



# DOLOR A URGÈNCIES



**Autors:** Martínez-Rodríguez O, Zambrana-Ororio A, Sánchez-Trigas P, Bosch-Domenech M, Gargallo-Frias V, Hernández-Ingles S.

## INTRODUCCIÓ

El dolor és un problema complex i d'abordatge multidisciplinar, amb conseqüències importants per la qualitat de vida dels pacients i amb repercussions econòmiques rellevants, tant en termes directes (assistencials, medicaments,...) i indirectes (pèrdua en producció laboral, costos privats,...). La bibliografia senyala que el dolor és un problema mèdic infravalorat i/o de tractament inadequat, les causes d'aquest fet són multifactorials. Entre elles la falta d'avaluació sistemàtica i adequada del dolor per part dels professionals, la falta de formació i informació, la falta de comunicació entre la persona atesa i els professionals sanitaris, i la falta d'entrenament per part dels professionals sanitaris, així com la verbalització del dolor per part de les persones ateses. Al portar a terme una detecció del dolor, és important per infermeria preguntar directament sobre el dolor en lloc d'assumir que la persona, la seva família o cuidadors puguin de forma voluntària parlar del dolor.

El dolor és un dels trastorns que més afecta i preocupa a les persones i és el símptoma acompanyant que amb major freqüència motiva una consulta mèdica. El dolor és un dret de la persona i la valoració, intervenció, el seguiment, la prevenció i la reducció del dolor són una de les principals prioritats en els cuidatges de les persones, independentment del seu diagnòstic o el tipus de dolor.

## OBJECTIUS

L'objectiu d'estudi és identificar i implementar els mecanismes i recursos que afavoreixin la identificació del dolor.

## METODOLOGIA

Es realitza una cerca bibliogràfica en diferents bases de dades de ciències de la salut.

## CONCLUSIONS

La formació del professionals és essencial per la correcta valoració del dolor i el seu registre com a cinquena constant vital. Amb l'objectiu d'assolir valoracions del dolor per sota < de 3.

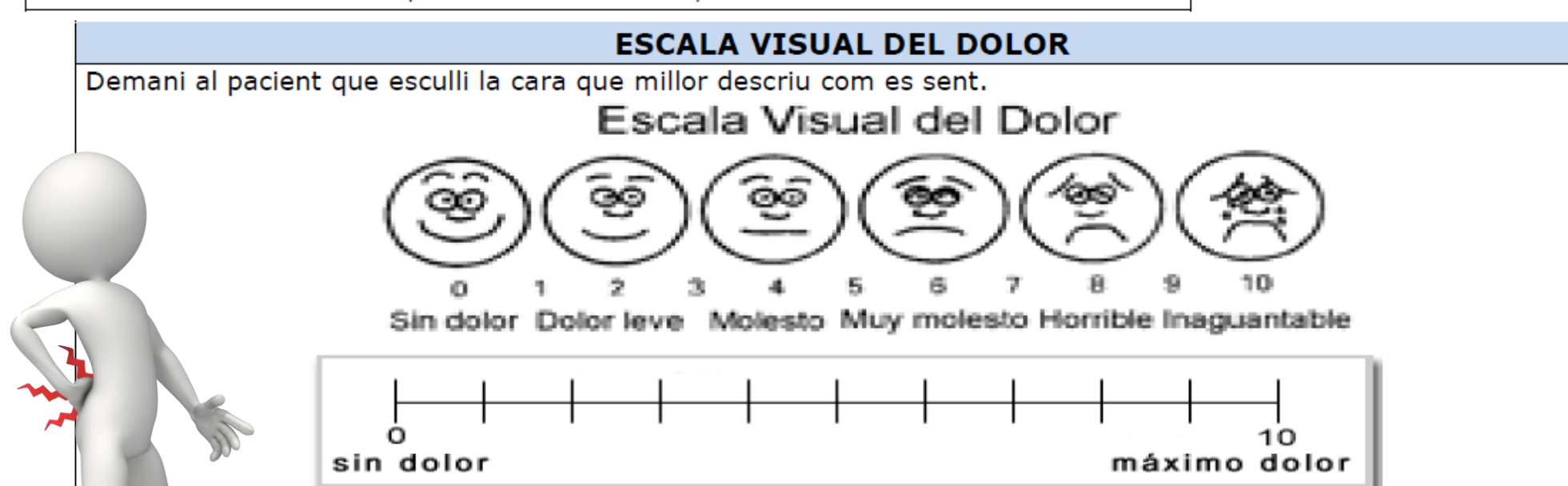
ESCALA DE VALORACIÓ DEL DOLOR EN NOUATS (NIPS)		
Paràmetres	0	1
Expressió facial	Normal	Gesticulació (celles frunzida, contracció naso-labial o de papelles)
Plor	Sense plor	Present, consolable
Patró respiratori	Normal	Incrementat o irregular
Moviment dels braços	Repòs	Moviments
Moviment de les cames	Repòs	Moviments
Estat d'alerta	Normal	Despert continuament
Puntuació màxima=7 (0, absència de dolor, 7, existència de dolor greu)		



ESCALA DEL DOLOR EN DEMENCIA AVANÇADA (PAINAD) 2003		
Activitat	0	1
Respiració independent de la vocalització	Normal	Respiració difícil i sorollosa. Curtes períodes d'hiperventilació.
Vocalització negativa	Cap	Gemec o queixit ocasional. Baix nivell verbal amb una mala qualitat de comunicació
Expressió facial	Somrient o inexpressiu	Trist, espantat, atemorit, sorriut, esquilu, esquerp
Llenguatge corporal	Relaxat	Tens, entristit, afligit, inquiet.
Capacitat de distreure's o consolar-se	No necessita	Es distreu o tranquil·litza per la veu o el contacte físicament
Avaluació: 1-3: Dolor lleu / 4-6: Dolor moderat / 7-10: Dolor intens		

ESCALA VERBAL (VRS)	
Dolor / Descripció	Valor
Absència "sense dolor" "gens"	0
Lleu "Una mica"	1-2
Moderat "bastant dolor"	3-6
Intens "molt dolor"	7-8
Insuportable "massa dolor"	9-10

ESCALA DEL DOLOR EN NENS 1 mes-3anys (r-FLACC)		
	0	1
Cara, expressió facial	Cara relaxada, somrient	Ganyota ocasional o celles frunzides. Retret, desinteressat, trist o preocupat
Cames	Relaxades	Inquietes, rígides, tenses, tremolors ocasionals
Activitat	Enlilitat i quiet	Gira d'un costat a l'altre, es doblega sobre la panxa doblegant les cames
Plor	No plora	Es queixa, gemega
Capacitat de consolar-se	Satisfet	Pot distreure's
Avaluació: 0: no dolor / 1-2: Dolor lleu / 3-5: Dolor moderat / 6-8: Dolor intens / 9-10: màxim dolor imaginable		



Gravetat	Descripció	Tractament
0	Cap dolor	No necessita cap analgèsic
1	Lleugera incomoditat, fàcil d'oblidar. Pot realitzar les activitats habituals	No necessita cap analgèsic
2	Consistent de la incomoditat, punxades suaus	No necessita cap analgèsic
3	Dolor present però tolerable, dona pocs problemes, pot realitzar la majoria d'activitats	Analgèsics suaus eficaços (AAS, Paracetamol, AINES)
4	Dolor notori, però permet concentrar-se. Pot ignorar-lo si esta fent alguna cosa	Analgèsic sua eficaç unes 3-4 hores
5	Dolor important que afecta a la concentració. Pot ignorar-se uns 30 minuts	Analgèsics suaus el disminueixen sense eliminar-lo del tot durant 3-4 hores
6	Dolor al límit de lo tolerable, millorar en ambients tranquils. Impedeix realitzar algunes tasques, però es pot seguir treballant	Analgèsics opiacis menors, el disminueixen sense eliminar-lo del tot durant 3-4 hores (Codeïna)
7	Dolor fort, no permet concentrar-se, altera la son	Analgèsics opiacis majors eficaços (Morfina)
8	Dolor que invalida, no pot fer les activitats habituals. Disminueix la tolerància al soroll, limita l'activitat mental i física. Pot llegir i parlar amb esforç	Analgèsics opiacis majors, el disminueixen sense eliminar-lo del tot durant 3-4 hores
9	Dolor insuportable que impedeix moure's i s'incrementa amb qualsevol estimul. No permet parlar	Analgèsics opiacis majors parcialment eficaços, < 3 hores
10	El pitjor dolor sofert a la vida, no es té cap control. No es pot pensar en altra cosa. El dolor el fa perdre la consciència	Analgèsics opiacis majors poden no ser eficaços

## BIBLIOGRAFIA

NANDA Internacional. Diagnòsticos enfermeros: definiciones y clasificación 2007-2008. Madrid: Elsevier; 2008 / 2. Ackley BJ, Ladwig GB. Manual de diagnòsticos de enfermería. Guía para la planificación de los cuidados. 7ª ed. Madrid: Elsevier; 2007 / 3. Cano JM, Juan S de. Valoración del dolor: quinta constante vital. Rev Soc Esp. Dolor. 2006; 6: 428-430 / 4. The American Pain Society: Pain: current understanding of assessment management and treatments. Available at [www.ampain-soc.org/ce/npc](http://www.ampain-soc.org/ce/npc), accessed on September 6, 2004 / 5. Peña D. El dolor como quinta constante vital: Valoración de enfermería. Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología) Serie trabajos fin de Máster. 2(1): 176-186, 2010 / 6. Cátedra Extraordinaria del Dolor. Fundación Grunenthal. Universidad de Salamanca. Junio 2004 / 7. RNAO. Valoración y manejo del dolor 2013. 3ª edició. Ontario: RNAO (Registered Nurses' Association of Ontario) Investén isci, 2013. Disponible a: <http://rnao.ca/sites/rnao-ca/files/2015 - BPG Pain 16 01 2015 - 3rd Edition.pdf> / 8. Tejedor Fernández, M. Programa de Seguridad del paciente en las unidades de tratamiento del dolor. Sevilla: Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía, 2011. Disponible a: <http://portal.sedolor.es/contenidos/100/adjuntos/mk46hsxt.pdf> / 9. Gómez Jiménez, J. Sistema Estructurado de Triage – SET: Manual de implementación. Andorra: Esbarzer S.L., Treelogic S.L.; 2015.