

¡MAMÁ, PAPÁ, ME DUELE! EL DOLOR EN LAS URGENCIAS PEDIÁTRICAS

Autores: Sendino González J, Hernández Herrera D.A., Álvarez Palmier A.I., Robledo González D, Curiel Téllez M, Posado Fernández L, Fernández Cerretero S, Rojo Alejos R, Martín Salamanca A.C.¹
(1) Enfermera, Urgencias Pediátricas Hospital Clínico Universitario de Valladolid



INTRODUCCIÓN

El dolor es un motivo de consulta frecuente en los pacientes que acuden a los servicios de urgencias pediátricas (SUP), llegando a suponer hasta el 53% de las consultas.

OBJETIVO

Conocer la prevalencia del dolor como motivo de consulta de los pacientes que acudieron a urgencias pediátricas en el año 2023 y analizar los procedimientos, estancia y destino de dichos pacientes.

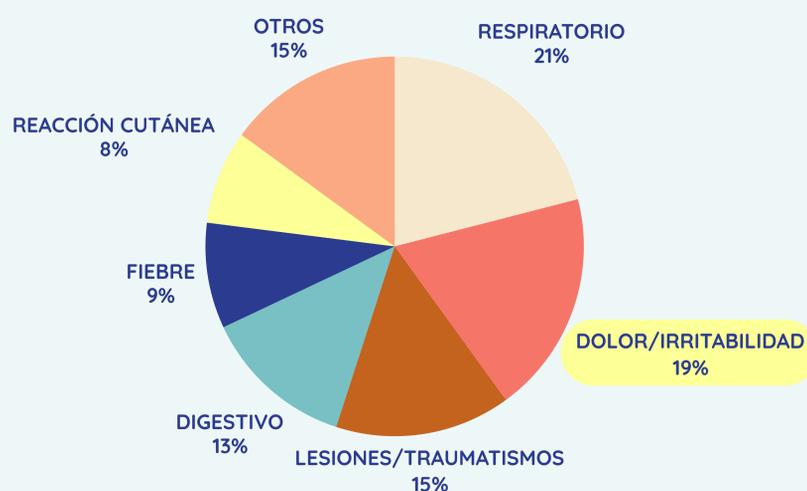
METODOLOGÍA

Estudio descriptivo, retrospectivo en el que se analizaron pacientes menores de 14 años vistos en el servicio de urgencias pediátricas, durante el año 2023 y que fueron clasificados por alguna patología englobada dentro de la categoría "dolor/irritabilidad" según el programa de ayuda de triaje web_e-PAT.

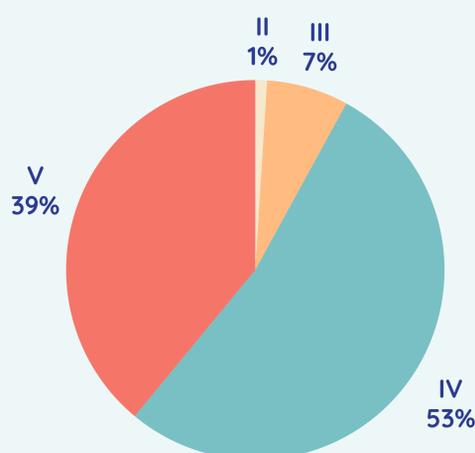
Se analizaron variables sociodemográficas y asistenciales, incluyendo nivel de triaje asignado, pruebas complementarias, técnicas de enfermería, estancia y destino al alta. Se diseñó una base de datos en formato Excel donde se codificaron dichas variables para su posterior análisis estadístico.

RESULTADOS

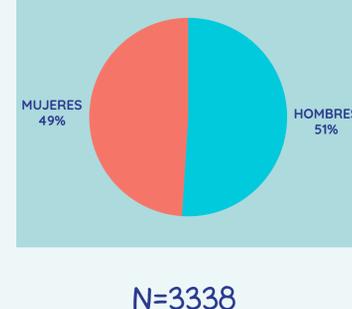
PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA



NIVELES DE TRIAJE



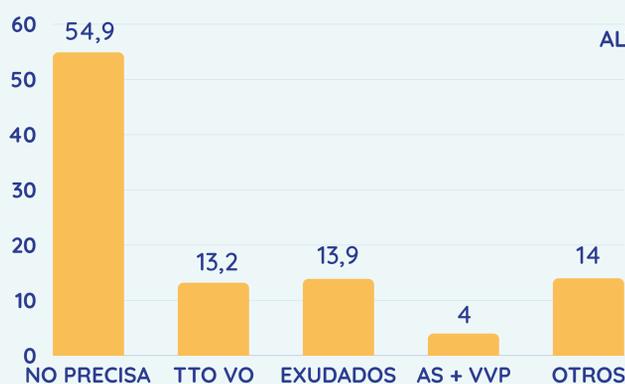
MEDIA DE EDAD 6.3 AÑOS



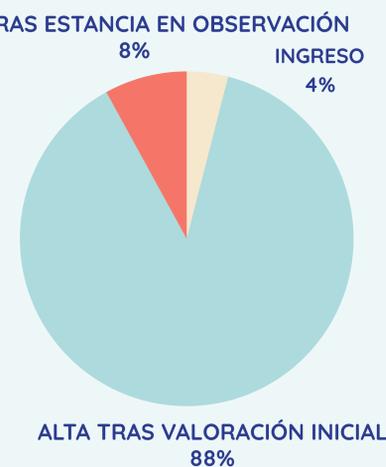
TÉCNICAS DE ENFERMERÍA



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



DESTINO



AS: Análítica sanguínea SO: Sistemático de orina ECO: Ecografía IC: Interconsulta TTO: Tratamiento VVP: Vía venosa periférica

CONCLUSIÓN

La mayor parte de los pacientes no necesitaron pruebas complementarias ni técnicas de enfermería, sin embargo, debido a las dificultades para valorarlo, falta de conocimientos y habilidades por parte de los profesionales es con frecuencia un síntoma difícilmente reconocido y tratado, presentando muchas posibles secuelas.

BIBLIOGRAFÍA

