

# VALORACIÓN Y TRATAMIENTO DEL DOLOR PRE-TÉCNICAS DE ENFERMERÍA EN URGENCIAS TRAUMATOLÓGICAS

Autores: Badía Gómez, María del Carmen ; Ocón Alba, Ana Rocío ; Aguilera del Corral, Jose Luis.

## Introducción:

Dolor: “una experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular presente o potencial, o descrita en términos de tal lesión”. En consecuencia, el dolor es una experiencia subjetiva que sólo puede evaluarse por declaración de quien lo sufre, utilizando instrumentos validados y adecuados a la situación de cada persona. El dolor, es uno de los síntomas más repetidos en urgencias, es un síntoma tratable mediante analgésicos, antes de las técnicas asistenciales que necesite cada persona. La utilización de analgésicos en pacientes con dolor, mejora la calidad de la asistencia.

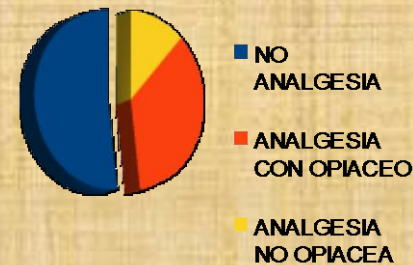
## Material y métodos:

Se realizó un estudio descriptivo transversal que duró desde julio hasta julio de 2014. El estudio tuvo lugar en la sala de yesos de las urgencias traumatológicas de un hospital de Vélez Málaga. Los sujetos de estudio fueron pacientes con algún tipo de fractura que necesitaron inmovilización y que fuesen mayores de 18 años. Las variables usadas en dicho estudio fueron: EVA (escala analógica visual) para determinar la intensidad del síntoma, tipo de analgesia usada, diagnóstico y edad.

## Bibliografía:

1. Bilbeny N. Medicion del dolor en clínica. En Paeile C. Saavedra A. El Dolor. Aspectos básicos y Clínicos. Santiago: Mediterráneo; 1990. p. 87-101.
2. Dr. Guillermo E. Aréchiga-Ornelas. Nuevos Conceptos en la Certificación del Dolor. Institucionalizando el Alivio del Dolor; 2005.
3. I Bolibar, E Catalá R Cadena. El dolor en el hospital: de los estándares de prevalencia a los de calidad. -RevEsp AnestesiolReanim, 2005;52(1):131-140.
4. Italian Arbaiza D. Neurofisiología del dolor. Assist Inferm Ric. 2009 Apr-Jun;28(2):73-81.
5. Pavez Ulloa , F.J. Agentes físicos superficiales y dolor. Análisis de su eficacia a la luz de la evidencia científica.; Rev Soc Esp Dolor. 2009;16 (1) 1-11.

Tratamiento del dolor en urgencias



## Objetivos:

- Determinar el nivel de dolor de los pacientes que necesitan realizarse técnicas en la sala de yesos de urgencias. Se comparó el dolor con analgésicos pre-técnica y los que no reciben analgesia.
- Unificar criterios para la valoración y manejo del dolor en los procedimientos dolorosos en urgencias traumatológicas.
- Proporcionar recomendaciones basadas en la mejor evidencia disponible.

## Resultados y Conclusiones:

Los resultados de la escala EVA muestran que la intensidad del dolor aumenta del triaje a la sala de yesos, pues un porcentaje muy alto de ellas, se reducen o inmovilizan sin tratamiento analgésico.

Por lo tanto dependiendo de los resultados obtenidos en la escala EVA determinamos lo siguiente:

El dolor leve (EVA 1 a 4), puede ser aliviado satisfactoriamente con analgésicos no-opioides (AINES).

El dolor moderado (EVA 5 a 7) con analgésicos opioides de puente o con efecto techo (en bolo o en infusión continua), solos o en combinación con analgésicos no opioides y/o fármacos adyuvantes.

El dolor severo (EVA 8 a 10) con opioides potentes (en infusión continua, con técnicas de PCA) solos o en combinación con analgésicos no opioides y/o fármacos adyuvantes.

Palabras clave: Dolor, yesos, EVA, analgesia.

