

PREVALENCIA DEL DOLOR EN NIÑOS EN URGENCIAS: ESTUDIO MULTICENTRICO

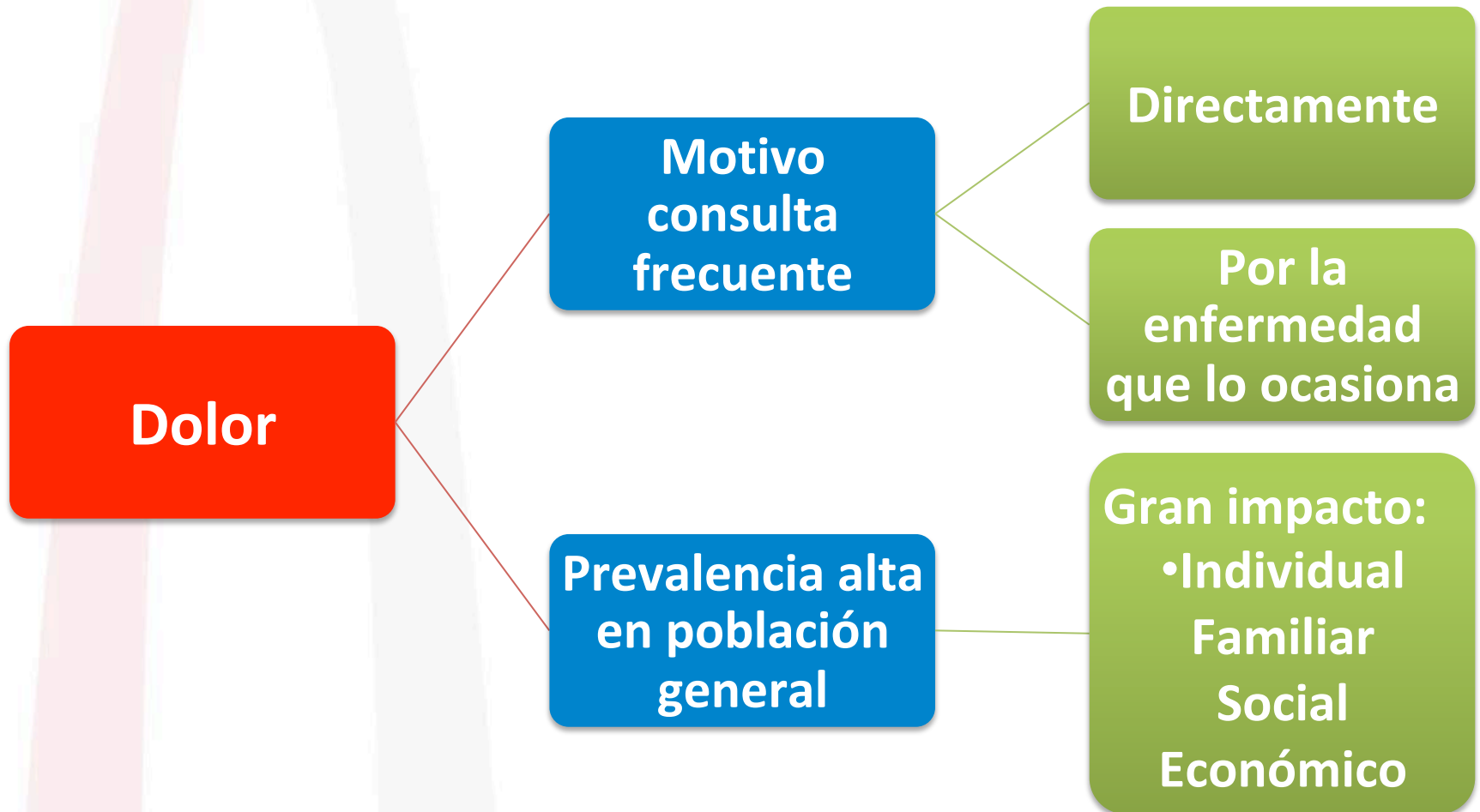
Ponente: María Escobar Castellanos (MIR Pediatría)

**GRUPO DE TRABAJO DE
ANALGESIA Y SEDACIÓN**

LOS AUTORES DECLARAN NO TENER CONFLICTO DE INTERESES

GRUPO DE TRABAJO DE
ANALGESIA Y SEDACIÓN

Introducción



¿QUÉ SABEMOS?

Prevalencia:

- Dolor en adultos (20%-41,7%)
- Dolor localizado (abd, cef,EE)
- Dolor crónico en niño: 8- 40%

Evaluación dolor dispar entre:

- Niño
- Padres
- Profesionales

¿Por qué es **IMPORTANTE?**

**!!!Conocer la magnitud del problema en nuestro medio nos
ayudará a un mejor manejo!!!**



OBJETIVOS

- **OBJETIVO PRIMARIO:** Conocer la prevalencia del dolor en niños que acuden a un SUP.
- **OBJETIVOS SECUNDARIOS:**
 1. Conocer las características e intensidad del dolor.
 2. Evaluar la concordancia en la intensidad del dolor entre padres, pacientes y profesionales.

METODOLOGÍA I

Tipo de estudio:

Estudio multicéntrico de
encuestas transversales.

Periodo estudio:

Octubre-Diciembre 2018

Lugar estudio:

15 SUP (8 CCAA)





METODOLOGÍA II

- ❖ **Inclusión:** Paciente 0-18 años que acudía a algún SUP participante por cualquier motivo de consulta.
- ❖ **Exclusión:** Barrera idiomática importante, menor no acompañado y rechazo a firmar el CI.
- ❖ **Cálculo muestral:** 1067 pacientes (precisión 3% IC 95%, referencia prevalencia 50%)
- ❖ **Selección:** selección en 3 turnos asistenciales mediante muestreo sistemático.

METODOLOGÍA III

Variables DEMOGRÁFICAS

- **Sexo**
- **Edad**
- **País nacimiento**
- **Enfermedad crónica**
- **Escolarización**
- **Actividad deportiva extraescolar**
- **Motivo de consulta a urgencias.**
- **Padres/tutores: país nacimiento, enfermedad crónica (si/no)**

METODOLOGÍA IV

PRESENCIA/AUSENCIA DOLOR

- **Niño colaborador: ¿Tienes dolor ahora?**
- **Niño no colaborador: FLACC**

INVESTIGADOR

- **Médico o enfermera**
- No participaba del proceso asistencial del paciente

METODOLOGÍA IV

NIÑOS

- **INTENSIDAD DOLOR:**
- FLACC (N/C)
- Wong Baker (3-7 a)
- EVN (>7 a.)

LOCALIZACIÓN

CUALIDAD

TIEMPO EVOLUCIÓN

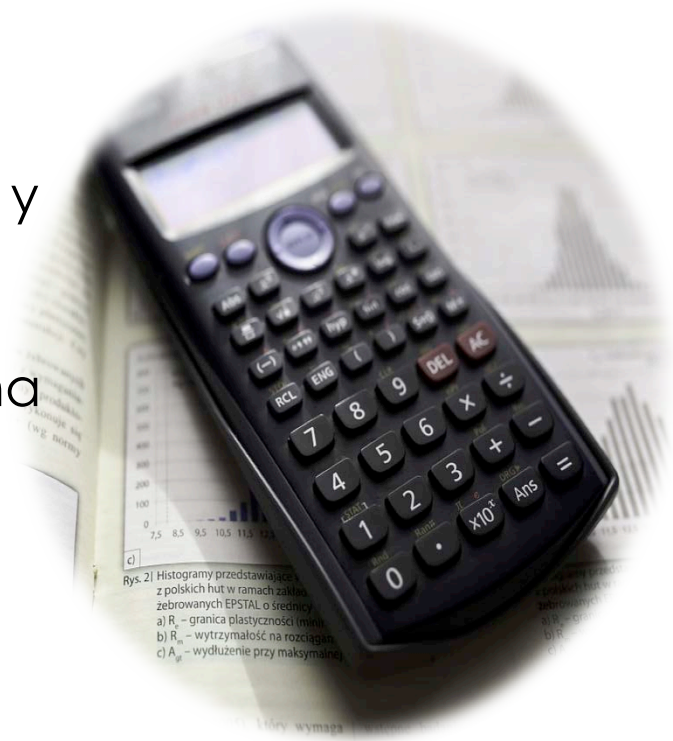
PADRES Y INVESTIGADOR

- **INTENSIDAD** dolor:
 - Escala numérica verbal (0-10)

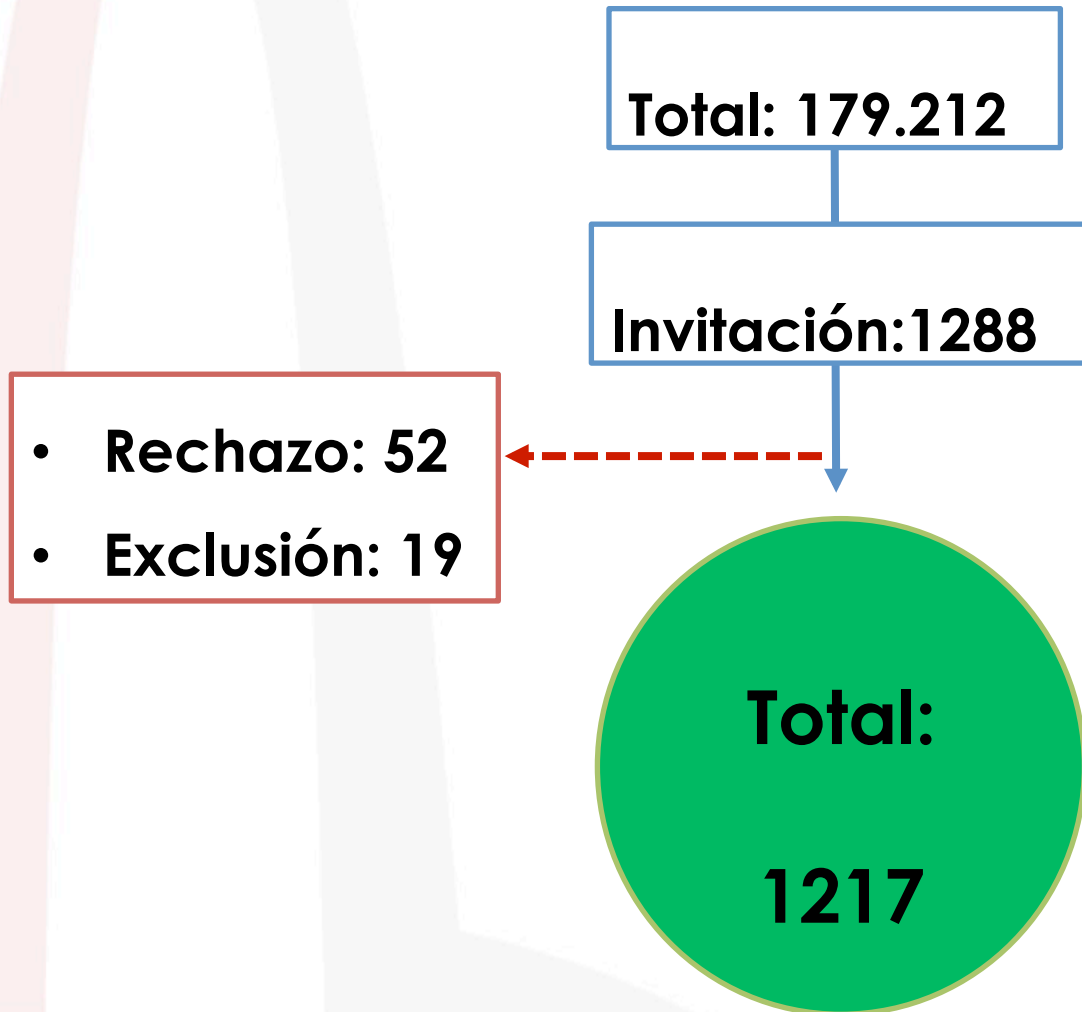
METODOLOGÍA VI

ESTADÍSTICA

- ❖ **Variables categóricas:** frecuencia y porcentaje
- ❖ **Variables cuantitativas normal:** media (m) y desviación estándar (DE)
- ❖ **Variables cuantitativas no normal:** mediana e intervalo intercuartilico (IQI)
- ❖ **Asociación variables cualitativas:** Chi cuadrado o exacto de Fisher, regresión logística multivariable
- ❖ **Grado de concordancia:** índice kappa (κ)

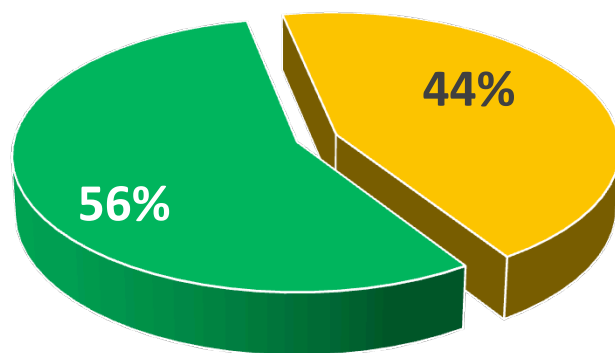


RESULTADOS I: TAMAÑO MUESTRAL



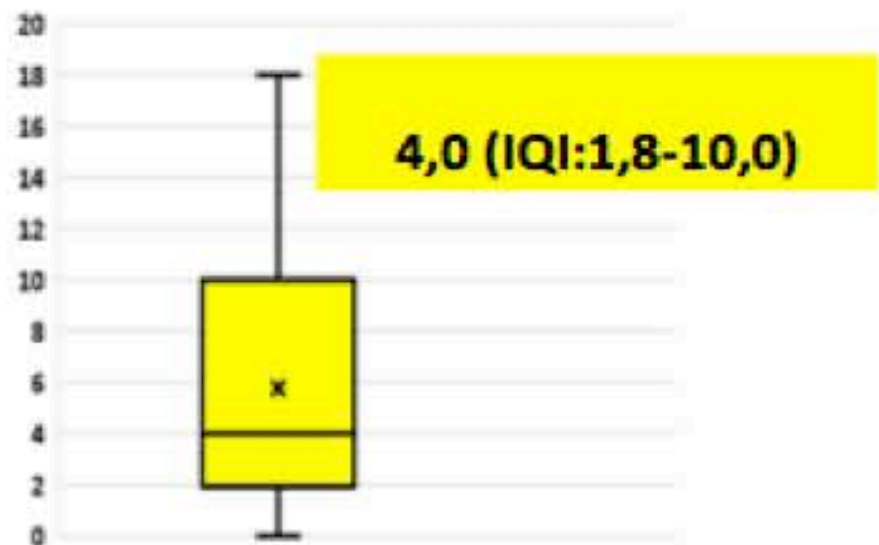
RESULTADOS I: CARACTERÍSTICAS POBLACIÓN

Sexo



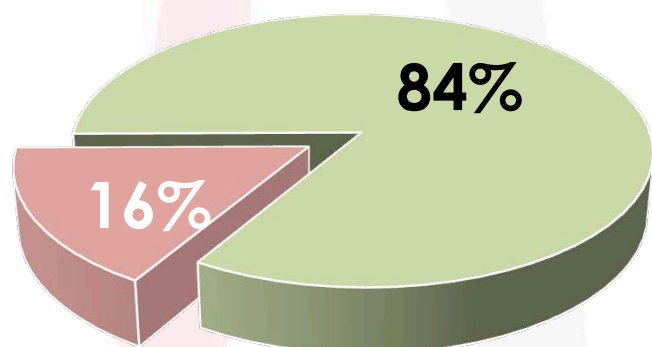
■ NIÑO ■ NIÑA

EDAD



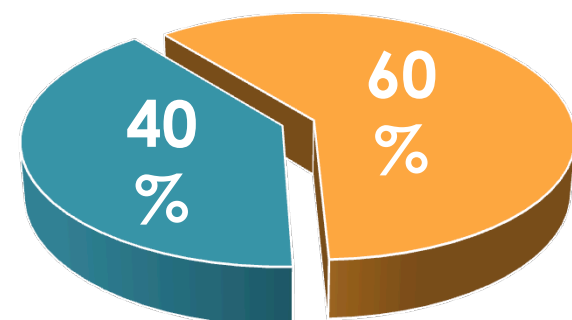
RESULTADOS II: CARACTERÍSTICAS POBLACIÓN

Enfermedad crónica



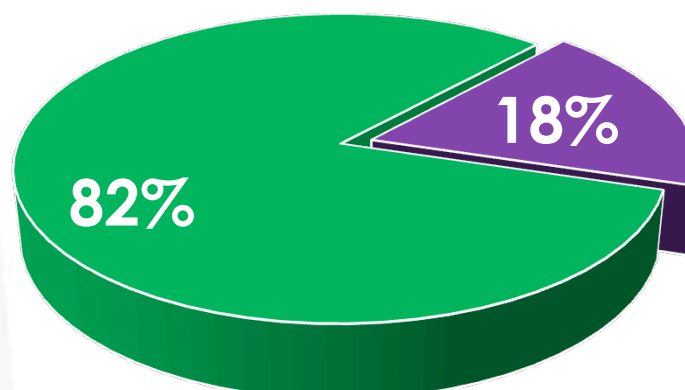
■ SI ■ NO

Act. Deportiva extraescolar



■ SI

Motivo consulta



■ Enfermedad
■ Traumatismo

RESULTADOS OBJETIVO 1º: PREVALENCIA

Prevalencia dolor

53,1% (IC 95%: 50,3-55,9%)

RESULTADOS OBJETIVOS 1º:

Prevalencia

Univariable	TOTAL	NO DOLOR	SI DOLOR	P
<u>MEDIANA/IQI EDAD:</u>	4,0(8-10,0)	3 (1,4-8)	6 (2-10)	<0,01
<u>ESCOLARIZACION/GUARDERIA</u>				
• No	284 (23,5%)	174 (61,26%)	110 (38,74%)	<0,01
• SI	872 (76,5%)	370 (42,43%)	502 (57,57%)	
ENFERMEDAD CRÓNICA				
• Si	197 (16,2%)	91 (46,20%)	106 (53,80%)	0,08
• No	1016 (83,8%)	476 (53,80%)	540 (46,20%)	
<u>Act. DEPORTIVA EXTRAESCOLAR</u>				
• Si	468 (39,8%)	182 (38,88%)	286 (61,12%)	<0,01
• No	708 (60,2%)	371 (52,40%)	337 (47,60%)	
<u>MOTIVO CONSULTA</u>				
• Enfermedad	998 (82,1%)	482 (48,30%)	516 (51,70%)	0,03
• Traumatismo/accidente	21 (17,9%)	88 (40,36%)	130 (59,64%)	
<u>PAÍS NACIMIENTO PADRES (alguno)</u>				
• España	995 (85,8%)	454 (46,6%)	541 (54,4%)	<0,01
• Otros	221 (14,2%)	96 (58,20%)	69 (41,80%)	
ENFERMEDAD CRONICA PADRES				
• Ninguno	940 (77,30%)	446 (47,50%)	494 (52,50%)	0,34
• Madre o Padre	261 (22,70%)	113 (47,28)	126 (52,72%)	

RESULTADOS OBJETIVOS 1º:

Prevalencia

Análisis regresión logística multivariable

	Sig.	Exp(B)	I.C. 95% para EXP(B)	
			Inferior	Superior
Edad	,005	1,048	1,014	1,082
AP Qx	,126	1,353	,919	1,994
Escolarización (si/no)	,024	1,482	1,053	2,084
Act. Deportiva (si/no)	,377	1,136	,857	1,506
Motivo de consulta (enf/TOI)	,980	,996	,718	1,381
Algún padre español (si/no)	,003	1,680	1,191	2,368

1-~~FIEBRE~~

2-~~DOLOR~~

3-RESP

4-DIGESTIVOS

5-NEURO

6-MUCOCUTANEOS

7-URINARIOS

8-OFT

9-ORL

10-ORTOP

11-PSIQU

12-~~TRAUMA~~

13-~~HERIDA~~

14: INGESTA/INTOX

15-PICADURAS/CUERPO

EXTRAÑO

16-OTROS

493 niños → dolor 201

Prevalencia: 40,77% IC95%
(34,43%-45,11%)

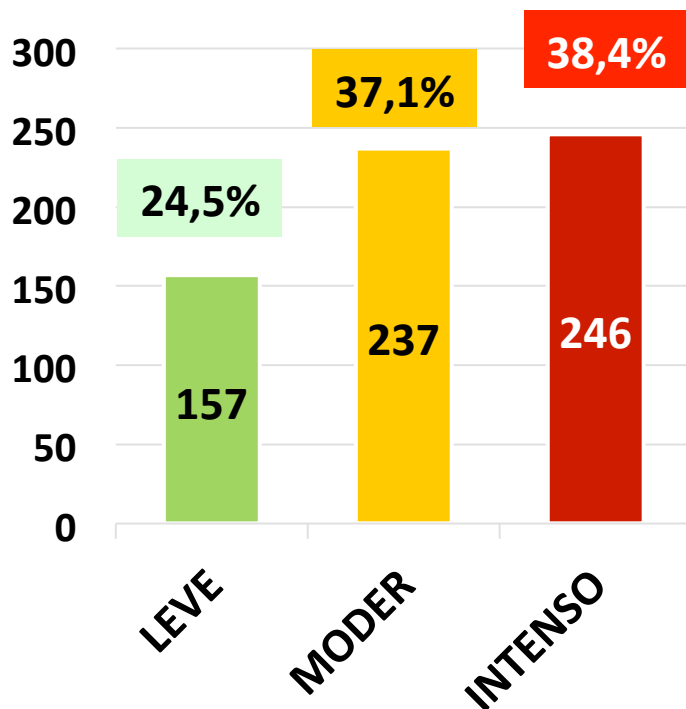
- **Leve 60
(29,85%)**
- **Moderada 68
(33,81%)**
- **Intensa 66**

- Sexo: 53,73% varón
- Enfermedad crónica (43): 21,3%
- Act. Deportiva: 28,85% (58)
- Localización: abdominal 28%,
Cefalea 11%, EEII 9%, facial/oral:
11,5%

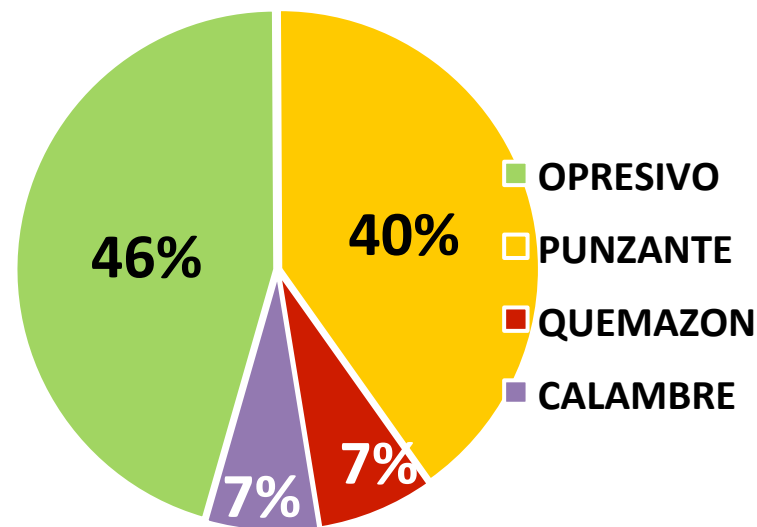
RESULTADOS OBJETIVOS 2º: CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR

N= 646 (53%) pacientes con dolor

INTENSIDAD DOLOR



CARACTERÍSTICAS

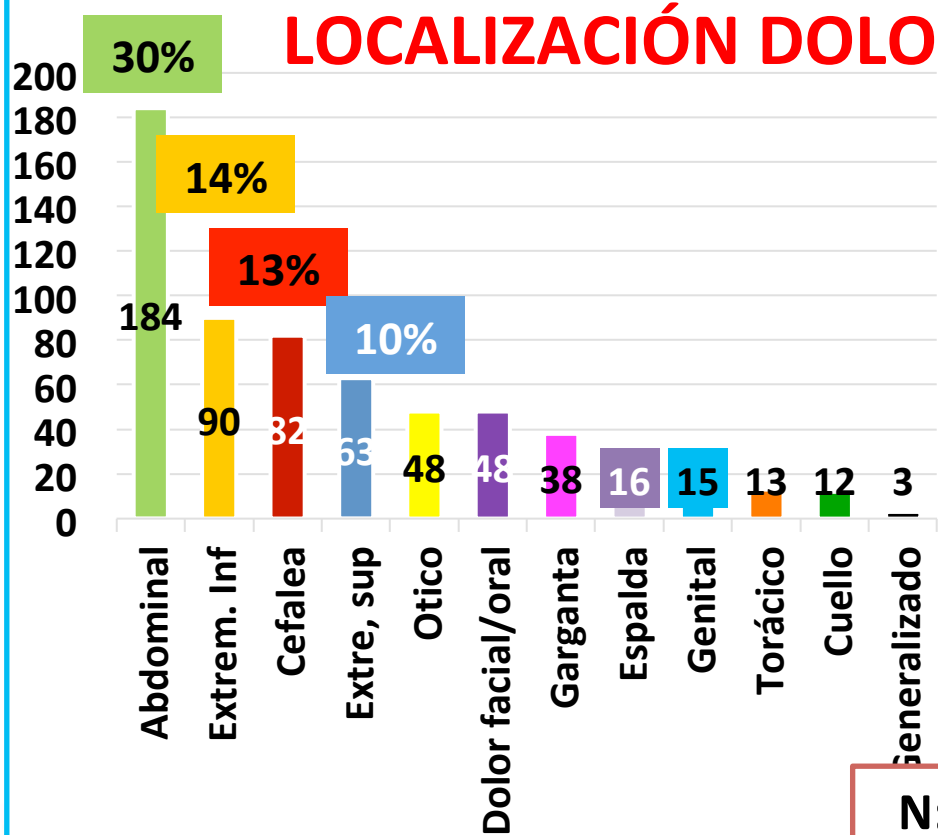


N:
441

RESULTADOS OBJETIVOS 2º: CARACTERÍSTICAS DOLOR

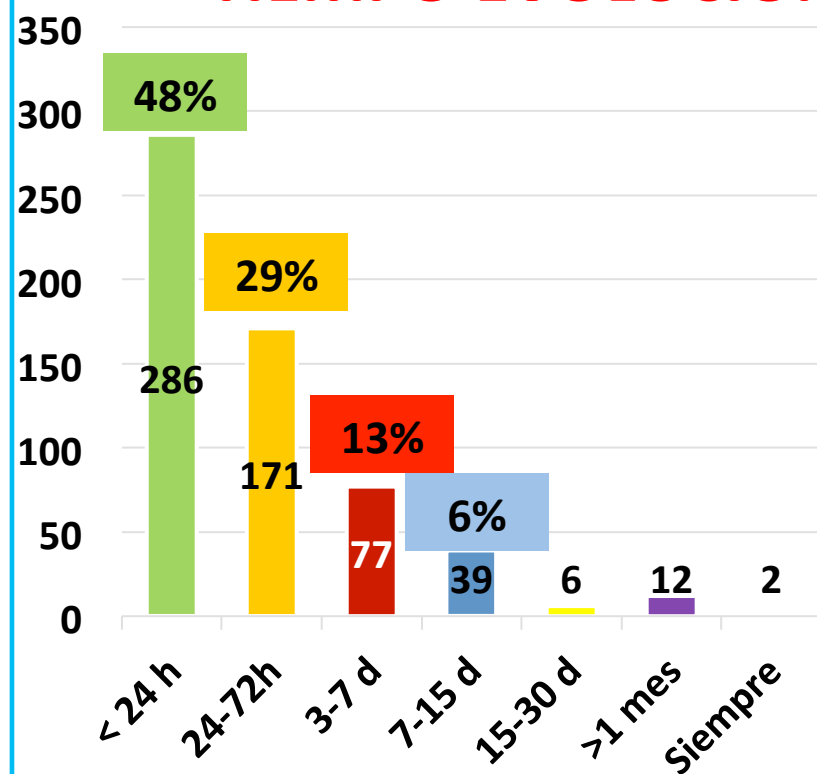
N= 646 (53%) pacientes con dolor

LOCALIZACIÓN DOLOR



N:
530

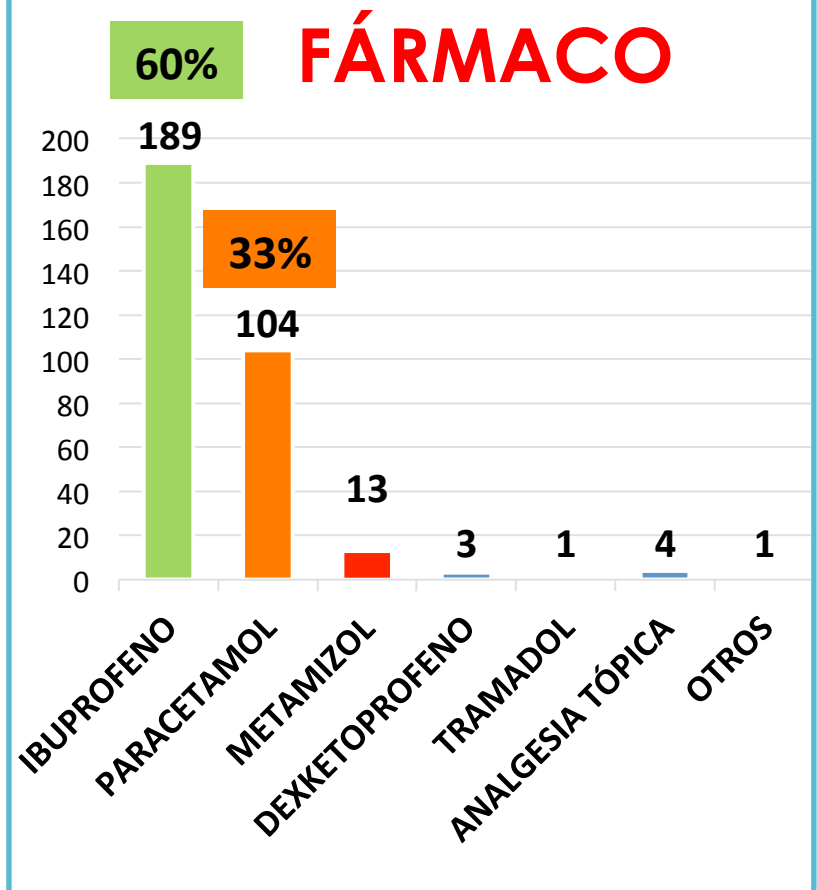
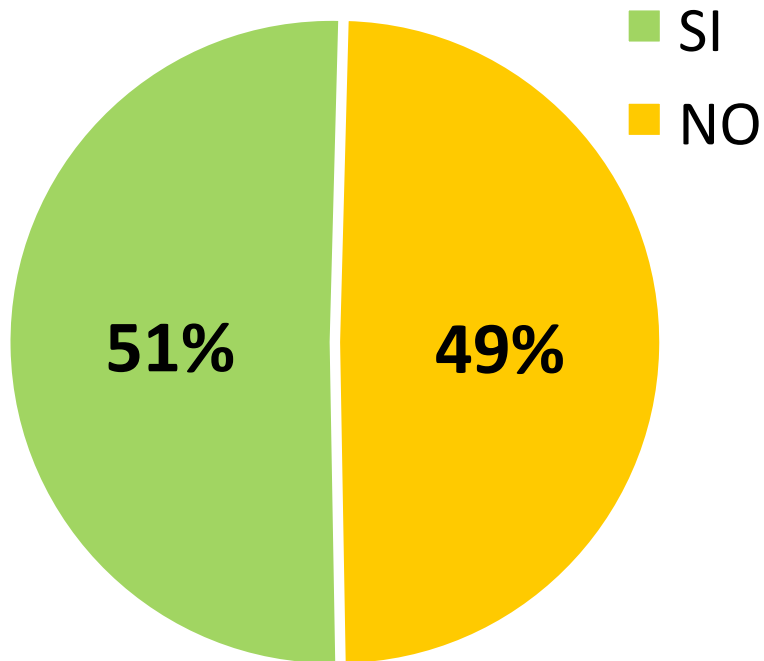
TIEMPO EVOLUCIÓN



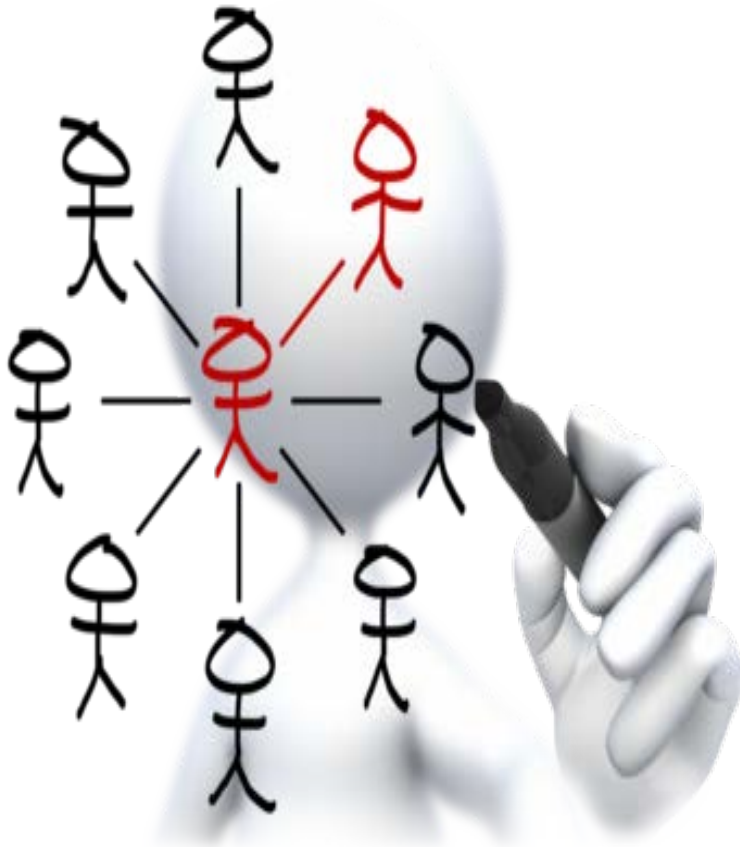
RESULTADOS OBJETIVOS 2º: CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR

N= 646 (53%) pacientes con dolor

ANALGESIA en CASA



RESULTADOS OBJETIVOS 2º: CARACT. DOLOR

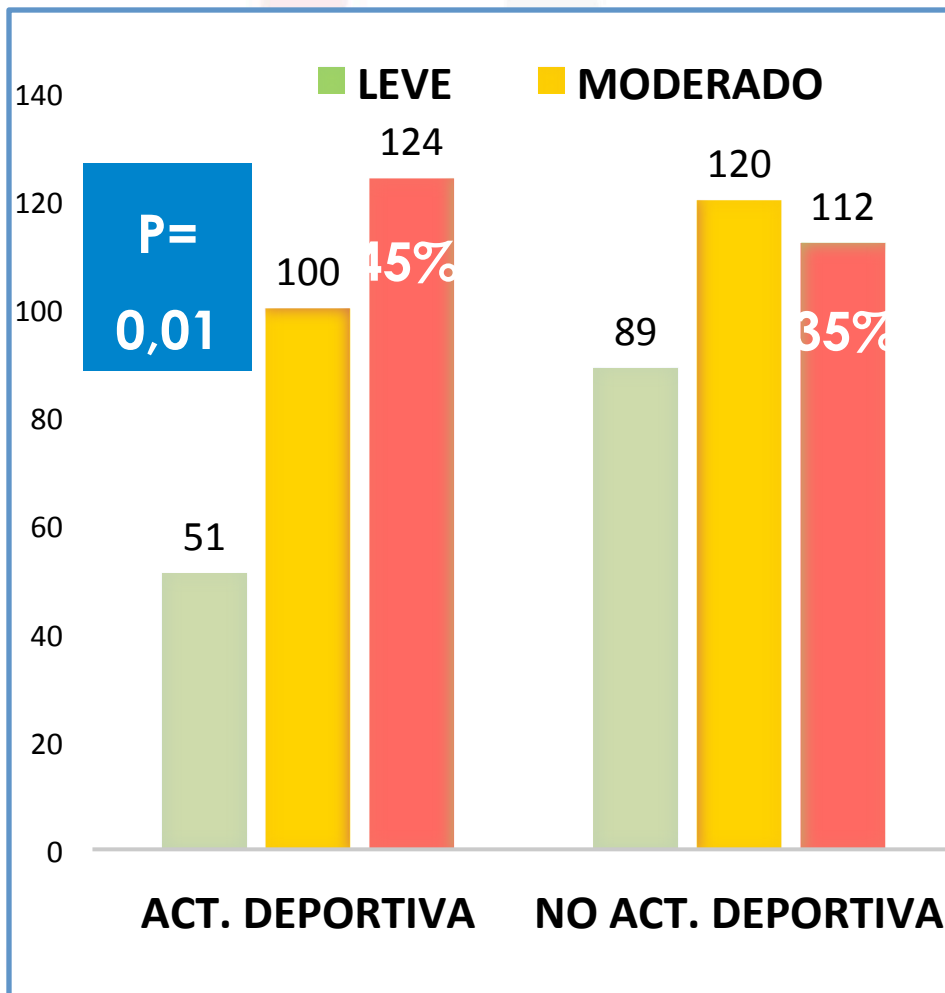


**¿Se distribuía igual
la intensidad el
dolor con alguna
característica?**

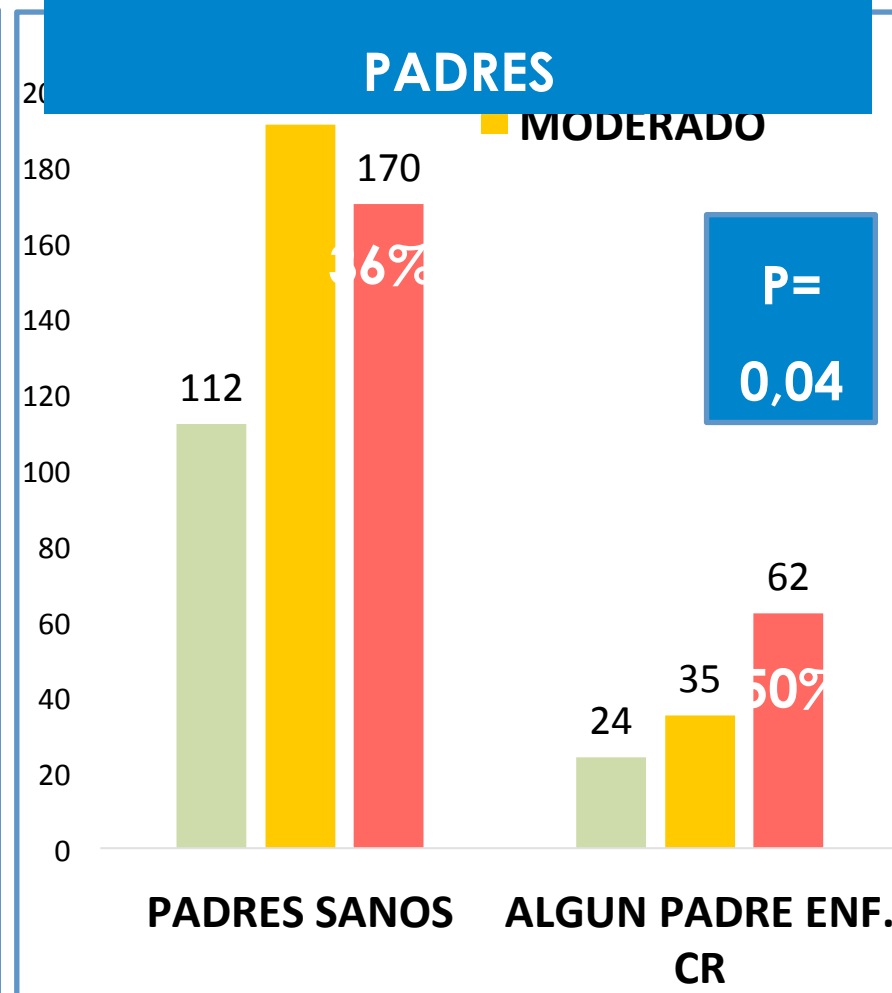
RESULTADOS OBJETIVOS 2º:

CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR

INTENSIDAD-ACT DEPORTIVA



INTENSIDAD-ENFERMEDAD CR

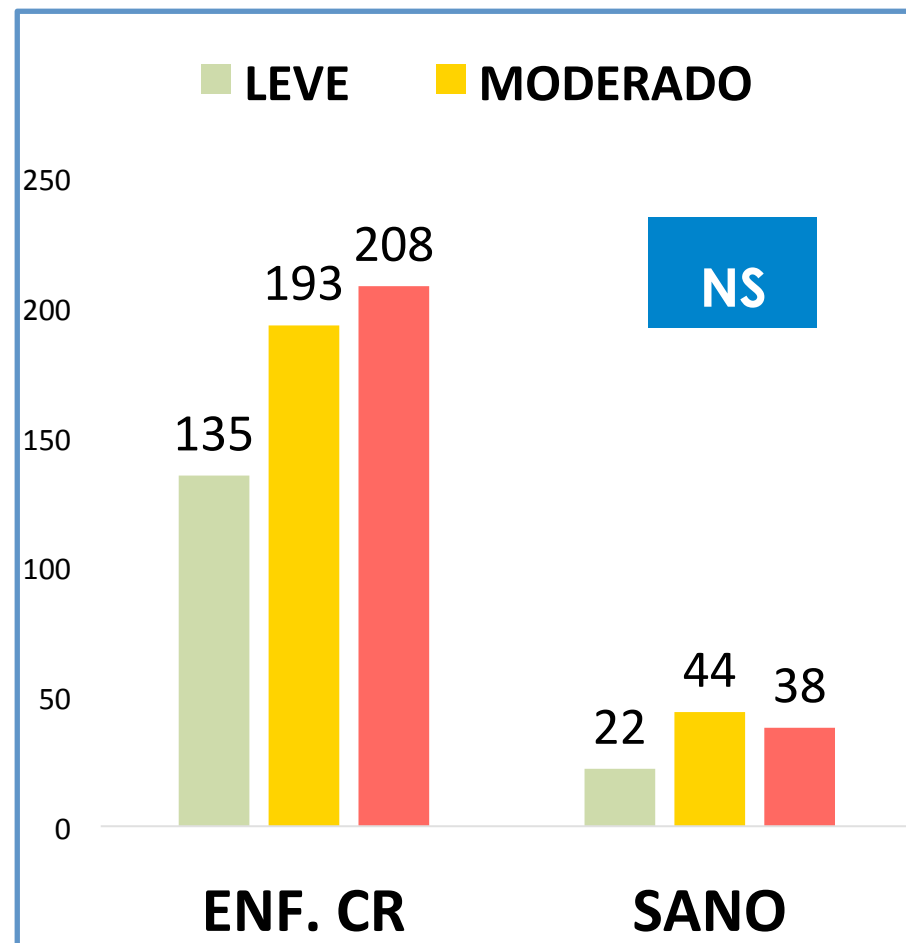
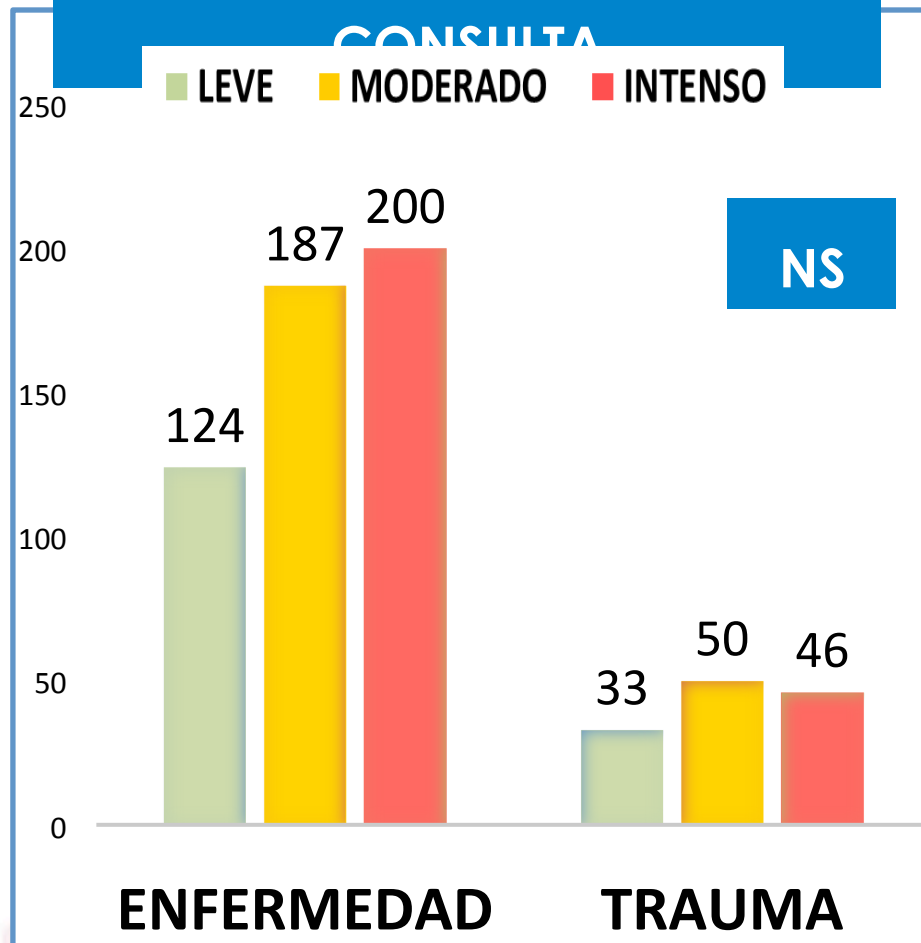


RESULTADOS OBJETIVOS 2º:

CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR

INTENSIDAD-MOTIVO

INTENSIDAD-ENFERMEDAD CR



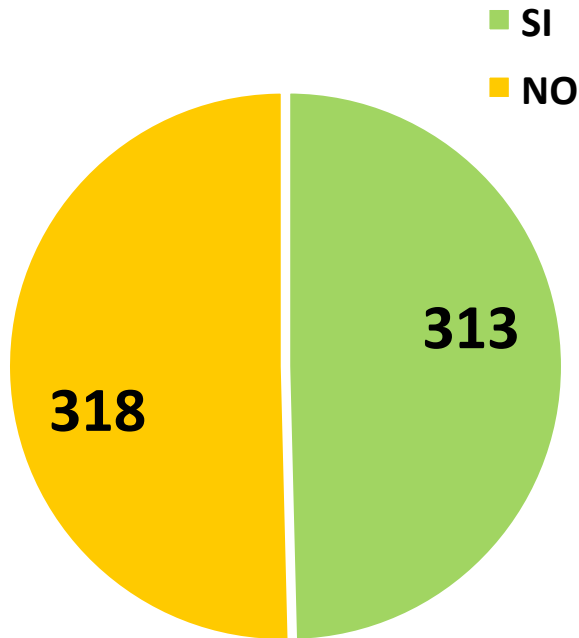
RESULTADOS OBJETIVOS 2º: CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR



**¿Interferencia
con actividad
escolar del niño
o la actividad
laboral paterna?**

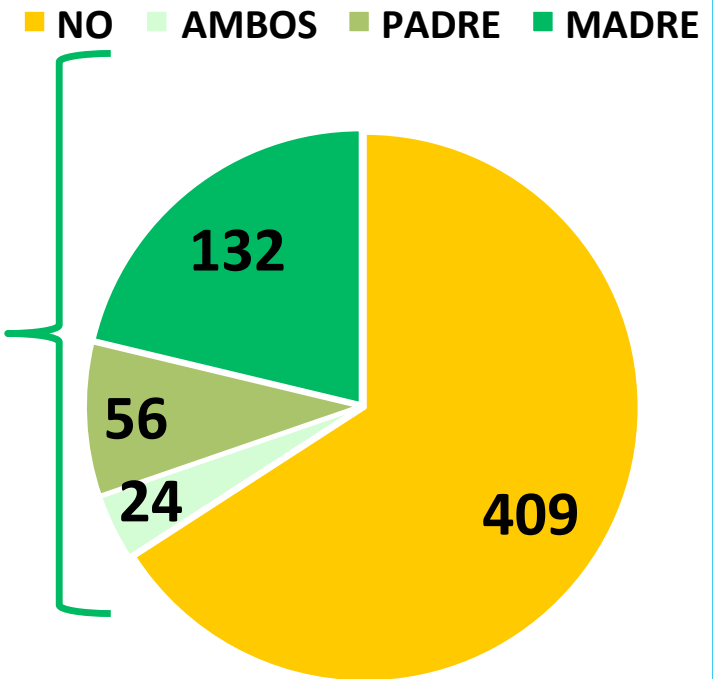
RESULTADOS OBJETIVOS 2º: CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR

Interferencia escolar



Media: 1,60 días (DE 1,522)

Interferencia laboral



Media: 1,35 días (DE 1,33)

RESULTADOS OBJETIVOS 2º:

CONCORDANCIA

Valoración del Índice Kappa	
Valor de k	Fuerza de la concordancia
< 0.20	Pobre
0.21 – 0.40	Débil
0.41 – 0.60	Moderada
0.61 – 0.80	Buena
0.81 – 1.00	Muy buena

kappa	CONCORDANCIA GLOBAL	NIÑO COLABORADOR	NO COLABORADOR
Paciente-Profesional	0,35	0,18	1
Paciente-Padres	0,38	0,47	0,11
Padres-profesional	0,17	0,18	0,11

CONCLUSIONES

- ❖ **Existe una gran prevalencia del dolor**
- ❖ **La prevalencia del dolor moderado-severo es muy alta**
- ❖ **Pobre concordancia en evaluación dolor, similar a otras series**

LIMITACIONES

- ❖ **No representación de todas las CCAA**
- ❖ **Aunque la recogida de muestra era independiente del motivo de consulta podría estar sobreestimada la prevalencia real. Solo mide prevalencia en SUP**
- ❖ **Variabilidad en el evaluador**
- ❖ **Se realizó un muestro sistemático no aleatorizado**

¿Problema con la evaluación del dolor del profesional, del instrumento, del paciente?

AGRADECIMIENTOS

- Gregorio Marañón
- H. La Paz
- Niño Jesús
- Infanta Leonor
- H. Fundación Alcorcón
- H. Puerta de Hierro
- H. Rio Hortega
- H. San Pedro Logroño
- Complejo Universitario de Navarra
- H. San Joan de Deu
- H Parc Tauli
- H. Son Espases
- H. Virgen de la Arrixaca
- H. Virgen de la Macarena
- H. Salamanca

**GRUPO DE TRABAJO DE
ANALGESIA Y SEDACIÓN**

PREVALENCIA DEL DOLOR EN NIÑOS EN URGENCIAS: ESTUDIO MULTICENTRICO

**GRUPO DE TRABAJO DE
ANALGESIA Y SEDACIÓN**