

ESCALA DE VALORACIÓN DEL DOLOR PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS: UNA REVISIÓN SISTEMATIZADA

Enf. Mayra Susana Alvarado-Guzmán¹, Lic. Jorge Alberto Amaya Aguilar².

¹Pasante de Enfermería adscrita al Departamento de Investigación de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

²Jefe del Departamento de Investigación de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

RESUMEN

Introducción: El dolor es considerado el quinto signo vital por su relación que guarda con la estabilidad hemodinámica y psicológica del paciente, en especial si se trata de niños incapaces de expresarse; sin embargo, la valoración con herramientas poco fiables puede influir sobre la toma de decisiones del profesional de salud sobre el cuidado de estos pacientes. **Objetivo:** Describir las escalas de valoración del dolor utilizadas en el paciente pediátrico. **Metodología.** Revisión sistemática con metodología integradora. Pasos de la enfermería basada en evidencia: pregunta clínica con el formato PICOT; descriptores en ciencias de la salud (pediatría, dimensión del dolor, dolor) en español, inglés y portugués; búsqueda de evidencia en bases de datos (Biblioteca de la UNAM, CUIDEN, LILACS, PubMed y SciELO), incluyó artículos de texto completos, publicados del 1 de enero del 2012 al 12 de marzo de 2018; lectura y evaluación crítica con tabla de evidencia; y análisis de contenido a profundidad. **Resultados:** Se encontraron 51 artículos; prevalecieron los estudios con nivel de evidencia III/C, publicada en países anglosajones en inglés, principalmente del área médica. Se identificaron 5 dimensiones: escalas de valoración de comportamiento y de parámetros clínicos; aplicación en pediátricos según desarrollo cognitivo, verbal y déficit cognitivo; aplicación en áreas de cuidados intensivos neonatales, postquirúrgicas y de emergencias; validación en español y portugués. **Conclusiones:** El conocimiento por parte del profesional de enfermería de las herramientas de valoración del dolor en pediatría es esencial para el desarrollo de intervenciones eficaces y eficientes; sin embargo se requieren desarrollar estudios experimentales que permitan crear, adaptar o validar las escalas reportadas en la evidencia a la población mexicana.

Palabras clave: medición del dolor, dolor, cuidados críticos, niño hospitalizado, enfermería basada en la evidencia.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL ADOLESCENTE POSTOPERADO DE ANEURISMA AÓRTICO Y RECAMBIO VALVULAR: UN ESTUDIO DE CASO

Enf. Mayra Susana Alvarado-Guzmán¹, Mtro. Julio César Cadena-Estrada².

¹Pasante de Enfermería adscrita al Departamento de Investigación de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

²Jefe del Departamento de Investigación de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, México.

RESUMEN

Introducción: El síndrome de Ehlers-Danlos afecta la síntesis de colágeno y genera alteraciones genéticas en el corazón y la aorta, como el aneurisma y la estenosis valvular. Afortunadamente los pacientes cardiopatas pueden recibir un tratamiento quirúrgico que mejora su supervivencia; no obstante, requiere de un cuidado especializado que les permita afrontar y adaptarse física, mental y socialmente. **Objetivo:** Aplicar el proceso de atención de enfermería en un paciente con enfermedad cardíaca, con el enfoque conceptual de Callista Roy. **Metodología:** Estudio de caso, descriptivo y trasversal, basado en el proceso de atención enfermería (PAE) y el Modelo de Adaptación de Callista Roy; incluyó una mujer adolescente postoperada de resección de aneurisma y recambio valvular aórtico. Valoración con instrumento ex profeso y Coping Adaptation Processing Scale, entrevista semiestructurada, exploración física y revisión del expediente clínico; diagnósticos elaborados con etiquetas NANDA y formato PESS; intervenciones basadas en la evidencia; evaluación mediante parámetros clínicos y psicológicos; y un plan de alta. **Resultados:** Con los estímulos valorados se identificaron 11 diagnósticos (siete reales y cuatro de riesgo). Las intervenciones fortalecieron la adaptación y afrontamiento (AA) logrando el egreso domiciliario con un plan de alta para mejorar su interacción con el entorno y así fomentar su bienestar. Mostró alta capacidad de AA. Magnolia expresó su interés por la maternidad a corto plazo y el riesgo que esto implica, se realizó consejería en salud reproductiva y se brindó información sobre la necesidad de recibir consejería genética por parte de un especialista. **Conclusiones:** El PAE basado en el modelo AA permite al profesional de enfermería ver al individuo de manera holística e identificar cada una de los estímulos que alteran su sistema permitiéndole desarrollar intervenciones eficaces y enfocadas a incidir en ellos para la mejora o mantenimiento del estado de salud en forma integral.

Palabras clave: atención de enfermería, adolescente, aneurisma de la aorta, reemplazo valvular.