

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

COMUNICACIÓN CORTA

**Importancia otorgada al dolor en un triaje de enfermería de Urgencias Pediátricas**

López Gómez MS, Vejo Landaida V, Guerra Díez JL. *Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander, Cantabria.*

## INTRODUCCIÓN

Está en manos de la enfermería tratarlo desde la puerta de entrada, con un triaje avanzado, realizando una buena valoración.

En urgencias pediátricas del HUMV existe un protocolo de manejo del dolor según la cuantificación del mismo.

En la actualidad, en dicha unidad, para cuantificar el dolor se aplica en el triaje la escala del dolor FLACC para <3años y EVA para >3años..

Para la enfermería, en la actualidad, es un reto el reconocerlo, triarlo y tratarlo.

El dolor es un motivo frecuente de consulta en las unidades de urgencias de pediatría.

## OBJETIVOS

- **Objetivo principal:**  
Describir la importancia que la enfermería otorga al dolor durante la realización del triaje en una unidad de urgencias de pediatría.
- **Objetivo secundario:**  
Detallar el grado de conocimiento sobre el protocolo del dolor existente en una unidad de urgencias de pediatría.

# METODOLOGÍA

**TIPO DE ESTUDIO:**  
Descriptivo, transversal, no  
probabilístico

**ÁMBITO DE ESTUDIO Y  
POBLACIÓN** 25 enfermeras  
de las urgencias pediátricas  
del Hospital Universitario  
Marqués de Valdecilla

**DISEÑO DEL ESTUDIO:**  
Encuesta anónima con 10  
variables de respuestas  
cerradas, realizada en  
diciembre del 2019, diseñada  
para este estudio.  
La tasa de respuesta fue del  
100%,



ENCUESTA

- 1.- ¿Cree que es necesario valorar el dolor en urgencias pediátricas?
- 2.- ¿Cree que el dolor puede modificar el nivel de triaje?
- 3.- El programa que utiliza actualmente, ¿usa una o varias escalas de dolor?
- 4.- ¿Cree necesario registrar la escala de dolor en todos los supuestos que lo contemplan?
- 5.- Si ha realizado una valoración del dolor en el triaje, ¿Conoce cómo aplicar la analgesia precisa?
- 6.- En su práctica habitual, ¿Valora y registra el nivel de dolor?
- 7.- ¿Conoce la existencia de un protocolo del control del dolor?
- 8.- Cree necesaria la existencia de un equipo multidisciplinar para la evaluación y realización de protocolos del dolor?

25 ENFERMERAS ENCUESTADAS

El 100% considera necesario o muy necesario **valorar el dolor en triaje**

El 100% tiene claro que **el dolor modifica el nivel de triaje**

A pesar de que el programa de triaje utilizado consta de **más de una escala del dolor**, el 28% de las encuestadas piensa que sólo existe una

## 25 ENFERMERAS ENCUESTADAS

Un 8% de las enfermeras considera poco o nada necesario registrar la **escala de dolor**.

Un 36% del personal valora y **registra siempre el dolor en el triaje**, mientras que un 12% lo hace pocas veces.

El 48% del personal desconoce la existencia de un **protocolo de manejo del dolor** en nuestra unidad.

## CONCLUSIONES

Se objetivaron aspectos a mejorar en el conocimiento de escalas de dolor en el programa de triaje

en la valoración y registro

y sobretodo en la existencia y conocimiento del protocolo del dolor en la unidad.