

SN ponencia:	196
Tipo:	RESUMEN COMUNICACIÓN
Temática:	ANALGESIA Y SEDACIÓN
Área:	MEDICINA

PREVALENCIA DEL DOLOR EN NIÑOS QUE ACUDEN A UN SERVICIO DE URGENCIAS

INTRODUCCIÓN (RECORDATORIO: NO MENCIONAR HOSPITAL): La evaluación del dolor es fundamental en el manejo integral del niño en urgencias y su tratamiento debe incorporarse en su cuidado, ya que afecta no solo a la satisfacción/bienestar, sino también al curso de la patología subyacente. Objetivo: conocer la prevalencia del dolor, su intensidad y características en el niño que acude a un SUP. Secundariamente evaluar concordancia en la graduación del dolor dada por los profesionales, padres y niños.

METODOLOGÍA Y RESULTADOS: Estudio de encuestas transversales multicéntrico, a pacientes de 0 a 18 años que acudieron al SUP de 15 hospitales españoles, entre Octubre y Diciembre-18. Se calculó tamaño muestral de 1067 y se seleccionó mediante muestreo sistemático, excluyendo pacientes con prioridad 1 en triage, barrera idiomática y rechazo a firmar el consentimiento informado. Se registró: presencia de dolor, intensidad, características y localización. Las variables categóricas se describen como frecuencia/porcentaje, las cuantitativas de distribución asimétrica en mediana/IQI. La asociación entre variables cualitativas se midió con el test Chi2 y la concordancia entre observadores con el índice kappa. Se incluyeron 1216 encuestas, 56% cumplimentadas por varones, con mediana de edad de 4,0 (IQI: 1,8-10,0) Presentaban dolor en el momento de la entrevista 646 pacientes, lo que supone una Prevalencia del 53,1% (IC95% 50,3-55,9%), siendo el 25,38% leve, 36,68% moderado y el 37,46% intenso. El 29,9% localizaban el dolor en el abdomen, seguido del 14,1% en extremidad inferior. El 45,7% de los pacientes colaboradores describió su dolor como punzante y un 40,3% opresivo. El tiempo de inicio del dolor fue < 24 horas en el 48,2%, y 3,0 % dolor >15 días. El 50,7% de los padres habían administrado analgesia en las últimas 24 horas, siendo el ibuprofeno (60,0%) el más usado. Referían absentismo escolar el 49,6% (mediana: 1 día, IQI: 1-1) y 34,2% absentismo laboral de algún padre (mediana: 1 día; IQI: 1-1). La concordancia en la graduación del dolor en niños colaboradores fue: $k=0,185$ entre el profesional y el niño; $k=0,472$ entre el niño y los padres; $k=0,187$ entre padres y profesionales. En el caso de niños no colaboradores la concordancia entre el profesional/niño y los padres fue de $k=0,116$.

CONCLUSIONES: Mas de la mitad de los encuestados presentaban dolor, siendo la localización más frecuente la abdominal. Solo la mitad habían recibido analgesia en domicilio. Observamos pobre concordancia en la graduación del dolor entre pacientes, profesionales y acompañantes, sobre todo en el paciente colaborador, esto implica una reflexión sobre lo complicado de la evaluación de la intensidad del dolor. Limitaciones: muestreo no aleatorizado, subjetividad de las escalas conductuales.