

C007

TÍTULO: Implementación de consulta de enfermería especializada en neuromodulación del dolor

PALABRAS CLAVE:

Dolor crónico refractario
Neuromodulación
Estimulación medular
Consulta de enfermería especializada

INTRODUCCIÓN- OBJETIVOS

El dolor crónico refractario representa un desafío clínico por su resistencia a tratamientos convencionales y su impacto en la funcionalidad y calidad de vida del paciente. La neuromodulación mediante estimuladores medulares ofrece analgesia eficaz y mejora funcional en los pacientes seleccionados.

El objetivo de es describir la implementación de la consulta de enfermería especializada en neuromodulación, incluyendo su estructura, diagnósticos, intervenciones y resultados esperados, asegurando la coordinación del proceso entre disciplinas para mejorar la práctica clínica, seguridad del paciente y continuidad asistencial de manera integrada y colaborativa.

METODOLOGÍA

El estudio se desarrolló mediante la sistematización de la experiencia, desde un enfoque cualitativo que nos ha permitido describir y analizar la práctica profesional en contextos clínicos reales.

Esta metodología nos permitió identificar intervenciones, dificultades y factores facilitadores, optimizando la seguridad, continuidad asistencial y calidad de la atención, y generando un modelo replicable en otros contextos clínicos.

RESULTADOS

Esta consulta está enfocada a abordar las necesidades derivadas del dolor crónico y de la implantación del dispositivo, incluyendo:

- Educación sanitaria individualizada.
- Control y seguimiento de la herida quirúrgica.
- Seguimiento clínico periódico, de forma presencial o telefónica según la etapa clínica, incluyendo la valoración de dolor y la funcionalidad mediante escalas validadas
- Apoyo emocional y asesoramiento
- Coordinación interdisciplinar del proceso asistencial.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La sistematización de las intervenciones, apoyada en la taxonomía NANDA–NIC–NOC, permite una planificación clara de los cuidados, facilita la continuidad asistencial y asegura la seguridad del paciente. La ausencia de modelos previos según la revisión sistemática realizada en Pubmed evidencia el carácter pionero de esta consulta, por lo que se ha decidido abrir una línea prospectiva de recogida de datos clínicos y de cuidados, para evaluar objetivamente las intervenciones enfermeras, consolidando su evidencia científica y replicabilidad en otros centros.

BIBLIOGRAFÍA (VANCOUVER)

1. Goberna Iglesias MJ, Mayo Moldes M, Lojo Vicente V. Gestión y actuación enfermera en la unidad de dolor crónico. *Rev Soc Esp Dolor*. 2014;21(1):50–58.
2. Cristóbal Domínguez E. Intervenciones de enfermería para pacientes con dolor crónico. *Ene*. 2016;10(2).
3. Cordero Tous N, Santos Martín L, Sánchez Corral C, Román Cutillas AM, Núñez Alfonso B, Román Moyano M, et al. Development of an integrated solution for patients with neurostimulator for chronic pain in times of COVID-19: a mobile application with a support center. *Neurocirugia (Engl Ed)*. 2022;33(6):318–327. doi:10.1016/j.neucie.2021.12.001
4. Abd-Elseyed A, Tang T, Karri J, Hughes M, Urits I, Gupta M, et al. Neuromodulation for pain management in the inpatient setting: a narrative review. *Cureus*. 2021;13(3):e13892. doi:10.7759/cureus.13892
5. Zhong T, William HM, Jin MY, Abd-Elseyed A. A review of remote monitoring in neuromodulation for chronic pain management. *Curr Pain Headache Rep*. 2024;28(12):1225–1233. doi:10.1007/s11916-024-01302-x
6. O'Connell NE, Ferraro MC, Gibson W, Rice AS, Vase L, Coyle D, et al. Implanted spinal neuromodulation interventions for chronic pain in adults. *Cochrane Database Syst Rev*. 2021;12(12):CD013756. doi:10.1002/14651858.CD013756.pub2
7. Corallo F, De Salvo S, Cannistraci C, Lo Buono V, Di Cara M, Florida D, et al. Chronic pain and spinal cord stimulation. *Medicine (Baltimore)*. 2020;99(22):e20490. doi:10.1097/MD.00000000000020490
8. Viñuela-Prieto JM, Paz-Solís JF, Isla-Guerrero A, Díaz-de-Terán J, Gandía-González ML. Real-world evidence on spinal cord neuromodulation and pain: long-term effectiveness analysis in a single-center cohort. *Brain Spine*. 2021;1:100301. doi:10.1016/j.bas.2021.100301
9. Lo Bianco G, Al-Kaisy A, Natoli S, Abd-Elseyed A, Matis G, Papa A, et al. Neuromodulation in chronic pain management: addressing persistent doubts in spinal cord stimulation. *J Anesth Analg Crit Care*. 2025;5(1):3. doi:10.1186/s44158-024-00219-6
10. Suárez-Villanueva D, Cordero-Tous N, Paul-Ríos C, Sánchez-Corral C, Ortiz-García IM, Jouma-Katati M, et al. Estimulación medular en el síndrome de dolor regional complejo refractario: un estudio prospectivo. *Rev Neurol*. 2024;79(4):99–105. doi:10.33588/rn.7904.2024087
11. Cordero Tous N, Sánchez Corral C, Ortiz García IM, Jover Vidal A, Gálvez Mateos R, Olivares Granados G. High-frequency spinal cord stimulation as rescue therapy for chronic pain patients with failure of conventional spinal cord stimulation. *Eur J Pain*. 2021;25(7):1603–1611. doi:10.1002/ejp.1776
12. Sánchez-García MA, Alcázar-Navarrete B, Cortiñas-Sáenz M, Cordero-Tous N, Gálvez Mateos R, Pasta G. Multidimensional analysis of quality of life in patients with chronic non-cancer pain and short- and long-term intrathecal analgesic therapy. *Healthcare (Basel)*. 2024;12(18):1870. doi:10.3390/healthcare12181870

13. Herdman TH, Kamitsuru S, Lopes CT, editors. *NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions and Classification*. 13th ed. New York (NY): Thieme; 2024.
14. Moorhead S, Swanson E, Johnson M, editors. *Nursing Outcomes Classification (NOC)*. 7th ed. St. Louis (MO): Elsevier; 2023.
15. Wagner C, Butcher HK, Clarke MF, editors. *Nursing Interventions Classification (NIC)*. 8th ed. St. Louis (MO): Elsevier; 2023.