

# “¿ME VA A DOLER CUANDO ME QUITE EL DRENAJE?”

Autores: Alonso, M.E.; Pérez, J.A.; Fernández, R.M.; Sánchez, V.F.; González, M.R.; Fernández, M.

## INTRODUCCION

Uno de los indicadores de calidad asistencial y satisfacción hospitalaria es el Dolor. En la práctica diaria son muchas las técnicas de Enfermería que causan dolor.

En nuestro servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatológica los pacientes nos refieren su preocupación por el dolor que puedan sufrir durante el procedimiento de retirada del Drenaje.

*“Enfermera, ¿me va a doler?”*

Enfermería en nuestro centro de trabajo se planteó si existe alguna técnica eficaz para lograr el menor dolor posible y conseguir así una mayor satisfacción del paciente. Para ello se utilizaron dos técnicas:

-Aplicación de Cloruro de Etilo: Es un anestésico local de uso tópico.

-Fase de Espiración: Es la fase en la que el aire sale de los pulmones, donde el tórax se retrae y disminuyen todos sus diámetros. Los músculos puestos en juego, al dilatarse el tórax, se relajan. A la vez que el paciente se relaja también centra menos su atención en el dolor.

Para la realización del estudio se planteó como Hipótesis de Investigación ( $H_1$ ) la siguiente:

•¿El nivel de dolor del paciente durante el procedimiento de retirada del drenaje está relacionado con la técnica empleada?

Para su contrastación se estableció como Hipótesis Nula ( $H_0$ ):

•El Nivel de Dolor del paciente durante el procedimiento de retirada del Drenaje es independiente de la técnica empleada.

## OBJETIVO

**Determinar si alguna de las dos técnicas aplicadas es más eficaz para disminuir el dolor, a la hora de la retirada de un drenaje quirúrgico tipo Redon.**

## MÉTODO

Estudio prospectivo y transversal en 56 pacientes sometidos a Cirugía Ortopédica y Traumatológica, en la Unidad de Gestión Clínica del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. Para la valoración del Dolor se usó la Escala Visual Analógica (EVA), clasificando a los pacientes en dos categorías por nivel de dolor: -Nulo a Leve, y Moderado a Intenso.

Se utilizaron dos tipos técnicas durante el procedimiento de retirada del drenaje:

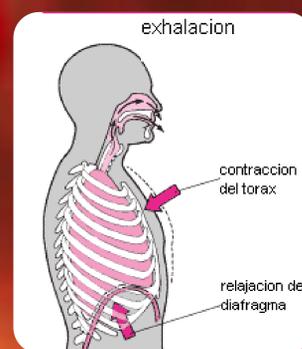
-Fase de Espiración.

-Aplicación de Cloruro de Etilo (Cloretilo Chemirosa).

**Variable Independiente: Técnica**

**Variable Dependiente: Dolor**

Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS.



## RESULTADOS

TECNICA	DOLOR	
	Nulo- Leve	Moderado- Intenso
Cloruro de Etilo	20	16
Fase de Espiración	12	8

Tras el análisis de los datos mediante el programa estadístico SPSS, se utilizó la Prueba Exacta de Fisher para ver la relación entre las variables, obteniéndose para un nivel de confianza del 95%, los siguientes valores:

• p-valor Fisher: **0.21138**

Significación Bilateral **0,785**

Significación Unilateral **0,486**

Con los siguientes valores obtenidos tenemos que rechazar la Hipótesis Nula, al obtener un p-valor > 0,05; por lo que concluimos que **no existe una relación entre las variables.**

## CONCLUSIONES

Tras la finalización del estudio llegamos a la conclusión de que el Nivel de Dolor del paciente durante el procedimiento de retirada del Drenaje es independiente de la técnica empleada, entiéndase, aplicación de Cloruro de Etilo o la retirada durante la Fase de Espiración.

## BIBLIOGRAFÍA

-Escala Visual Analógica. Disponible en <http://laacupunturaauricular.blogspot.com.es/2012/09/el-dolor.html>

- Vicente Peralta VP, Román Cereto M. Prótesis de rodilla y cadera: ¿es la crioterapia un método seguro para controlar el dolor?. Evidentia 2006 sep-oct; 3(11).

-García-Velasco Sánchez-Morago S. Cloruro de etilo: anestesia local mediante frío. Revista ROL de enfermería. Vol. 33, Nº. 10, 2010, págs. 24-28.

