primer any
8. Conflictes d'interès
9. Bibliografia
10. Conformitat amb la normativa dels grups de treball de la SOCMUE

1. INTRODUCCIÓ

Segons la literatura científica, el dolor és un dels motius de consulta més freqüents tan en els serveis d'urgències hospitalàries com extrahospitalàries. Dades actuals senyalen un percentatge quasi del 50% en el territori espanyol.

La valoració inicial i la selecció d'estratègies terapèutiques eficients són aspectes fonamentals en l'activitat diària dels professionals sanitaris. El caràcter multifactorial del dolor, les situacions especials que sovint l'acompanyen (embaràs, demència, pacients oncològics, malaltia renal crònica...) i la inherent percepció subjectiva per part del malalt augmenten la complexitat en el seu abordatge, convertint-se en tot un repte.

La creació de centres especialitzats com les clíniques del dolor i les diferents rutes ambulatories en patologies concretes han ajudat a millorar el maneig del dolor crònic, deixant l'abordatge del dolor agut un pas enrere. Tot i les diverses iniciatives (guies de pràctica clínica, jornades sobre el dolor, tallers pràctics...) proposades en els darrers anys, s'observa que l'atenció inicial que se li proporciona al malalt, no sempre aconsegueix els objectius desitjats provocant una sensació de frustració al metge i al pacient.

Amb tot això queda de manifest que el tractament del dolor exigeix un qualitat superior que només s'aconseguirà mitjançant una formació continuada i en constant revisió. D'aquí sorgeix la nostre proposta de creació d'un grup de treball sobre el dolor buscant la creació de noves guies, la revisió d'escales de valoració i la unificació de criteris obrint noves vies d'investigació tot difonent una cultura **d'urgències sense dolor**.

“L'art de la vida és l'art d'evitar el dolor”

Thomas Jefferson

2. CARTA DE PRESENTACIÓ

Benvolguts/des companys/es:

El motiu d'aquesta carta és informar-vos de la creació del nou grup de treball de la Societat Catalana de Medicina d'Urgències i Emergències (SoCMUE) sobre el dolor. Sensibilitzats amb el gran impacte que té el dolor en els serveis d'urgències i de la creixent complexitat en el seu maneig, ens hem encoratjat a iniciar aquest projecte.

Sota el lema d'urgències sense dolor treballarem per tal de pal·liar les mancances detectades que sovint patim els professionals sanitaris davant del malalt. La revisió de guies terapèutiques, la creació de noves, la unificació de criteris i promoure la investigació del dolor en tots els seus àmbits, seran les principals activitats a realitzar.

El Dr. Manuel Durán i en Javier del Castillo us volem convidar a formar part d'aquest grup multidisciplinari en el que donarem la benvinguda a tothom que vulgui. Esperem les vostres propostes per tal de que tots junts aprenguem i millorem l'abordatge urgent del dolor.

Els/les interessats/des poden contactar amb nosaltres entrant a la pàgina Web de la SoCMUE.

Moltes gràcies.

Coordinador del grup

Dr. Manuel V. Duran

Secretari

Dr. Javier del Castillo

3. MEMBRES DEL GRUP DE TREBALL:

Coordinador:

Dr. Manuel Victor Duran Ruiz (Sistema D'Emergències Mèdiques de la Generalitat de Catalunya . Servei d'Urgències . Hospital de Viladecans). manueldr4@gmail.com

Secretari:

Dr. Javier Del Castillo Nos (Servei d'Urgències . Hospital de Viladecans) xdelcastillo87@gmail.com

Membres d'altres societats científiques i experts:

Dr. Rubèn Díaz Jover (Servei d'Anestesiologia. Hospital de Sant Pau) rdiaz@santpau.cat

Dr. Miguel Àngel Berenguer (Servi Oncoradiologia. Hospital Duran i Reynals) migberenguer@hotmail.com

Membres vocals:

Dra. Maria Arranz Betegon (Servei d'Urgències . Hospital de Viladecans) arranz.hv@gencat.cat.

Dr. Xavier Escalada Roig (Sistema D'Emergències Mèdiques de la Generalitat de Catalunya) xavierescalada@gencat.cat

Dra. Silvia Minguez Masó (Servei d'Urgències Hospital del Mar) sminguez@hospitaldelmar.cat

Dra Mireia Cramp (Servei d'Urgències Hospital Joan XXIII de Tarragona) mirecrvi@gmail.com

Dr José Angel Montañés (Servei d'Urgències Hospital Arnau de Vilanova) joseangelmonte@hotmail.com

Dr . José Carlos Ruibals (Servei d'Urgències Hospital Universitari de Bellvitge) jruibals@bellvitgehospital.cat

DUI. Antonio Nieto Cenxual (Sistema D'Emergències Mèdiques de la Generalitat de Catalunya) . tnietoatrias@hotmail.com

DUI. Benito Pérez Núñez (Sistema D'Emergències Mèdiques de la Generalitat de Catalunya) . beni076@gmail.com

DUI Lurdes Planella Buch (Sistema D'Emergències Mèdiques de la Generalitat de Catalunya) . merilu44@gmail.com.

DUI Salvador de Val Soler (Sistema D'Emergències Mèdiques de la Generalitat de Catalunya) salva6945@gmail.com

DUI Ignacio Millan Moreno (Servei d'Urgències . Hospital de Viladecans) ignacio.millan@gmail.com

DUI Maria Saurina Manguillot (Servei d'Urgències Hospital del Mar) mariasm0@blanquerna.url.edu

DUI Tania Bernal Izquierdo (Servei d'Urgències Hospital Universitari de Bellvitge) taniabernalizquierdo@gmail.com

DUI Pau Espin (Hospital Pius de Valls) i també Tècnic Transport Sanitari (Sistema D'Emergències Mèdiques de la Generalitat de Catalunya) pauespin@gmail.com

Tècnic Transport Sanitari Sr. Daniel Vergara Borque (Sistema D'Emergències Mèdiques de la Generalitat de Catalunya) dvergaraborque@gmail.com

4. OBJECTIUS DEL GRUP SoCMUE- DOLOR .

1. Promoure el consens entre els diferents professionals implicats en el maneig dels pacients amb dolor

1.1.Homogeneïtzar les pautes de maneig i tractament del dolor.

1.2.Establir protocols de diagnòstic i tractament comuns d'acord amb les recomanacions existents a la literatura científica.

1.3.Proposar eines necessaris per a la correcta assistència del dolor als serveis d'urgències i emergències hospitalaris i extrahospitalaris.

2. Realització de documents científics de consens entre professionals de la medicina d'urgències i emergències i amb altres especialistes relacionats amb el tractament del dolor (anestesia , oncologia,...) per tal d'elaborar guies de pràctica clínica i normes d'actuació que permetin:

2.1.Un maneig adequat dels pacients en els diferents àmbits de la especialitat de medicina d'urgències i emergències.

2.2.Facilitin la docència al personal en formació.

2.3.Facin possible la formació continuada.

3. Facilitar i impulsar la realització d'estudis de recerca en el camp del dolor en el camp del urgències i emergències.

4. Constituir un grup de referència (tant a nivell de recursos humans -experts-, com de documents científics) amb la suficient solvència i nivell científic com per escometre adequadament les diferents activitats formatives que la SoCMUE i els seus membres considerin d'interès (congressos, cursos, tallers, publicacions, etc.)

5. NORMES DE FUNCIONAMENT

1. El coordinador i el secretari del grup han de ser necessàriament socis de la SoCMUE.
2. El Coordinador del GdT serà el responsable del grup i serà el nexa amb la Junta i/o el Comitè Científic de la SoCMUE.
3. El secretari del GdT serà el responsable de l'elaboració de la memòria anual del grup (activitats, altes i baixes, col·laboracions, articles i publicacions).
4. Qualsevol soci de la SoCMUE podrà formar part del GdT, sol·licitant-ho per escrit al secretari i/o coordinador del mateix. El coordinador serà qui donarà resposta justificada de la decisió d'acceptació o no dels seus membres.
5. El grup de treball s'acull a la normativa general dels grups de treball de la SoCMUE.
6. Es necessari que els membres del grup tinguin el compromís de participar activament en l'activitat del grup, programa formatiu, projectes d'investigació que es plantegin dins del grup.
7. El grup estarà en comunicació continua mitjançant correu electrònic que rebran tots els membres del grup.
8. Es reunirà de presència física en l'Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya un màxim de 4 cops a l'any (una d'elles durant el Congrés de la SOCMUE). En cada reunió es realitzarà un acta que haurà de ser aprovada en la reunió posterior com a mínim pel 50 % dels membres del GdT.
9. Si així ho creu el Coordinador, secretari, o bé més de la meitat dels membres ho sol·liciten, es convocarà reunions extraordinàries
10. Existiran interrelacions amb grups nacionals de prestigi a Espanya i amb el grup de SEMES Dolor . Tots els membres del grup rebran informació de les activitats que realitzen aquestes associacions, fundacions i societats.
11. Es disposarà d'una plataforma virtual on hi hauran diferents temes rellevants d'interès per als membres del grup: a. Articles d'interès durant tot l'any. b. Mapa de representants de cadascun dels hospitals de Catalunya. C. Totes les actes de Reunions.

6. PLA D'ACOLLIDA

En aquest grup poden participar tots els professionals dels serveis d'urgències hospitalaris i extrahospitalaris amb interès pels assumptes relacionats amb l'ètica i que són socis de la SoCMUE (www.socmue.cat).

Qualsevol membre del grup pot proposar a un altre professional a formar part del GdT, així com convidar experts de forma puntual per tal d'enriquir el debat dins del grup. El Coordinador i el Secretari valoraran la proposta i faran conèixer la decisió a la resta del grup. Al nou membre se li facilitarà la documentació treballada per la creació del grup.

La inclusió de nous membres es realitzarà mitjançant petició a la Coordinació/Secretaria del grup mitjançant correu electrònic, expressant quin és l'interès en participar al grup de treball.

Un cop acceptada la sol·licitud, totes les persones amb interès per formar part del grup, rebran una documentació de benvinguda, i una enquesta sobre necessitats formatives, inquietuds de recerca i proposta d'activitats i es facilitarà la participació en les plataformes virtuals del grup de treball. A més, es facilitarà l'accés a les xarxes socials del grup quan es creï.

El nostre grup vol promoure la relació i cooperació en el camp del dolor en Urgències i Emergències entre els membres de SoCMUE i amb altres societats científiques o associacions a fi de contribuir al desenvolupament i el debat al voltant d'aspectes relacionats amb el dolor .

7.ACTIVITATS PER REALITZAR EL PRIMER ANY.

1. Presentació del grup en el XXV Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències. Girona, 19 i 20 d'abril de 2018.

2. Creació d'un logotip del grup .

3. Reunió de Treball en el XXX Congreso Nacional de la Sociedad Española de Urgencias y Emergencias. Toledo ,6 -7 i 8 de juny de 2018.3 .Presentació de la guia del Manejo del dolor en los SUH elaborada pel grup SEMEs Dolor.

4. Participació en el estudi Nacional sobre la situació actual i maneig del dolor en els serveis d'urgències d'Espanya. " *Estudio de evaluación y manejo del dolor agudo en servicios de urgencias hospitalarios e intervención educativa: Estudio EDURG17*" (A. Borobia i al)

5. Creació d'una escala de valoració unificada del dolor ,escala d'adults i també si es possible una altre per a nens

6. Taller de nous fàrmacs anestèsics pel dolor (òxid nitrós, metoxiflurà)

7. Propostes de treball pel XXVI Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències. Lleida,

8. Creació d'un Googledrive de treball SoCMUE dolor

8. CONFLICTES D'INTERÈS.

Els membres del grup declaren no tenir conflictes d'interès.

9. BIBLIOGRAFIA

1. AEMPS: Antiinflamatorios inhibidores selectivos de la COX-2 y riesgo cardiovascular: nuevas restricciones de uso. Nota informativa Ref. 2005/05. Disponible en:
http://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2005/NI_2005-05_antiinflamatorios_COX_2.htm
2. AEMPS: Antiinflamatorios inhibidores selectivos de la COX-2: riesgo cardiovascular. Ref. 2005/12. Disponible en:
http://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2005/NI_2005-12_antiinflamatorios_COX_2.htm
3. AEMPS: Actualización sobre los riesgos aterotrombóticos de los coxibs y Aine tradicionales. Nota informativa Ref. 2006/10. Disponible en:
http://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/seguridad/2006/NI_2006-10_coxibs_AINE.htm
4. Catalá E, Ferrándiz M, Lorente L, Landaluce Z, Genové M. Uso de opioides en el tratamiento del dolor crónico no oncológico. Recomendaciones basadas en las guías de práctica clínica. Revista española de anestesiología y reanimación. 2011; 58(5):283-89.
5. Dijkstra BM, Beerben SAA, Van Dongen RTM, Schoonhoven L. Review on pharmacological pain management in trauma patients in (pre-hospital) emergency medicine in the Netherlands. Eur J Pain (United Kingdom). 2014; 18 (1): 3-19.
6. Finnerup NB, Sindrup SH, Jensen TS. The evidence for pharmacological treatment of neuropathic pain. Pain. 150. Netherlands: 2010 International

Association for the Study of Pain. Published by Elsevier B.V; 2010. p. 573-81

7. Gausche-Hill M, Brown KM, Oliver ZJ, Sasson C, Dayan PS, Eschmann NM, et al. An Evidence-based Guideline for prehospital analgesia in trauma. *Prehosp Emerg Care* 2014; 18 Suppl (November 2015): 25-34
8. Graham B. Generic health instruments, visual analog scales, and the measurement of clinical phenomena. *J Rheumatol* 1999 May;26(5):1022-3.
9. Jacobson L, Mariano AJ. General considerations of chronic pain. In: Loeser JD, ed. *Bonica's Management of Pain*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2001, pp. 241-254
10. Jadad AR, Carroll D, Glynn CJ, Moore RA, McQuay hJ. Morphine responsiveness of chronic pain: double blind randomised crossover study with patient controlled analgesia. *Lancet* 1992 Jun;339(8806):1367-71. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/1350803>.
11. Kosinski S, Bryja M, Wojtaszowicz R, Górka A. Incidence, characteristics and management of pain in one operational area of Medical emergency teams. *Anaesthesiol Intensive Ther* 2014; 46 (2): 83-7.
12. -Protocolo de atención inicial a pacientes quemados. Protocolo de consenso de actuación. Hospital Universitario de Vall d'Hebron . SEM. Bombers de la Generalitat de Catalunya. Bombers de Barcelona. 2013.

SOCMUE DOLOR