

# ANÁLISIS DEL USO SISTEMÁTICO DE LA ESCALA DE DOLOR EVA EN TRIAJE AVANZADO DE ENFERMERÍA

Martín Moreno, M<sup>a</sup> Soledad Esturillo Pelayo, Rosa M<sup>a</sup>  
Enfermeras del Servicio de Urgencias del Hospital General Básico Santa Ana de Motril (Granada)

## INTRODUCCIÓN

Medir las manifestaciones de dolor en los pacientes que acuden al Servicio de Urgencias es una tarea difícil para el personal de enfermería. Al ser el dolor una sensación subjetiva, la mejor forma de evaluarlo es preguntar al paciente. En el triaje avanzado de enfermería del HGB Santa Ana de Motril hemos utilizado la Escala de Valoración Analógica (EVA) como medio para valorar el dolor agudo moderado en aquellos motivos de consulta incluidos en el protocolo establecido: odontalgias, otalgias, dolores osteomusculares mecánicos y cefaleas en pacientes con antecedentes. Si los valores se encuentran entre  $> 3$  EVA  $< 7$  y no presenta alergias y/o intolerancias, se le ofrece analgesia vía oral, Ibuprofeno 600 mg o Dexketoprofeno vía IM, o se toman otras decisiones adecuadas a sus necesidades.

**Objetivo:** Analizar si el uso sistemático de la Escala de Valoración Analógica (EVA) en triaje avanzado permite mejorar el manejo del dolor agudo moderado acorde con el protocolo diseñado para el Servicio de Urgencias.

## MÉTODO

**Tipo de estudio:** Estudio prospectivo y aleatorio. Marzo-Abril 2012.

**Población:** Personas que acuden al Servicio de Urgencias entre las 8 h y las 0h (horario de triaje).

**Muestra:** Mayores de 14 años con criterio de dolor agudo moderado.

**Variabes:** Escala validada EVA, pacientes que manifiestan dolor agudo moderado incluido en el protocolo, y analgesia administrada en la consulta de triaje.

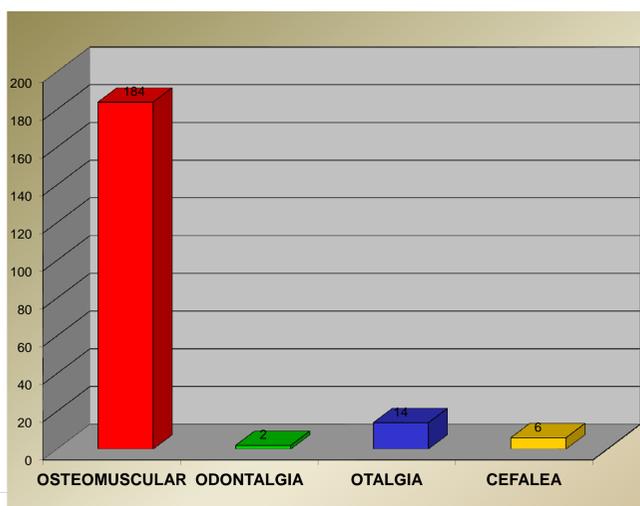
## RESULTADOS

Del total de pacientes (N=1082) que han sido valorados en triaje por el grupo de investigación, el 19,04 % manifestaba dolor agudo moderado, el 32,34 % presentaba dolor fuera del protocolo y 48,62 % acudía por otro motivo de consulta.

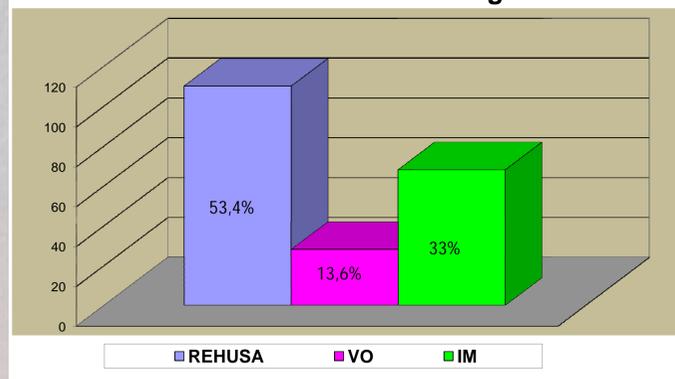
La causa de dolor agudo moderado más frecuente es la osteomuscular (89,32%), representando el resto de motivos solo el 10,68 %.

De la muestra de pacientes con dolor dentro de protocolo (n=206) han aceptado medicación analgésica en triaje un 46,6 % (vía IM ó vía oral).

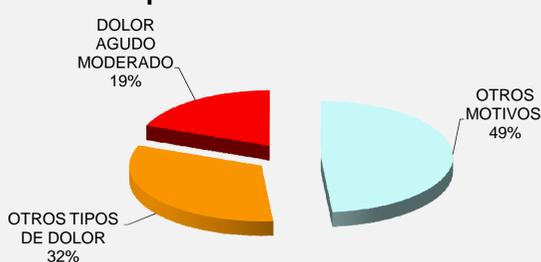
### Causas del dolor agudo moderado



### Administración de analgesia



### Grupos de motivo de consulta



## CONCLUSIONES

1. La utilización sistemática de la Escala EVA nos permite objetivar numéricamente la intensidad del dolor que manifiesta el paciente como una constante más, de forma que podemos aplicar unos cuidados de calidad en función del grado de dolor detectado. Esto ha permitido una evaluación y atención de la persona con dolor y sufrimiento, de una manera más integral.
2. La escala EVA ha sido una herramienta de gran utilidad para detectar a aquellos pacientes con criterios de dolor agudo moderado. Este motivo de consulta es elevado (19,04 %) en nuestro servicio de urgencias.
3. Al detectar a l@s usuari@s a quienes se les puede aplicar el protocolo de manejo del dolor desde triaje, podemos ofertarles analgesia desde su llegada a urgencias. El 53,4% rehusó su toma, bien porque hacía menos de una hora que la había tomado, o bien porque refería tolerancia a su dolor. Sin embargo, el otro 46,6% aceptó la administración de analgesia (ya fuese VO o IM), asegurándoles de este modo una atención temprana.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Pardo C., Muñoz T., Chamorro C.. Monitorización del dolor: Recomendaciones del grupo de trabajo de analgesia y sedación de la SEMICYUC. Med. Intensiva [revista en la Internet]. 2006 Nov [citado 2012 Abr 12]; 30(8): 379-385.
2. Kwekkeboom KL, Herr K. Assessment of pain in the critically ill. Crit Care Nurs Clin North Am. 2001; 13:181-94.

