

# Analgesia Controlada por el Paciente

*"Tenía lo que dicen "hueso contra hueso". Y porque siempre he tenido una cadera más alta que la otra, pensamos que había desgastado la articulación al compensar."-Mary Jo, Paciente*

Le pusieron una rodilla nueva a Mary Jo Wright y nueva energía para salir adelante después de recuperarse de su cirugía reciente. Aunque no es alguien a quién le gusta tomar muchas medicinas, encontró que el dolor intenso de un reemplazo total de rodilla era algo que no podía tolerar sola.

*"Me pusieron un bloqueo de dolor directo en la articulación que dura por bastante tiempo. Y además, medicina para el dolor que pusieron en una intravenosa por un tiempo, y pedí que me dieran medicina contra la náusea porque la anestesia me enfermó mucho."-Mary Jo, Paciente*

La medicina para el dolor que dan en el hospital después de una cirugía, se administra con frecuencia directamente en una vena del brazo o espalda por medio de una bomba para analgesia controlada por el paciente, o ACP. La bomba permite que presione un botón cuando su dolor es demasiado intenso.

En la mayoría de los casos, este dispositivo computarizado administra un opioide como la morfina, fentanyl o hidromorfona para ayudar a controlar su dolor.

*"Hay narcóticos y opioides que son fantásticos para ese dolor postoperatorio agudo e intenso."-Dr. Julie Freed, Anestesióloga*

*"Para lo que son muy buenos, es para ese tipo de dolor pulsante que puede durar por horas o días."-Matthew Hearing, PhD, Profesor Asistente -Ciencias Biomédicas*

Aunque la bomba administra medicina opioide para el dolor, que puede ser adictiva, no existe la posibilidad de que administre más de lo que debe. Su profesional médico va a programar el dispositivo para limitar la dosis de la medicina que le administre para el dolor; la bomba no va administrar la medicina si no es tiempo de repetirla.

Recuerde que el propósito de la bomba ACP es para darle control sobre el manejo de su dolor. Nadie más debe presionar el botón de la bomba.

Pueden haber efectos secundarios con la medicina administrada por la bomba. Estos pueden incluir cansancio extremo o presión baja, dificultad para respirar, náusea, confusión, comezón o ronchas o estreñimiento. Es posible que también encuentre que la medicina de la bomba no es eficaz para controlar su dolor. Para esto, Mary Jo como ex-paciente, tiene un consejo muy bueno.

# Anelgesia Controlada por el Paciente

*"Es muy importante que les avises a las enfermeras cómo estás."-Mary Jo, Paciente*

Por el lado bueno, hay beneficios del uso de la bomba ACP:

Las personas que la usan con frecuencia usan menos medicamento y se sienten menos cansados. Si se siente menos cansado, tiende a moverse más, lo que puede ayudar a prevenir coágulos de sangre después de una cirugía. También, debe poder estar más relajado y menos ansioso, sabiendo que controlando su dolor ayuda al proceso de sanación.

Conforme sana su cuerpo, su profesional médico va a quitar la bomba ACP, lo normal es que sea después de uno o dos días. Es posible que necesite medicina oral para el dolor, para continuar con el proceso de sanación, pero el trabajo de la bomba ha terminado.