

FAKE NEWS: NO DONAR ANALGÈSIA ALS DOLORS ABDOMINALS PER NO DIFICULTAR EL DIAGNÒSTIC

Dr.ª Sílvia Mínguez Masó
Servei Urgències Hospital del Mar. Barcelona



XXVI

CONGRÉS NACIONAL
CATALÀ D'URGÈNCIES
I EMERGENCIES Lleida
4-5 abril 2019

El repte és l'excel·lència



DIMENSIÓ DEL PROBLEMA



- Dolor abdominal és la **causa més freqüent** de tractament de dolor agut a urgències
- Representa entre el 5-10% de les consultes
- Entre 15-30% requeriran tractament quirúrgic
- Durant dècades es va considerar que la indicació de l'analgèsia s'havia de **diferir** fins establir un diagnòstic per tal de no **emascarar** els símptomes i dificultar el procés diagnòstic

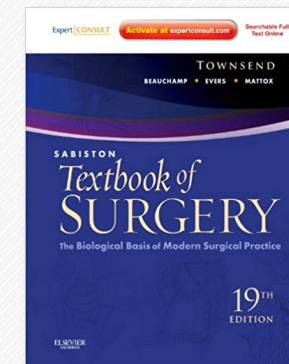
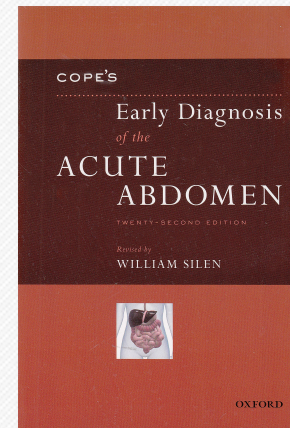
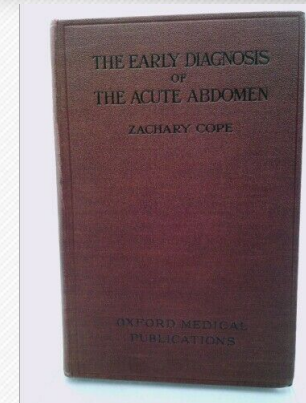
Treatment of acute abdominal pain in the emergency room: A systematic review of the literature. Eur J Pain. 2014 Aug;18(7):902-13

To Use or Not to Use Opioid Analgesia for Acute Abdominal Pain Before Definitive Surgical Diagnosis? A Systematic Review and Network Meta-Analysis. J Clin Med Res. 2019;11(2):121-126

Do opiates affect the clinical evaluation of patients with acute abdominal pain? JAMA. Oct 11, 2006. 296,14.

DIMENSIÓ DEL PROBLEMA

- El dogma va ser popularitzat per Cope en el seu llibre "Early Diagnosis of the Acute Abdomen" publicat a 1926
- A 1999 un 67% dels cirurgians preferien que no s'administrés analgèsia abans de la seva exploració
- Des de l'any 2000 tots els tractats **condemnen** aquesta pràctica
- En publicacions del 2019 indiquen que encara hi ha **alguns metges reticents** a administració d'analgèsia abans del diagnòstic



Treatment of acute abdominal pain in the emergency room: A systematic review of the literature. Eur J Pain. 2014 Aug;18(7):902-13

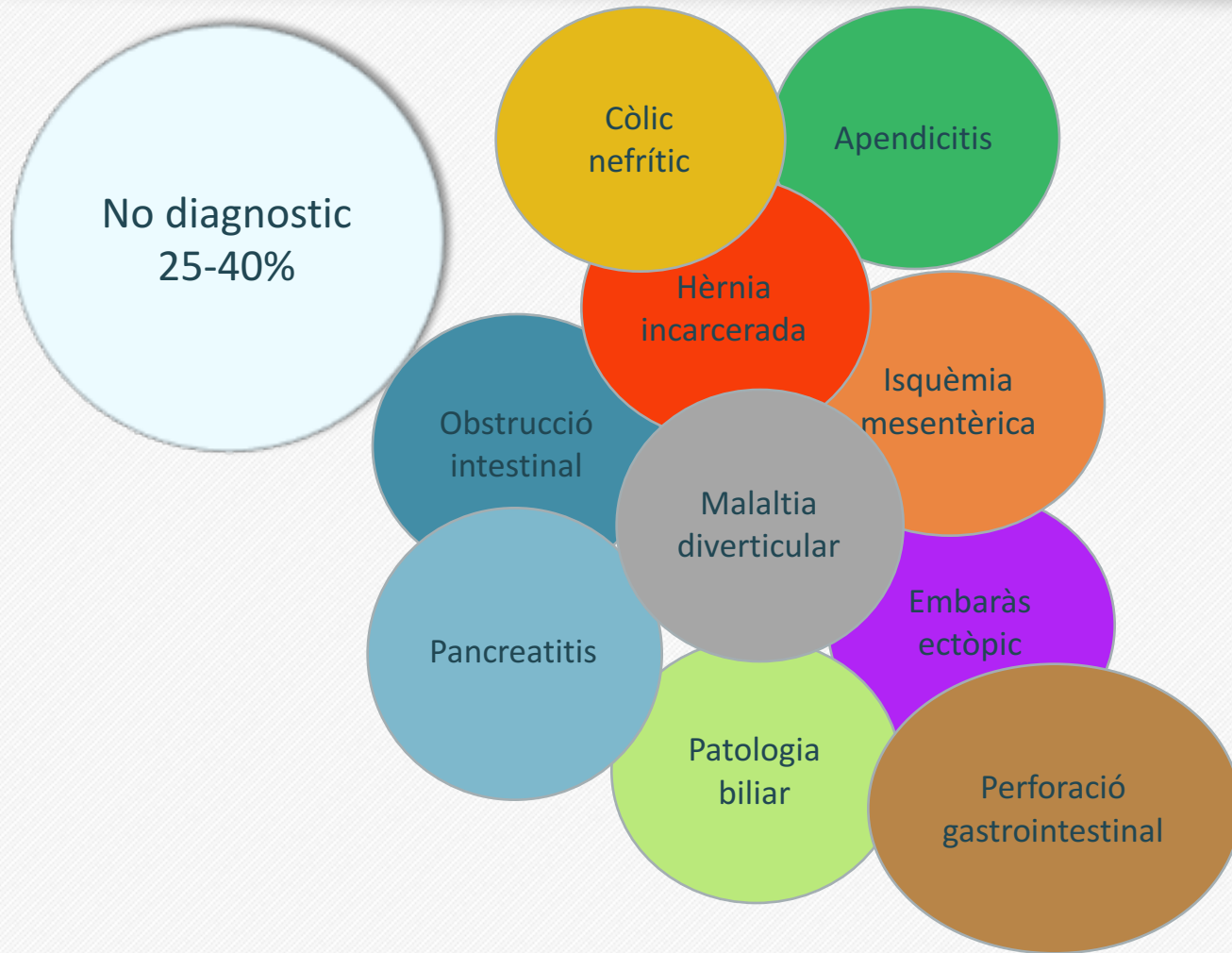
Administration of analgesics in patients with acute abdominal pain. Int J Emerg Med. 2009;2:211-215

Do opiates affect the clinical evaluation of patients with acute abdominal pain? JAMA. Oct 11, 2006. 296,14.

Do patients with acute abdominal pain wait unduly long for analgesia? Tait IS, Ionescu MV, Cuschieri A. J Rcoll Surg Edinb 1999;44:181-4.

To Use or Not to Use Opioid Analgesia for Acute Abdominal Pain Before Definitive Surgical Diagnosis? A Systematic Review and Network Meta-Analysis. J Clin Med Res. 2019;11(2):121-126

ETIOLOGIES



■ Repte més important en població:

- Anciana
- Immunocompromesos
- Dones en edat fèrtil

EINES DIAGNÒSTIQUES



- Les eines diagnòstiques a 1926 eren limitades



- Actualment disposem a més d'eines com:

- **Analítiques**
- **Proves d'imatge**



Treatment of acute abdominal pain in the emergency room: A systematic review of the literature. *Eur J Pain*. 2014 Aug;18(7):902-13

To Use or Not to Use Opioid Analgesia for Acute Abdominal Pain Before Definitive Surgical Diagnosis? A Systematic Review and Network Meta-Analysis. *J Clin Med Res*. 2019;11(2):121-126

Do opiates affect the clinical evaluation of patients with acute abdominal pain? *JAMA*. Oct 11, 2006. 296,14.



QÜESTIONS A RESPONDRE



- Canvis a l'exploració física?
- Canvis en la interpretació de les exploracions?
- Més errors diagnòstics i en les decisions terapèutiques?
- Es tradueix en una millora del confort del pacient?

QÜESTIONS A RESPONDRE



THE RATIONAL
CLINICAL EXAMINATION

CLINICIAN'S CORNER

Do Opiates Affect the Clinical Evaluation of Patients With Acute Abdominal Pain?

Sumant R. Ranji, MD

L. Elizabeth Goldman, MD

David L. Simel, MD, MHS

Kaveh C. Shojania, MD

CLINICAL SCENARIO

A 28-year-old woman with no significant past medical history presents to the emergency department with right-sided abdominal pain, progressive over the past 3 days. She reports several episodes of vomiting greenish fluid within the last 24 hours but had no vomiting preceding the pain. She denies hematemesis, chills, dysuria, diarrhea, or vaginal discharge. The

Context Clinicians have traditionally withheld opiate analgesia from patients with acute abdominal pain until after evaluation by a surgeon, out of concern that analgesia may alter the physical findings and interfere with diagnosis.

Objective To determine the impact of opiate analgesics on the rational clinical examination and operative decision for patients with acute abdominal pain.

Data Sources and Study Selection MEDLINE (through May 2006), EMBASE, and hand searches of article bibliographies to identify placebo-controlled randomized trials of opiate analgesia reporting changes in the history, physical examination findings, or diagnostic errors (those resulting in "management errors," defined as the performance of unnecessary surgery or failure to perform necessary surgery in a timely fashion).

Data Extraction Two authors independently reviewed each study, abstracted data, and classified study quality. A third reviewer independently resolved discrepancies.

Data Synthesis Studies both in adults (9 trials) and in children (3 trials) showed trends toward increased risks of altered findings on the abdominal examination due to opiate administration, with risk ratios for changes in the examination of 1.51 (95% confidence interval [CI], 0.85 to 2.69) and 2.11 (95% CI, 0.60 to 7.35).

Analgesia in patients with acute abdominal pain (Review)

Manterola C, Vial M, Moraga J, Astudillo P



THE COCHRANE
COLLABORATION®

- Metaanàlisi JAMA que inclou 9 estudis randomitzats amb 1062 pacients:
 - Avaluen placebo vs tractament amb opioïdes
- Revisió Cochrane inclou 8 estudis randomitzats amb 923 pacients:
 - Avaluen opioïdes vs no tractament analgèsic

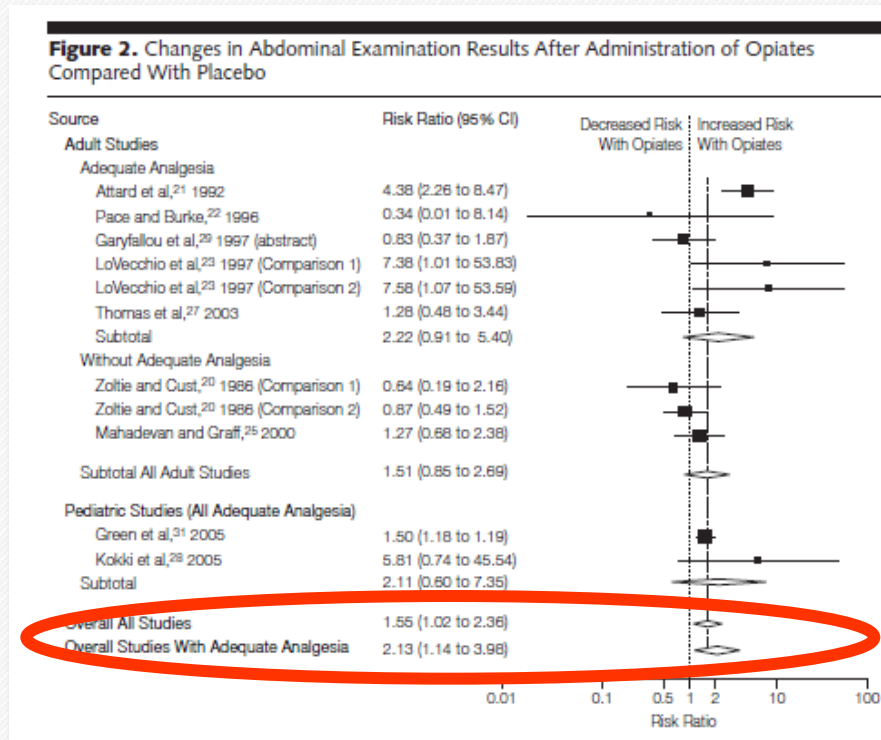
EXPLORACIÓ FÍSICA



Controvèrsia sobre l'administració d'analgèsia i alteració a l'exploració física

- JAMA: Diferències en l'exploració van ser significatives:

RR 2.13 (95% CI, 1.14-3.98)

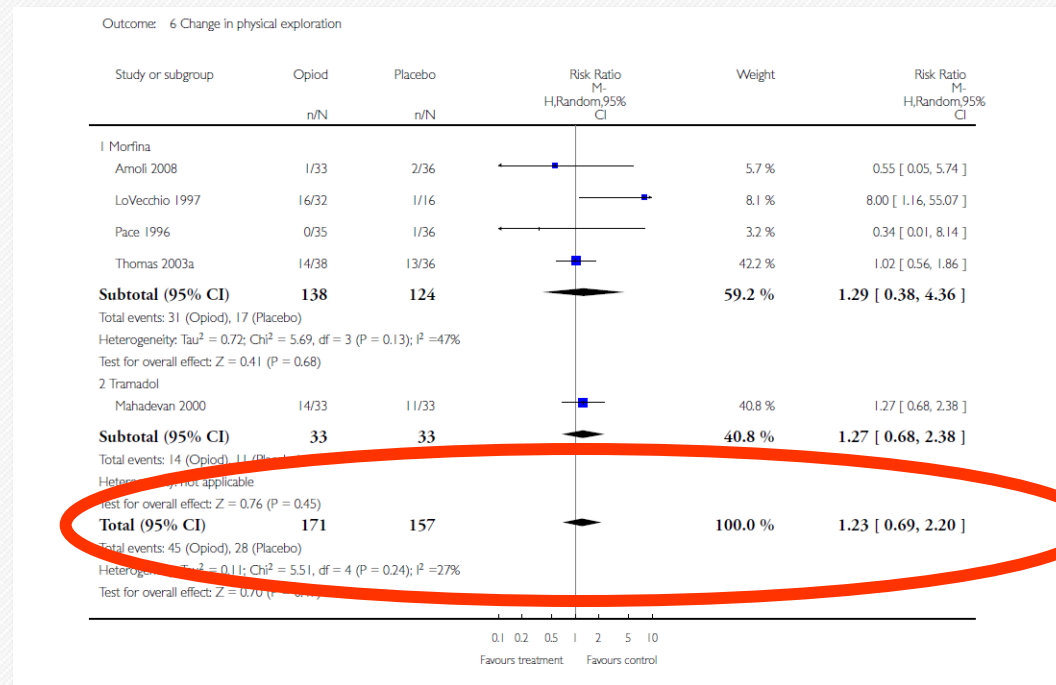


EXPLORACIÓ FÍSICA



Controvèrsia sobre l'administració d'analgèsia i alteració a l'exploració física

- Revisió Cochrane: **No hi ha diferències** significatives:
RR 1.23 (95% CI 0.69-2.20)



EXPLORACIÓ FÍSICA



- La falta d'analgèsia pot ocasionar **confusió a l'hora de l'avaluació** del pacient
- Analitzades les diferències:
 - **Disminució del dolor abdominal**
 - No diferències en la presència de **signes d'irritació peritoneal**
 - No diferències a la **localització del dolor**

INTERPRETACIÓ PROVES DIAGNÒSTIQUES



Altres estudis:

- **ECO** abdominal:
 - Augment de l'**especificitat** del diagnòstic però disminueix sensibilitat
 - Tendència a augment en el Valor Predictiu Positiu
 - No hi ha canvis en l'exactitud del **signe de Murphy ecogràfic**



- **TC** abdominal:

Augment en el número d'exploracions independentment de l'analgèsia



Do opiates affect the clinical evaluation of patients with acute abdominal pain? JAMA. Oct 11, 2006. 296,14

Acute appendicitis: Influence of early Pain Relief on the Accuracy of Clinical and US Findings in the Decision to Operate-A Randomized Trial.

Radiology 1999;210:639-643

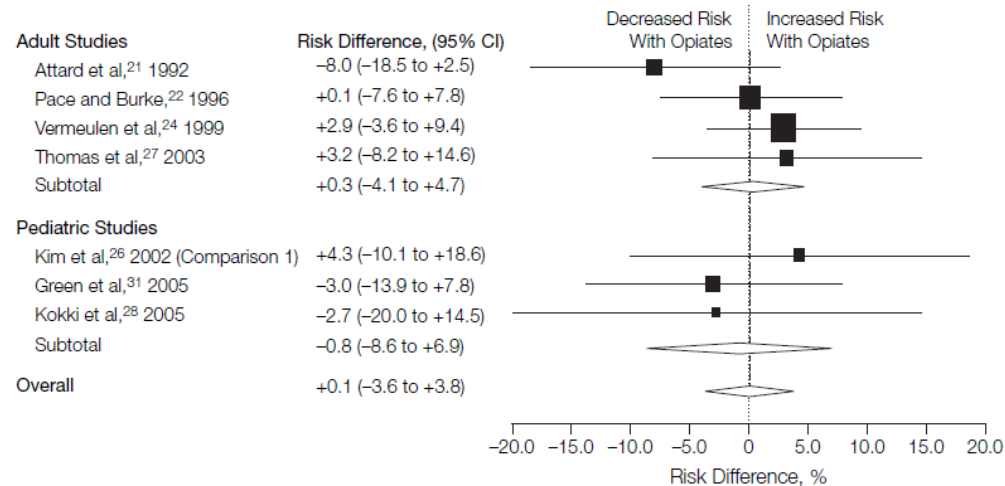
Acute abdominal pain—changes in the way we assess it over a decade NZMJ 6 October 2017, Vol 130 No 1463

DIAGNÒSTIC I DECISIONS TERAPÉUTIQUES



- JAMA: No diferències significatives
 - Maneig incorrecte: RR 0.3 (95% CI, -4.1-+4.7)
 - Cirurgia innecessària: 7.6% en opioides vs 7.9% en placebo

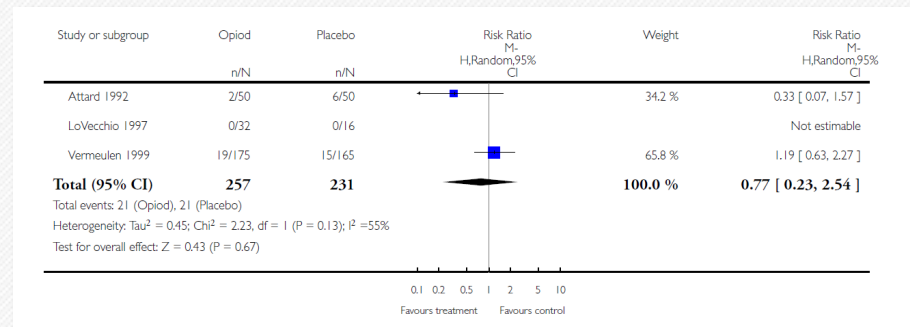
Figure 3. Absolute Change in Risk of Incorrect Management Decisions With Opiates



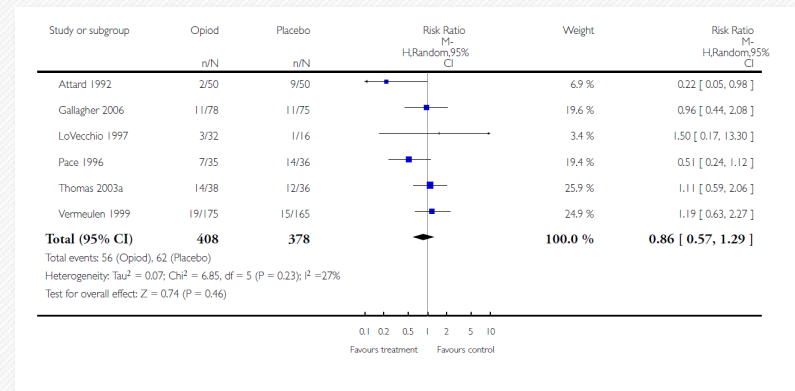
DIAGNÒSTIC I DECISIONS TERAPÉUTIQUES



- Cochrane: **No diferències significatives:**
 - No diferències en la **exactitud decisió tractament: 0.77 (0.23-2.54)**



- **No errors diagnòstics: 0.86 (0.57-1.29)**



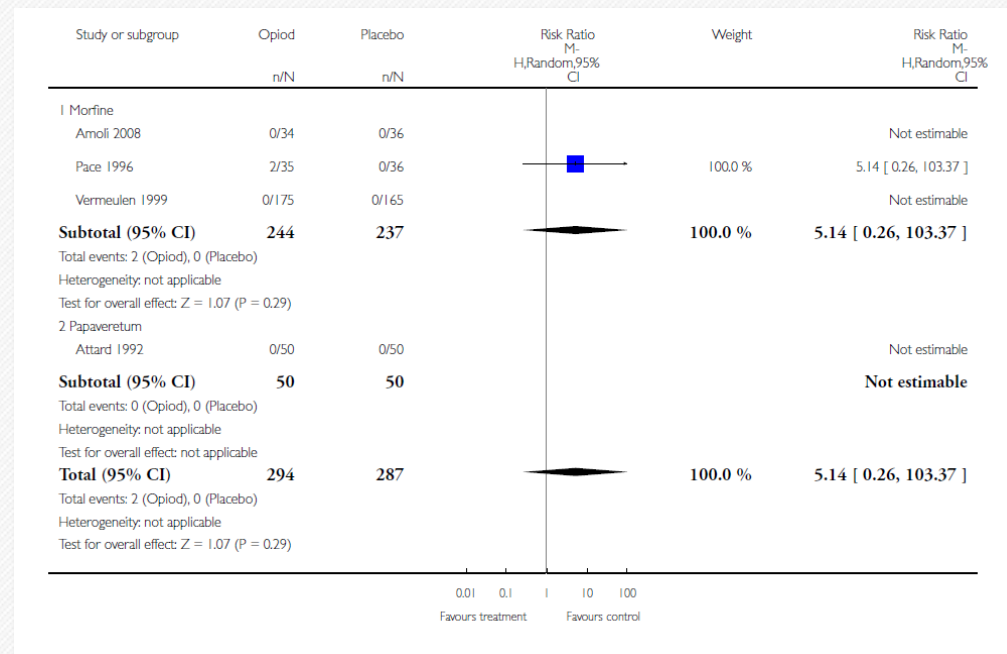
DIAGNÒSTIC I DECISIONS TERAPÉUTIQUES



- **Morbiditat: No diferències significatives**

RR 5.14 (95% CI, 0.26-103.37)

- **Efectes adversos: nàusees i vòmits**



DIAGNÒSTIC I DECISIONS TERAPÉUTIQUES



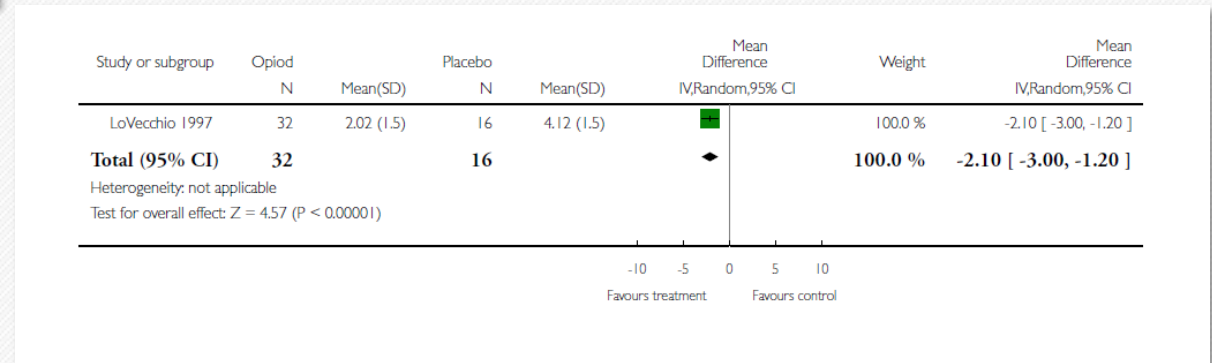
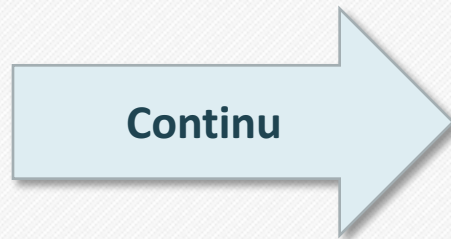
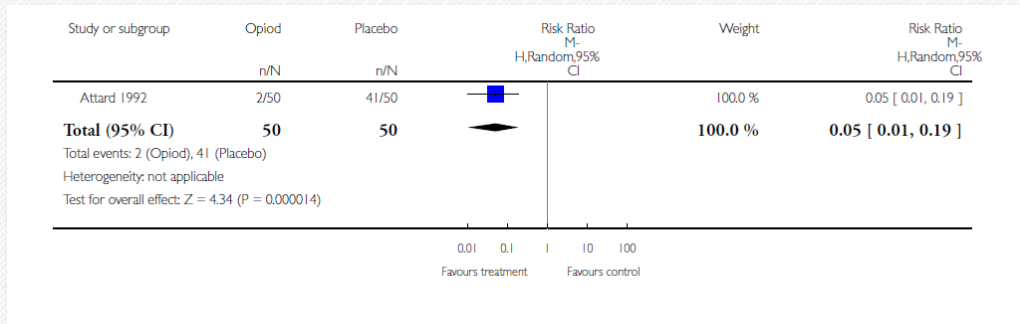
- No augment en la mortalitat

Conclusions Opiate administration may alter the physical examination findings, but these changes result in no significant increase in management errors. The existing literature does not rule out a small increase in errors, but this error rate reflects a conservative definition in which surgeries labeled as either delayed or unnecessary may have met appropriate standards of care. In published research reports, no patient experienced major morbidity or mortality attributable to opiate administration.

MILLORA EN EL CONFORT



- Amb analgèsia adequada millora significativament el **confort** del pacient



Analgesia in patients with acute abdominal pain (Review). The Cochrane Library 2011

Safety of early pain relief for acute abdominal pain. BMJ 1992;305:554-6

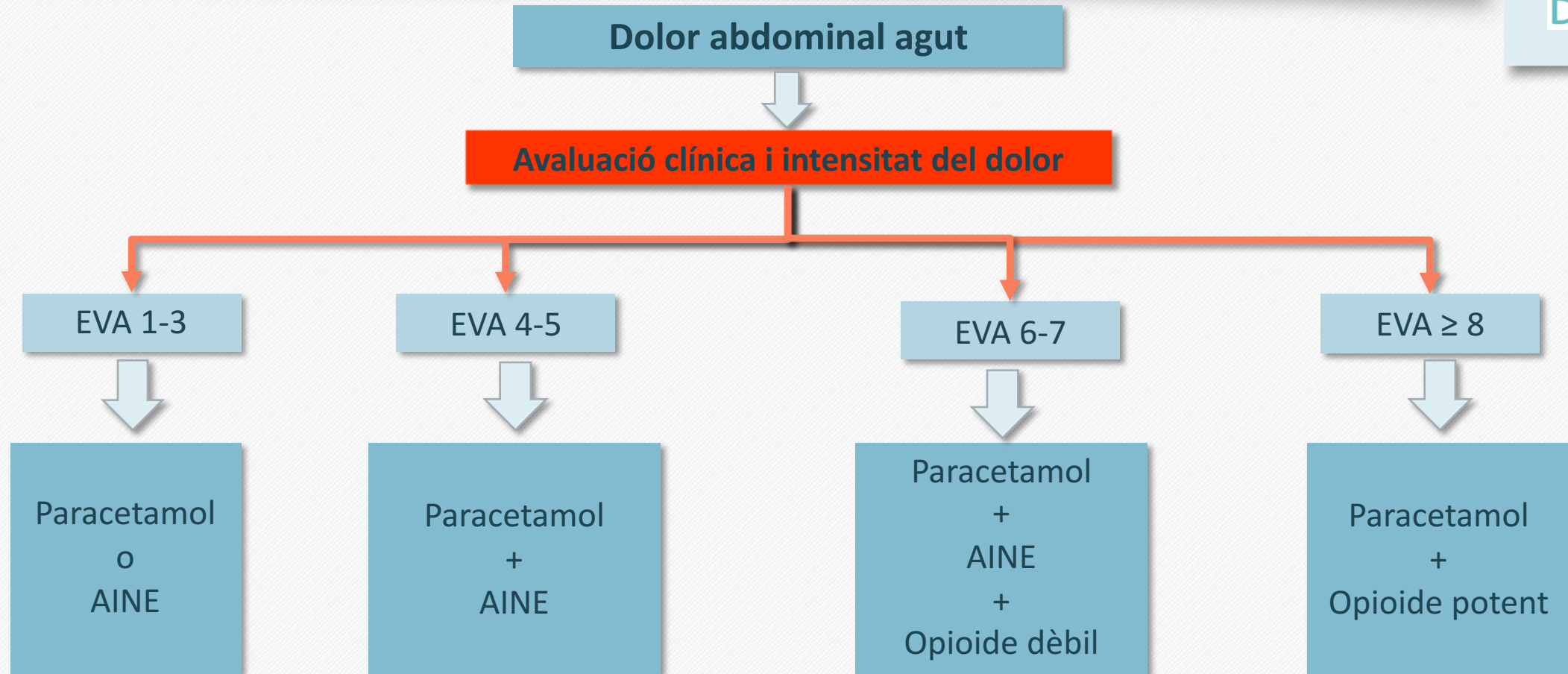
Evaluation of the adult with abdominal pain in the emergency department. UpToDate 2018

ANALGÈSIA ADEQUADA



- **Espasmolítics** (butilescopolamina) no son analgèsics de primera línia. Útil com **coadjuvant** en còlics biliars però no en nefrítics
- Pot estar alterada l'absorció gastrointestinal s'utilitzarà **via parenteral**
- **Dosis** recomanades:
 - Morfina: 0.05-0.1 mg/Kg i.v
 - Fentanil 0.1-0.3 mg/Kg
 - Ketamina dosi no dissociativa 0.3 mg/Kg

ANALGÈSIA ADEQUADA



QÜESTIONS A RESPONDRE



- Canvis a l'exploració física? **NO/SI PERÒ**
- Més errors diagnòstics i en les decisions terapèutiques? **NO**
- Canvis en la interpretació de les exploracions? **NO**
- Es tradueix en una millora del confort del pacient? **SI**

CONCLUSIONS



- L'ús d'analgèsia **millora significativament el confort** del pacient
- No incrementa el risc d'errors diagnòstics
- No augmenta el risc d'errors de maneig
- **No està justificada la no administració d'analgèsia inicial** en pacients amb dolor abdominal agut a urgències

Moltes gràcies



Treatment of acute abdominal pain in the emergency room: A systematic review of the literature. Eur J Pain. 2014 Aug;18(7):902-13

Do opiates affect the clinical evaluation of patients with acute abdominal pain? JAMA. Oct 11, 2006. 296,14

Acute abdominal pain-changes in the way we assess it over a decade. N Z Med J. 2017 Oct 6;130(1463):39-44

Analgesia in patients with acute abdominal pain (Review). The Cochrane Library 2011

Evaluation of the adult with abdominal pain in the emergency department. UpToDate18

Safety of early pain relief for acute abdominal pain. BMJ 1992;305:554-6

Acute appendicitis: Influence of early Pain Relief on the Accuracy of Clinical and US Findings in the Decision to Operate-A Randomized Trial. Radiology 1999;210:639-643

To Use or Not to Use Opioid Analgesia for Acute Abdominal Pain Before Definitive Surgical Diagnosis? A Systematic Review and Network Meta-Analysis. J Clin Med Res. 2019;11(2):121-126

