

GRADO DE CONOCIMIENTO DE LOS ENFERMEROS DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ENFERMEROS INTERNOS RESIDENTES EN TÉCNICAS PARA REDUCIR EL DOLOR AL VACUNAR

Autor principal:

MARÍA
MÉNDEZ
PERRUCA

Segundo co-autor:

ALICIA
GÓMEZ
MERINO

[Hacerse pasar por AliciaGomezMerino](#)

Tercer co-autor:

LUCIA
CARBONELL
MUÑOZ

[Hacerse pasar por lucarmu](#)

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Neonatológica – Pediátrica

Palabra clave 1:

Dolor

Palabra clave 2:

Vacunación

Palabra clave 3:

Enfermería

Palabra clave 4:

Pediatría

Resumen:

INTRODUCCIÓN

Las vacunaciones son una fuente de sufrimiento, siendo éste el procedimiento doloroso que se realiza con mayor frecuencia en el niño/adolescente.

La OMS y la Asociación Española de Pediatría publicaron en 2015 las últimas recomendaciones sobre técnicas de alivio del dolor al vacunar: amamantamiento, administración de sacarosa, utilización de anestésicos tópicos, orden de administración de las vacunas, aspiración, lugar de inyección y postura del niño.

MATERIAL Y MÉTODOS

*Diseño: estudio descriptivo transversal.

*Población:

- Enfermeros de Atención Primaria de la Dirección Asistencial Oeste de la Comunidad Autónoma de Madrid (CAM).

- EIR Pediatría y EIR Familiar y Comunitaria de la CAM.

*Obtención de datos: encuesta diseñada por el grupo de investigación.

*Variables estudiadas: sociodemográficas, relacionadas con la práctica clínica, con el conocimiento sobre técnicas de alivio del dolor y con la técnica de vacunación.

*Análisis descriptivo y evaluación de la asociación entre variables cualitativas.

RESULTADOS

*Población estudiada:261

*Muestra:131

*Técnicas alivio dolor:

-Amamantamiento: 94,7 % lo conocen; 45,8% lo recomienda siempre.

-Sacarosa: 78,6% lo conocen; 6,9% lo hacen siempre.

-Anestésico tópico: 44,3% lo conocen.

-Orden administración: 96,9% lo conocen.

Existen algunas diferencias significativas entre los grupos estudiados.

DISCUSIÓN

La mayoría de los encuestados conoce las principales técnicas de alivio del dolor, pero muchos no las ponen en práctica.

Antecedentes/Objetivos:

ANTECEDENTES

Las vacunaciones son una fuente de sufrimiento, siendo éste el procedimiento doloroso que se realiza con mayor frecuencia en el niño/adolescente.

Concepciones erróneas sobre la percepción del dolor y el desconocimiento de técnicas analgésicas, nos han llevado hacia una rutina en la que se desatiende el dolor al vacunar; por ello un objetivo pendiente de alcanzar por los profesionales de enfermería es el de minimizar el dolor relacionado con la vacunación, mejorando así dicha experiencia en el niño y sus familiares.

El SAGE (Strategic Advisory Group of Experts) de la OMS y la Asociación Española de Pediatría publicaron en 2015 las últimas recomendaciones sobre técnicas de alivio del dolor al vacunar.

La difusión de éstas entre los enfermeros que atienden a población pediátrica ha demostrado un incremento en la satisfacción de los niños, familiares y también de los profesionales. La mayoría de estas publicaciones incluyen entre sus recomendaciones:

- *Amamantamiento.
- *Administración de sacarosa.
- *Utilización de anestésicos tópicos.
- *Orden de administración de las vacunas y aspiración.
- *Lugar de inyección.
- *Postura del niño.

El enfermero pediátrico debe conocer estas recomendaciones para proporcionar atención y cuidados de calidad.

OBJETIVO

Determinar el conocimiento y actitudes de los profesionales de enfermería de atención primaria que atienden a la población pediátrica y de los EIR de las especialidades de pediatría y comunitaria en técnicas de alivio del dolor al vacunar.

Descripción del problema - Material y método:

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Determinar el grado de conocimiento en técnicas de alivio del dolor al vacunar en los diferentes grupos estudiados, y analizar la asociación entre ellos para ver si existen diferencias estadísticamente significativas.

MATERIAL Y MÉTODOS

*Criterios de inclusión/ población de estudio: profesionales de enfermería que trabajen actualmente en consultas de pediatría en atención primaria de la Dirección Asistencial Oeste de la CAM, y enfermeros internos residentes de pediatría y comunitaria de la CAM.

*Tipo de estudio: descriptivo transversal.

*Variables estudiadas: sociodemográficas, relacionadas con la práctica clínica, con el conocimiento sobre técnicas de alivio del dolor y con la técnica de vacunación.

*Análisis descriptivo de todas las variables, presentando las cualitativas con su distribución de frecuencias y las cuantitativas con su media y desviación estándar. Análisis estadístico mediante el programa SPSS.

*Tamaño muestral: la población total de estudio fue de 261 profesionales, para un nivel de confianza del 95% y una precisión del 5% se calculó un tamaño muestral necesario de 156 profesionales.

*Recogida de datos: se realizó a través de una encuesta que se envió por correo electrónico a todos los enfermeros pertenecientes a los centros de salud de la Dirección Asistencial Oeste de la CAM. También, se contactó con los residentes de enfermería pediátrica y comunitaria de la CAM a través de diversas plataformas online, redes sociales y de forma directa.

Resultados y discusión:

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

*Población total estudiada: 261

*Muestra: 131

*Tamaño muestral necesario: 156

*El 53,4% de la muestra son EIR, y el resto son enfermeros de Atención Primaria (el 35,1% pertenecen a centro de salud urbano y el 11,5% de rural).

*El 61,8% de la muestra atiende a población pediátrica a tiempo completo.

*La mayoría de los encuestados (55%) tienen una experiencia profesional igual o menor a 2 años, y el 22%, de más de 10 años.

Técnicas alivio dolor:

- Amamantamiento durante la vacunación: el 94,7 % conoce sus beneficios; aunque solo el 45,8% lo recomienda siempre.

- Administración de sacarosa previa a la vacunación: el 78,6% conoce su utilidad; pero solo el 6,9% la emplea siempre.

- Momento de administración rotavirus: el 69,8% lo administra antes que el resto de vacunas inyectadas.

- Aplicación de anestésico tópico durante el acto vacunal: el 44,3% sabe que estos reducen el dolor.

- Lugar anatómico de administración en menores de 18 meses: el 80,9% utiliza el vasto externo, el 0,8% usa el deltoides, y el 18,3% administra las vacunas en el deltoides solo cuando el niño camina.

- Posicionamiento del niño: el 56,5% administra las vacunas en la camilla y en resto en brazos.

- Aspiración previa a la vacunación: el 46,6% aspiran siempre, el 16% a veces y el resto nunca.

- El 96,9% sabe que algunas vacunas son más dolorosas que otras.

Asociaciones entre los diferentes grupos:

- Al relacionar el lugar de trabajo con las distintas técnicas de alivio del dolor, solo se encuentran diferencias estadísticamente significativas en el caso de:

- Recomendación del amamantamiento ($p= 0,016$). El 33,33% de los que trabajan en centro de salud rural, el 65,22% de los que trabajan en centro de salud urbano y el 32,86% de los EIR recomienda el amamantamiento durante la vacunación.

- Aspiración al vacunar ($p= 0,009$). El 53,33% de los que trabajan en centro de salud rural, el 65,22% de los que trabajan en centro de salud urbano y el 32,86% de los EIR aspiran siempre.

- Orden de administración ($p= 0,024$). El 30,43% de los que trabajan en centro de salud rural, el 33,33% de los que trabajan en centro de salud urbano y el 19,35% de los EIR administran en primer lugar la vacuna antineumocócica conjugada (la más dolorosa).

DISCUSIÓN

La OMS y la Asociación Española de Pediatría publicaron en 2015 las últimas recomendaciones sobre técnicas de alivio del dolor al vacunar donde se aconseja:

- Amamantar durante la vacunación.

- Administrar sacarosa los 2 minutos previos a la inyección.

- Uso de anestésicos tópicos.

- No aspirar.

- Administrar la vacuna más dolorosa en último lugar.

- Vacunar en el deltoides cuando el niño ha iniciado la deambulación.

- Vacunar al niño en brazos de los padres.

A pesar de que la mayoría de los encuestados conocen algunas de estas técnicas de alivio del dolor, una parte importante no las pone en práctica.

Dichas técnicas son simples, fáciles y eficaces. Puesto que la vacunación es la técnica dolorosa más frecuente en el niño/adolescente, deberíamos tenerlas en cuenta, llevarlas a cabo en nuestra práctica habitual y difundirlas entre los profesionales de enfermería.

La educación de las personas involucradas en la vacunación infantil es fundamental para la mejora de la calidad y seguridad del paciente.

LIMITACIONES DEL ESTUDIO

El estudio no se puede extrapolar al no haber alcanzado el tamaño muestral necesario.

Debido a que el enlace a la encuesta se publicó en distintas plataformas de acceso libre para la captación de los EIR, es posible que se hayan recibido encuestas de población no pertenecientes a la población de estudio, lo que llevaría a un sesgo de selección de la muestra.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

El dolor es uno de los trastornos que más afecta y preocupa a las personas; y es el síntoma que con mayor frecuencia origina una consulta de Atención Primaria. Los enfermeros deben conocer las últimas recomendaciones en técnicas de alivio del dolor para proporcionar unos cuidados de calidad.

Según la OMS "La Calidad en la Atención en Salud consiste en la apropiada ejecución (de acuerdo a estándares) de intervenciones de probada seguridad, que son económicamente accesibles a la población en cuestión, y que poseen la capacidad de producir un impacto positivo en la mortalidad, morbilidad, discapacidad y malnutrición."

Llevando a cabo las últimas recomendaciones sobre técnicas de alivio del dolor al vacunar se reducen el grado de disconfort de los niños en el momento de la vacunación.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Debido a su importancia para la seguridad del niño, proponemos como futuras líneas de investigación conocer por qué los profesionales, a pesar de que la mayoría conocen las técnicas de alivio del dolor, no las ponen en práctica.

También sería importante realizar estudios de investigación que nos permitieran conocer cuál es el grado de satisfacción de padres y niños cuando se ponen en práctica las medidas recomendadas.

Bibliografía:

- García Sánchez N, Merino Moína M, García Vera C, Lacarta García I, Carbonell Muñoz L, Pina Marqués B, et al. Alivio del dolor y el estrés al vacunar. Síntesis de la evidencia. Recomendaciones del Comité Asesor de Vacunas de la AEP. Rev Pediatr Aten Primaria. 2015;17:317-27.

- Aparicio Rodrigo M, Juanes de Toledo B. ¿Influye el orden de las vacunas en el dolor del lactante? Evid. Pediatr. 2009; 5: 77.

- Sánchez-Molero Martín Mdel P, del Cerro Gutiérrez AM, Galán Delgado H, Muñoz Camargo JC. Respuesta al dolor de lactantes, según el orden de administración de las vacunas [Infant pain response according to vaccine administration]. Revista Rol de Enfermería 2014 ; 37(6) : 442-449.

- Taddio A, Appleton M, Bortolussi R, Chambers C, Dubey V, Halperin S, et al. Reducing the pain of childhood vaccination: an evidence-based clinical practice guidelines (summary). CMAJ. 2010;182:e843-e55.

- Taddio A, Flanders D, Weinberg E, et al. A randomized trial of rotavirus vaccine versus sucrose solution for vaccine injection pain. Vaccine 2015;33:2939-43.
