

**mjprecia@chdo.osakidetza.net**

**Título:**

Es la analgesia adecuada en nuestro Servicio de Urgencias.

**Autores:**

M<sup>a</sup> Jesús Preciado Barahona, M<sup>a</sup> Jesús Araistegui Arana. Aroa Hermosa Torrado. Jone Larrañaga Aramburu. Candido Marcellan Narros, Manuel Romeu Antelo .

**Objetivos planteados:**

Conocer la incidencia del dolor en el servicio.

Valorar la severidad del dolor.

Valorar la percepción de los pacientes sobre la implicación del personal del Servicio en este aspecto y sobre el tratamiento de su dolor.

Evaluar diferentes datos de calidad de la analgesia como son la medición del dolor y el uso de mórficos.

Contrastar nuestros datos con los de las unidades de hospitalización de agudos de nuestro hospital.

**Material y Métodos:**

Las herramientas utilizadas han sido:

Encuesta telefónica a 200 pacientes atendidos en urgencias durante el mes de abril en la que se preguntaba: Presencia de dolor, grado de dolor, preocupación del personal sanitario sobre su dolor así como tratamiento del mismo y en su caso efectividad.

Utilización de la regla EVA en un proceso como el cólico nefrítico.

Consumo mensual de ampollas de opiáceos en el Servicio.

Realización de una encuesta similar a la de urgencias en pacientes ingresados.

**Resultados:**

De los 200 pacientes encuestados en urgencias el 54,5% presento dolor durante su atención, el 87,9% lo califico como severo, para el 63,3 el personal sanitario se preocupó por su dolor y el 62,9 expreso que cuando lo tuvo se lo quitaron. Estos datos contrastan con los de hospitalización, de los cuales presentaron dolor el 44%, el 78,4% lo calificó como severo, indicando el 89,9% que se preocuparon por su dolor e incluso el 89% expreso que se lo suprimieron.

La regla EVA fue utilizada en el 71,4 de un proceso observado como es el cólico nefrítico; un año antes era del 50% en el mismo procedimiento.

El consumo mensual de ampollas de morfina es 3,7 ampollas por 100 urgencias; un año antes era de 2,9 ampollas por 100 urgencias.

**Conclusiones:**

Aunque a tenor de los datos parece que hay bastante concienciación en el Servicio con el dolor de nuestros pacientes, todavía nos queda camino para recorrer. Tanto la preocupación por el dolor, como la actuación activa, parece que todavía son susceptibles de mejorar. Aunque no hay datos publicados en relación con el consumo de morfina en urgencias en la literatura revisada

parece que no es un mal camino el establecido. Por otro lado parece necesario intensificar la divulgación de la regla EVA entre nuestro personal.