

¿ES LA ESCALA ALDER HEY ADECUADA PARA VALORAR EL DOLOR EN TRIAJE?



**Urgel Muñoz P; Muñoz Bernal MI;
Muñoz Bernal JA; Calvo Monge C.**
Urgencias de Pediatría. Hospital
Universitario Donostia.

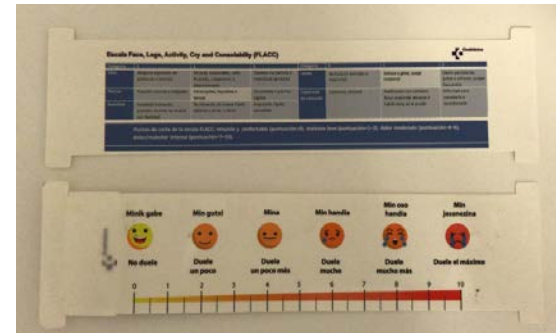
INTRODUCCIÓN

- Las guías de buenas prácticas de valoración y manejo del dolor recomiendan **detectar la presencia o riesgo de cualquier tipo de dolor** al ingreso o en la consulta de un profesional sanitario.
- La realización del **triaje** incluye la correcta **valoración y manejo del dolor**.
- Se considera necesario determinar la **mejor herramienta** para valorar el dolor en el triaje de Urgencias de pediatría (UP).

OBJETIVOS

- Comparar el nivel de dolor obtenido a través de la escala **Alder Hey** frente a la escala **FLACC**, de caras y **EVA** (según la edad) en triaje.

	0	1	2
Llanto	No llora ni se queja	Consolable Llora pero responde a mimos	Inconsolable Llora insistentemente
Expresión facial	Normal, calmado, relajado	Menos marcado, intermitente. Corta mueca de disgusto	Marcado constantemente. Larga mueca de disgusto
Postura	Normal, ninguna, indiferente	Flexión de piernas y muslos. Tocándose, friccionandose comedidamente	Agarrado a la zona del dolor. A la defensiva, tenso.
Movimiento	Normal	Reducido o inquieto. Agitación moderada o actividad disminuida	Inmóvil o derrotado. Agitación incesante o ninguna actividad
Color	Normal	Pálido	Muy pálido o "verde"



Objetivos secundarios:

- Conocer la frecuencia de administración de analgesia en UP.
- Comparar el nivel de dolor previo y posterior a la administración de analgesia.

METODOLOGÍA

- **Estudio observacional prospectivo.**
- Formación de enfermeras de UP en el uso de escalas para valorar el dolor.
- Valoración del dolor en triaje mediante 2 escalas (Alder Hey y escala correspondiente en función de la edad).
- Niño/as que acudían a UP en febrero y marzo de 2018 en turno de mañana.

Escala Alder Hey: 1 mes-14 años



Escala FLACC: 1 mes-3 años

Escala de caras - Wong Baker: 4-7 años

Escala Visual Analógica (EVA): mayores de 7 años

Cualitativas

- Grupo etario
- Escala de valoración del dolor
- Administración de analgesia
- Lugar en el que se administró la analgesia
- Revaloración del dolor

VARIABLES

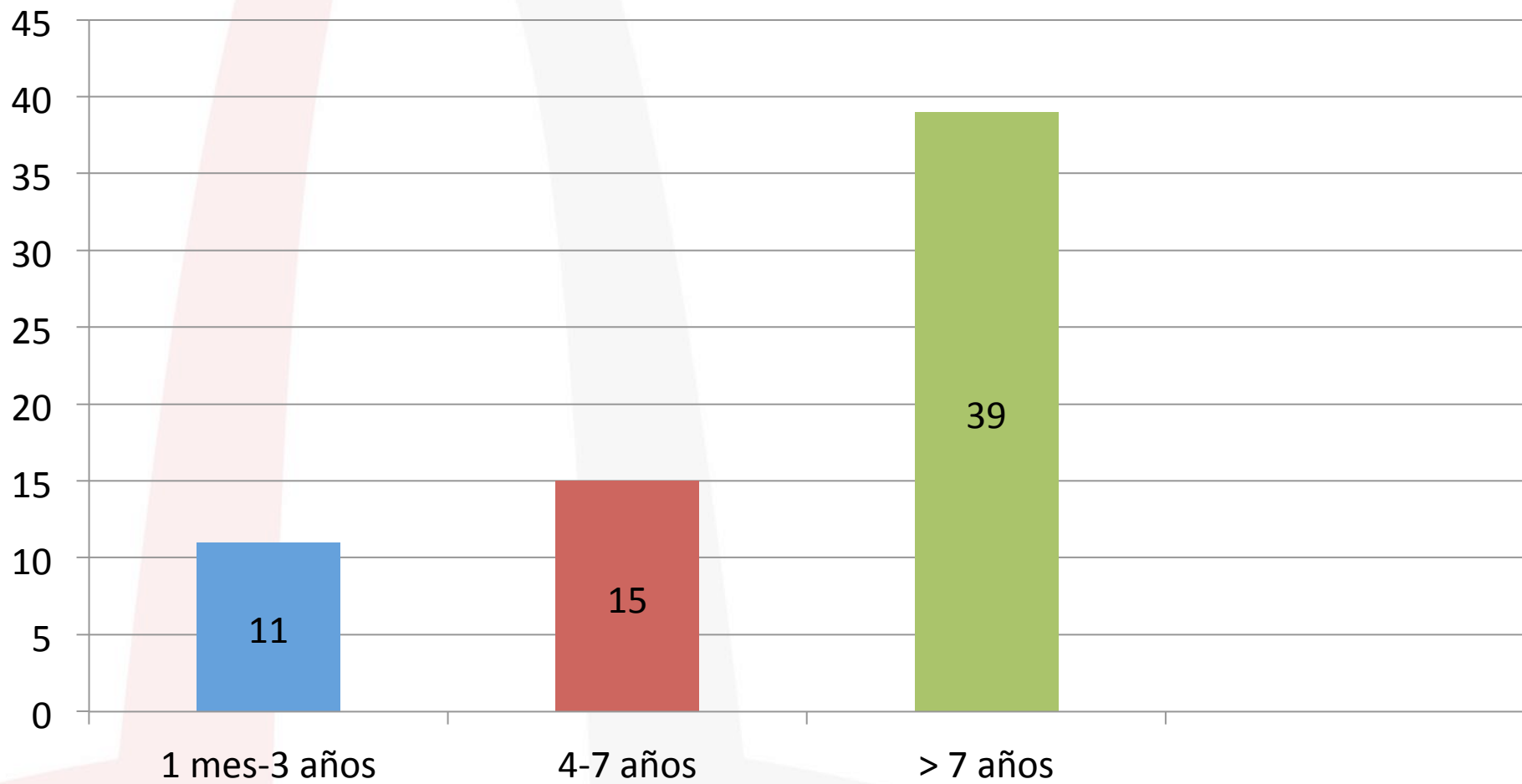
Cuantitativa

- Nivel de dolor

RESULTADOS

CASOS RECOGIDOS

n=65



RESULTADOS

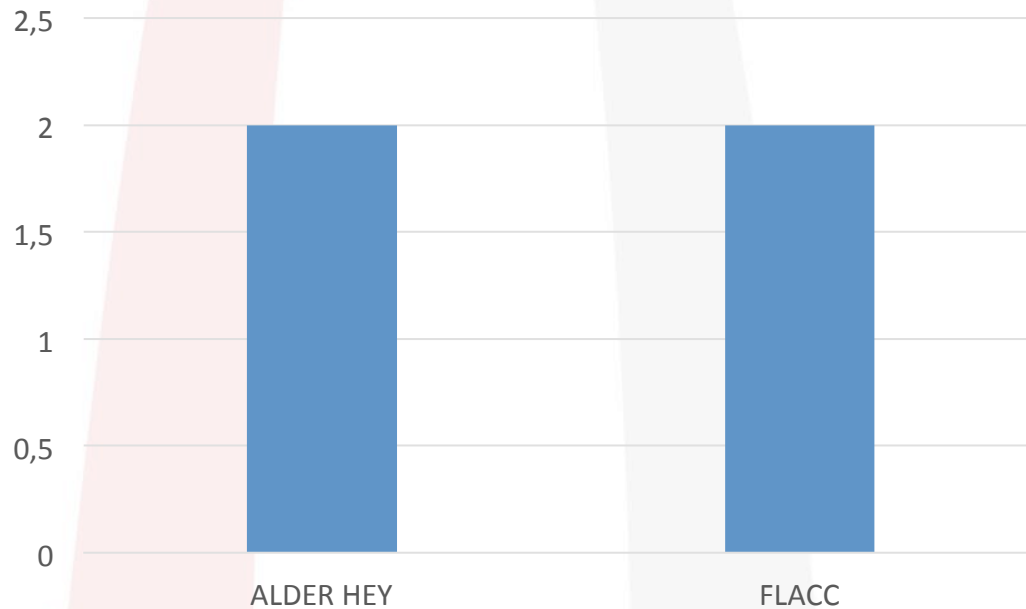
n=11

NIVEL DE DOLOR ALDER HEY VS FLACC

	MEDIA	MEDIANA
ALDER HEY	1,3	2
FLACC	1,5	2

COMPARACIÓN DE MEDIANAS

1 mes - 3 años



No se observan diferencias estadísticamente significativas ($p=0,157$)

RESULTADOS

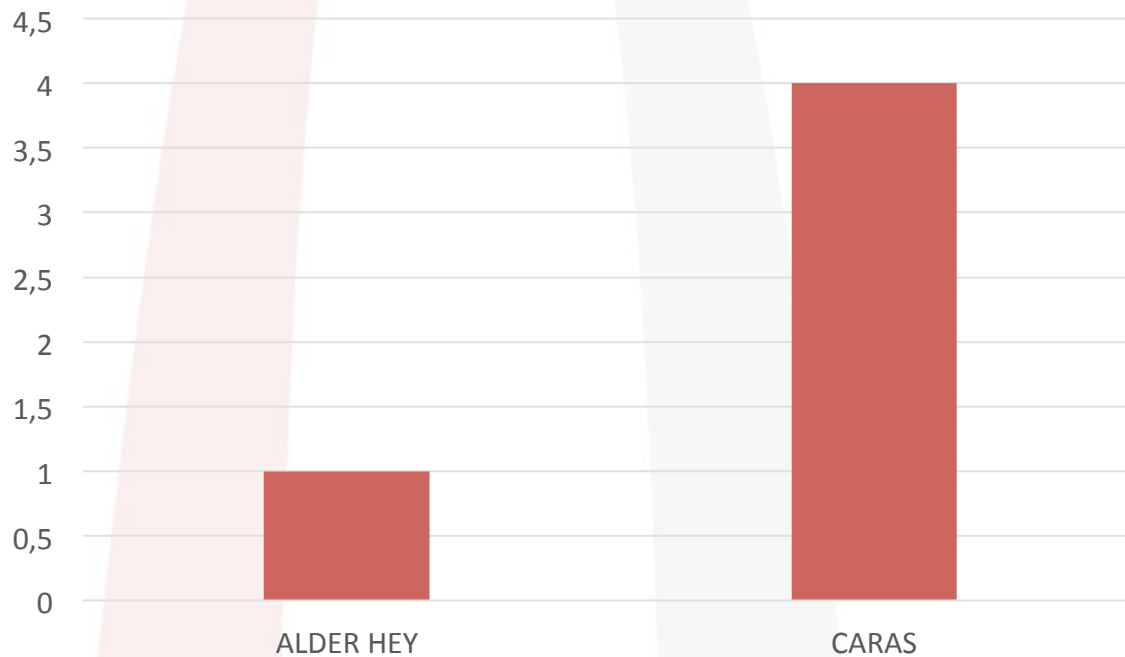
NIVEL DE DOLOR

ALDER HEY VS ESCALA DE CARAS

n=15

COMPARACIÓN DE MEDIANAS

4 - 7 años



	MEDIA	MEDIANA
ALDER HEY	1,4	1
CARAS	3	4

Diferencias estadísticamente significativas ($p=0,021$)

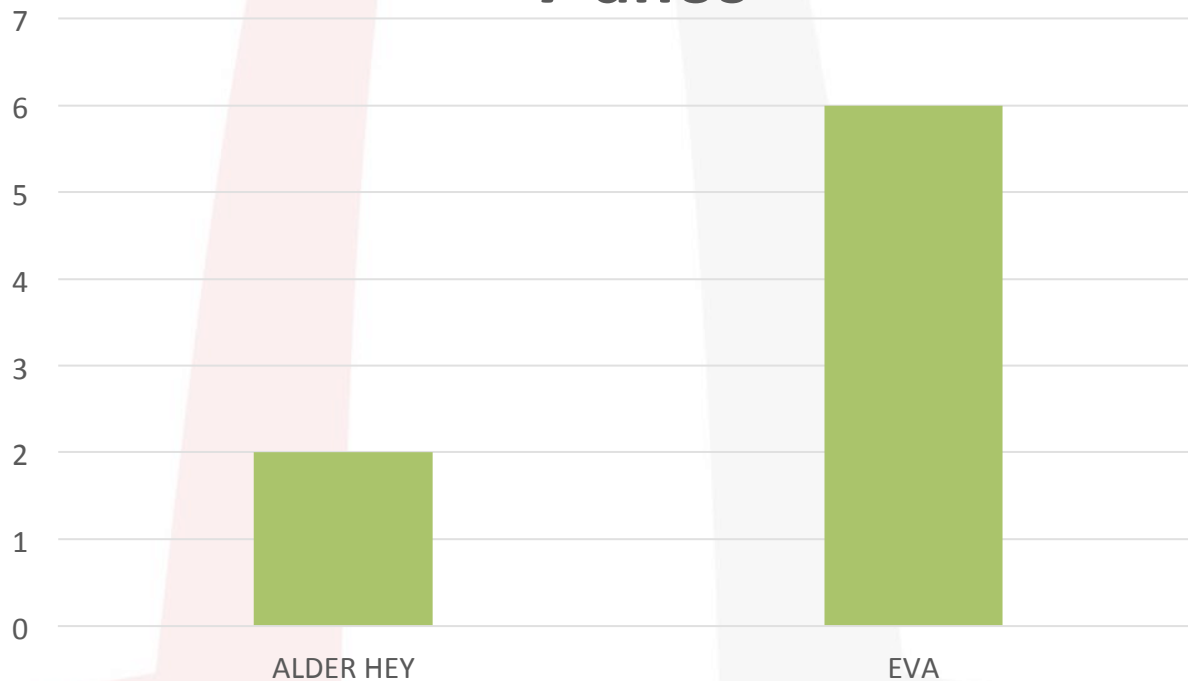
RESULTADOS

NIVEL DE DOLOR ALDER HEY VS EVA

n=39

COMPARACIÓN DE MEDIANAS

>7 años



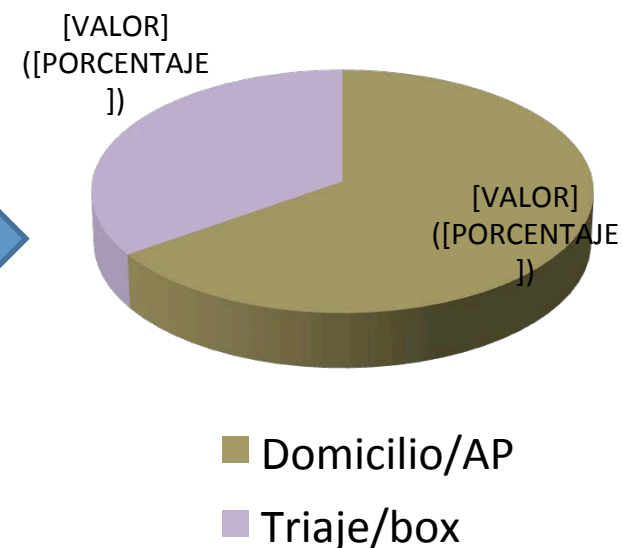
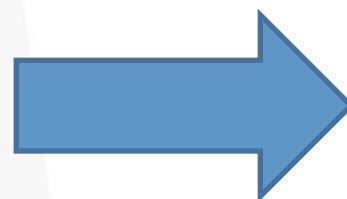
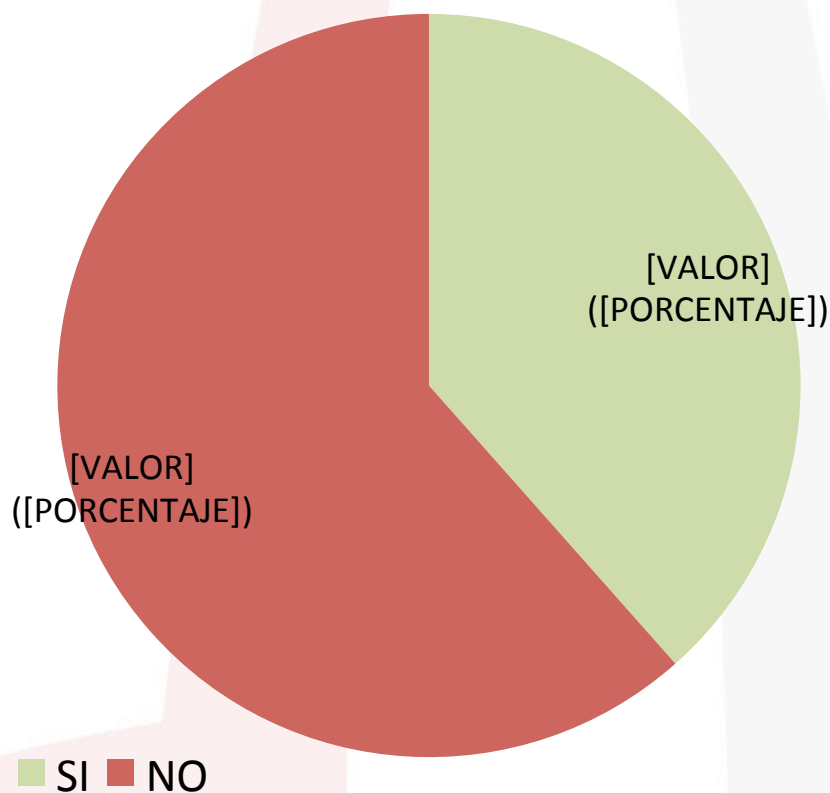
	MEDIA	MEDIANA
ALDER HEY	2	2
EVA	5,6	6

Diferencias estadísticamente significativas ($p=0,0001$)

RESULTADOS

ADMINISTRACIÓN DE ANALGESIA

Lugar de administración de analgesia



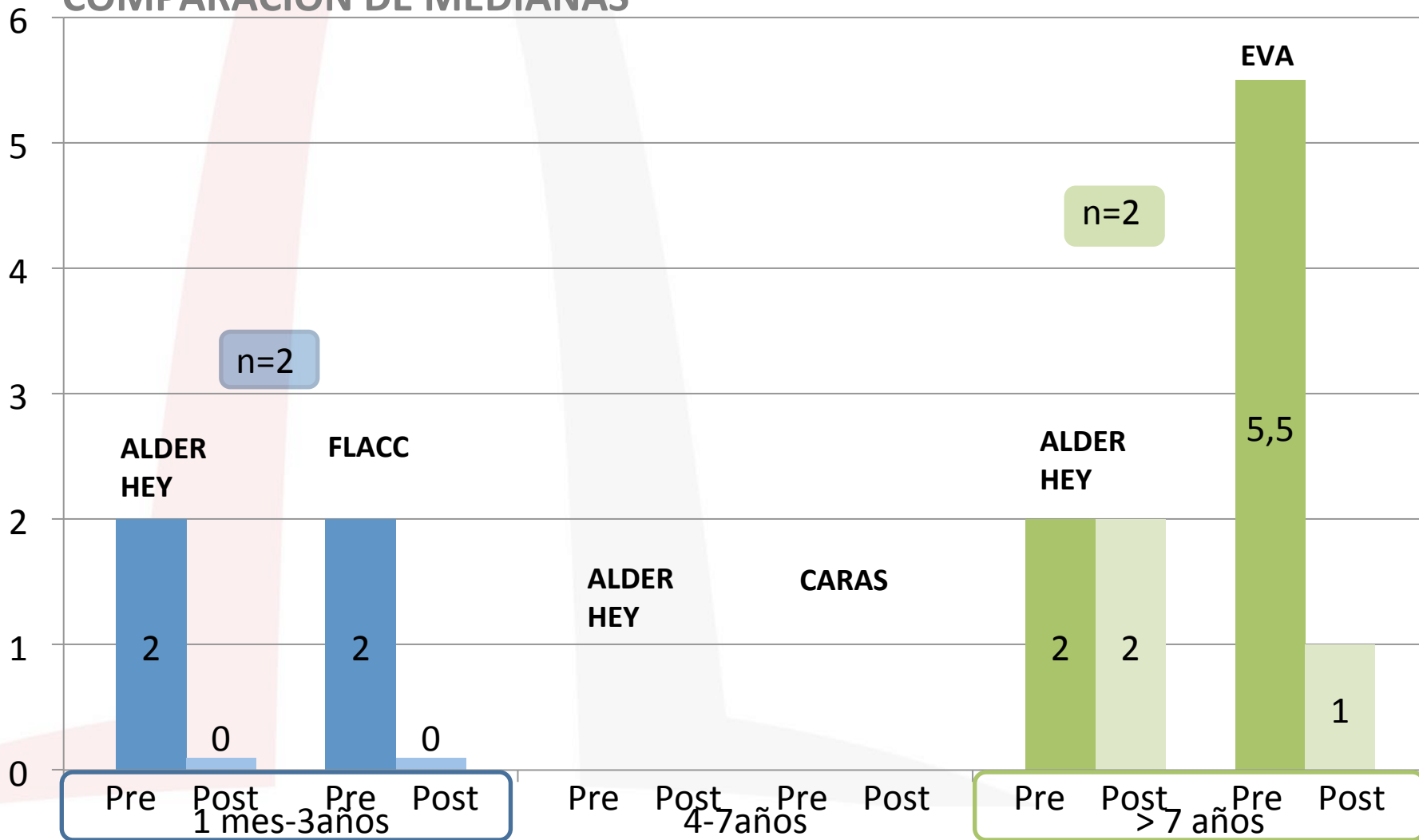
RESULTADOS

6 casos revalorados tras administración de analgesia



4 casos 1 hora tras la analgesia

NIVEL DE DOLOR PREVIO Y 1 HORA TRAS ADMINISTRACIÓN DE ANALGESIA COMPARACIÓN DE MEDIANAS



CONCLUSIONES

- En los niños/as de 1 mes a 3 años la escala **Alder Hey** y **FLACC** muestran **resultados similares** en el nivel de dolor valorado. No hay diferencias estadísticamente significativas entre ambas escalas.
- En los niños/as de 4 a 7 años entre el nivel de dolor valorado con la escala **Alder Hey** y con la **escala de caras** se observan **diferencias** estadísticamente significativas.
- En los niños/as mayores de 7 años entre el nivel de dolor valorado con la escala **Alder Hey** y **EVA** se observan **diferencias** estadísticamente significativas.
- Parece que en mayores de 3 años la escala **Alder Hey** **no** es adecuada para **diferenciar niveles** de dolor, fundamentalmente los valores más altos.
- A pesar del dolor manifestado u observado, **no se administra analgesia** en triaje en la mayoría de los casos

¡Gracias!



LIMITACIONES DEL ESTUDIO

- Niño/as que **reciben el alta** antes de poder ser revalorados.
- **Barreras** para la correcta valoración del dolor.