

# ENFERMERÍA ESLABÓN FUNDAMENTAL EN LA ACCIÓN DE MEJORA MEDIANTE LA REVISIÓN DE PROCEDIMIENTOS PARA EVALUACIÓN DEL DOLOR POSTQUIRÚRGICO

AUTOR: Jose Tomás Lorenzo Sánchez

Email: [josetomas.lorenzo@ephpo.es](mailto:josetomas.lorenzo@ephpo.es) Enfermero Bloque Quirúrgico APES Hospital de Poniente. El Ejido, Almería

## Introducción

El dolor compromete la calidad de vida de los pacientes y su elevada prevalencia pone en entredicho la calidad asistencial. Hoy en día el dolor, ya sea agudo o crónico, tiene una gran importancia en el ámbito sanitario y socioeconómico. Citado como el quinto signo vital, el dolor es uno de los trastornos que más afecta y preocupa a las personas, y es el síntoma acompañante que con mayor frecuencia se presenta en el postoperatorio inmediato. Su presencia es además fuente de numerosos problemas, como efectos adversos fisiopatológicos y psicoemocionales, aumento de la morbilidad y alargamiento de las estancias hospitalarias.

Los procedimientos son instrumentos que guían la práctica clínica y disminuyen la variabilidad de la misma. Han de mantenerse actualizados para garantizar una asistencia basada en los últimos conocimientos y evidencia científica, por ello han de revisarse periódicamente.

En nuestro centro se evalúan indicadores de calidad de cuidados, entre los que se incluye el dolor agudo post-operatorio, para ello se elaboraron dos procedimientos, uno multidisciplinar sobre manejo del dolor y otro de enfermería sobre la evaluación del dolor a través de la escala EVA.

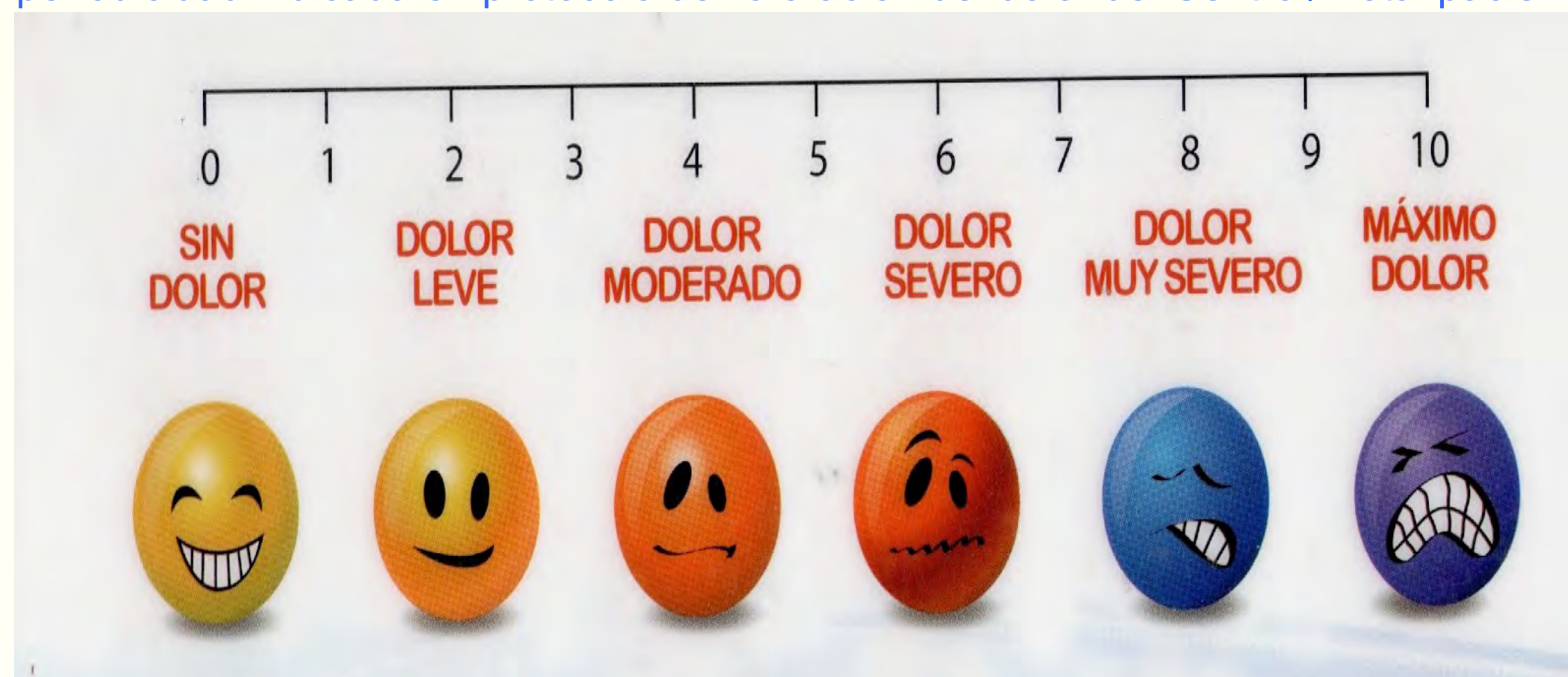
La escala de valoración analógica (EVA) consiste en una línea horizontal o vertical de 10 cm de longitud dispuesta entre dos puntos donde figuran las expresiones "sin dolor" y "máximo dolor", y que permite al paciente la medición de la intensidad del dolor.

## Material y Metodos

Se constituyó un grupo nominal formado por enfermeras de las unidades quirúrgicas para la revisión del procedimiento, llevando a cabo, un análisis de causas de las dificultades para realizar la evaluación del dolor. Se identificaron las acciones de mejora:

- Cambios en la graduación de color de la escala.
- Modificación de la frecuencia de evaluación, ajustándolo a la medición del resto de constantes.
- Realizar sesiones informativas para el despliegue y difusión del procedimiento.

Se compararon los resultados obtenidos en la evaluación del indicador provincial "Número de pacientes sometidos a intervención quirúrgica con ingreso, con evaluación del dolor mediante escala EVA en las primeras 24 horas tras cirugía y según periodicidad indicada en protocolo de valoración del dolor del Centro / Total pacientes postquirúrgicos evaluados) x 100".



## Resultados

En la evaluación preintervención: 19% de cumplimiento.

Evaluación postintervención: 67% de cumplimiento.

Mejora absoluta de 48 y relativa de 59, con  $p < 0.001$

## Objetivos

- Incrementar el nivel de cumplimiento de la evaluación del dolor agudo postoperatorio en una unidad quirúrgica.
- Actualizar el procedimiento de evaluación del dolor en nuestro centro.

## Discusiones

La revisión de procedimientos constituye una acción de mejora en sí misma al involucrar a los profesionales en la identificación de problemas para su implementación, así como en la incorporación de la evidencia y adecuación del procedimiento a la realidad asistencial y necesidades de gestión.

## BIBLIOGRAFÍA

- Acello B. Meeting JCAHO standards for pain control. Nursing 2000;30(3):52-54.
- Grupo de Trabajo de la Guía de Buena Práctica Clínica en Dolor y su tratamiento. Guía de Buena Práctica Clínica en Dolor y su tratamiento. Organización Médica Colegial de España para el MSC. Editorial Internacional Marketing & Communications, S.A. Madrid, 2004.