

Anna Ayala Jou, Eulália Garre Artés, Maite Xaudiera Pousa, Ursula Zapata Chumbes

DUE's Servicio de Hospitalización. Clínica MC MUTUAL (Barcelona, España).

INTRODUCCIÓN

La cirugía traumatólogica es la especialidad quirúrgica que presenta mayor prevalencia de dolor postoperatorio, no tratarlo o hacerlo de forma inadecuada repercute en la evolución y en la recuperación del paciente. Su detección, valoración y tratamiento es una prioridad para el personal de enfermería.

Una buena valoración del dolor mediante la utilización de protocolos, escalas de medición del dolor y un registro adecuado, permite un adecuado control del dolor postquirúrgico.

OBJETIVO

- Detectar, valorar y tratar el dolor, desde el ingreso del paciente hasta la desaparición del dolor.
- Sensibilizar e implicar a todo el equipo de profesionales en el tratamiento del dolor.

MATERIAL Y MÉTODO

Diseño y aplicación de un protocolo para el tratamiento del dolor, en la clínica de MC MUTUAL, el cual se detalla:

1. Recopilación de información a través de la Escala Visual Analógica (EVA), la cual se obtiene en diferentes momentos: al ingreso, en el postoperatorio inmediato y en cada toma de constantes vitales (Figura 1).
2. Registro de la información obtenida en las gráficas de enfermería (Figura 2).
3. Manejo del dolor siguiendo las pautas del protocolo de analgesia postoperatoria (bombas elásticas, analgésicos, opiáceos, antiinflamatorios no esteroideos, crioterapia y electromedicina).
4. Aplicación de encuesta del grado de satisfacción al momento del alta del paciente.
5. Se realizan sesiones informativas y de formación a través de la comisión del dolor de clínicas MC MUTUAL.

Figura 1. Escala Visual Analógica

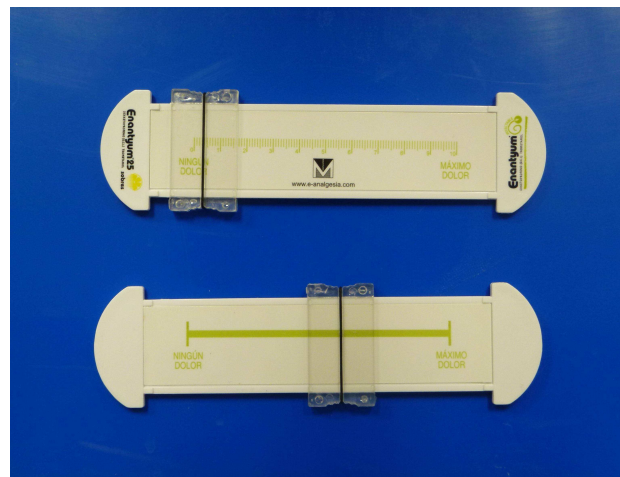


Figura 2. Hoja de registro de enfermería

Gráfica diaria		EVA		EVA		EVA		EVA		EVA		EVA		EVA	
Grado	Valor	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2
0	0														
1	100														
2	200														
3	300														
4	400														
5	500														
6	600														
7	700														
8	800														
9	900														
10	1000														
11	1100														
12	1200														
13	1300														
14	1400														
15	1500														
16	1600														
17	1700														
18	1800														
19	1900														
20	2000														
21	2100														
22	2200														
23	2300														
24	2400														
25	2500														
26	2600														
27	2700														
28	2800														
29	2900														
30	3000														
31	3100														
32	3200														
33	3300														
34	3400														
35	3500														
36	3600														
37	3700														
38	3800														
39	3900														
40	4000														
41	4100														
42	4200														
43	4300														
44	4400														
45	4500														
46	4600														
47	4700														
48	4800														
49	4900														
50	5000														

RESULTADOS

- Se revisaron un total de 50 pacientes durante el primer trimestre del 2012. Se observó una disminución en la valoración del grado del dolor por parte del paciente, es así como en el postoperatorio inmediato, los pacientes manifestaron un dolor, que va del 7 al 10 según el EVA, y en el momento del alta, los valores oscilan entre el 0 y 4.
- Posterior a la aplicación del protocolo del dolor, el grado de satisfacción del tratamiento del dolor al alta del paciente, fue de 8,5 sobre una escala de 10.
- Se percibe un incremento de la sensibilidad de los profesionales hacia el dolor y su tratamiento, tras las sesiones informativas y de formación.

CONCLUSIONES

- La aplicación del protocolo, ha permitido unificar la detección, valoración y tratamiento del dolor a los pacientes según su patología.
- La detección, valoración y tratamiento del dolor mejora la evolución del proceso quirúrgico.
- El equipo de enfermería al aplicar el protocolo de dolor de clínicas MC MUTUAL, proporciona una asistencia integral y de mayor calidad al paciente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Coll del Rey, Eugenio. Recepción del paciente en el área quirúrgica. Biblioteca de Las Casas, 2009;5 (2).
2. Martínez Gómez M^a del Mar, Pardo Galán María; Sánchez Machado M.; Protocolo de actuación de enfermería en la Unidad post-anestésica. Hygia 2000; 45:10-14.
3. Long BC, Phipps WJ, Cassmeyer VL. Enfermería Médico Quirúrgica. Madrid: McGraw-Hill/Interamericana; 2000. p. 347-349.
4. Aliaga, Font, Luis. Dolor Agudo y Postoperatorio. Ed. Caduceo Multimedia, S.A. Grupo Menarini. 2005.