

COMO INFLUYE LA SACAROSA EN EL DOLOR EN NEONATOS

Introducción: A lo largo de la historia se han producido avances en la evaluación y tratamiento del dolor en neonatos.

La sacarosa: efecto analgésico y sedante en recién nacido en procedimientos dolorosos

Justificación: sacarosa → intervención de bajo coste sin efectos secundarios y bien aceptado por los padres y el recién nacido.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN: “La administración de sacarosa está directamente relacionada con la disminución del dolor en neonatos tras la venopunción”

OBJETIVOS:

1. Comparar el dolor en neonatos que reciben sacarosa y los que no la han recibido antes de la venopunción
2. Determinar el tiempo del llanto tras la administración de sacarosa
3. Determinar la intensidad del llanto tras la administración de sacarosa.

PATRICIA SÁNCHEZ ALONSO

M^a ISABEL RAMOS PÉREZ

JUAN MARCOS HERNÁNDEZ LÓPEZ

VARIABLES → VD: Dolor; VI: Sacarosa

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio de campo. Cuasiexperimental. Transversal

Muestra: N = 40; 20 se administra sacarosa y a 20 no se administra.

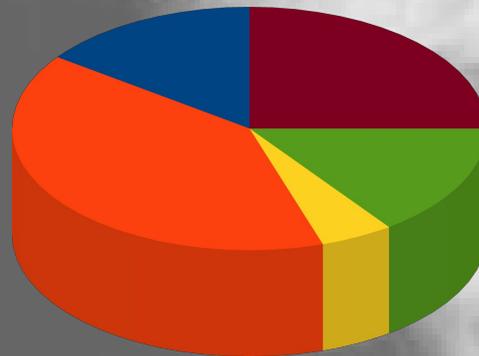
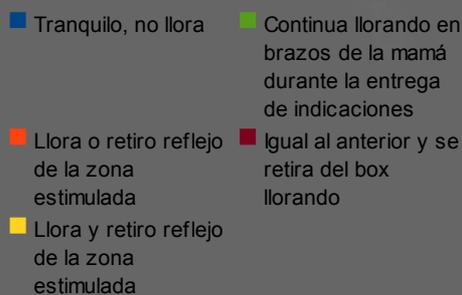
Muestreo probabilístico aleatorio simple

Inclusion: neonatos. Acudir a urgencias de pediatría de Hospital Torrecárdenas. Susceptibles de venopunción

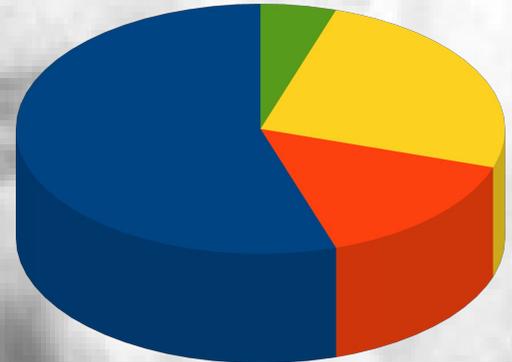
Instrumentos: escala de valoración del llanto que mide el tiempo y la intensidad del llanto

Procedimientos: Recogida de datos de forma directa, durante el mes de septiembre de 2011

LLANTO SIN ADMINISTRACIÓN DE SACAROSA



LLANTO CON ADMINISTRACIÓN DE SACAROSA



INTENSIDAD DEL DOLOR



CONCLUSIONES

El 55% de los neonatos a los que se le administra sacarosa permanecen tranquilos y no lloran durante la venopunción mientras que el 15% del grupo al que no se le administra permanece en este estado. Ningun neonato de los que se le administra sacarosa, se retira de la consulta llorando, frente a un 25% en el grupo al que no se le administra.

Se observa la disminución de los parámetros utilizados para medir la intensidad del dolor en los neonatos que se administra sacarosa con respecto a los que no se administra.

BIBLIOGRAFÍA