

Títol del treball:

Impacte d'un programa de millora per augmentar la valoració i el registre del dolor en les unitats d'hospitalització quirúrgica**Nom i cognom del ponent**

Párraga Fernández, Neus

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució/Lloc de treball
1. Neus Párraga Fernández	DU Infermeria	HUMT/Unitat Dolor Agut
2. Pilar Julián Arias	Adjunta d'infermeria	HUMT/ Àrea Quirúrgica
3. Josep Balsells Feltrer	Coordinador Assistencial Metge Adjunt	HUMT/ Servei d'Anestèsia Àrea Quirúrgica

Resum de la recerca: ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions.*Extensió màxima 650 paraules, lletra Arial, mida 12, interlineat senzill***Introducció**

El control del Dolor Agut Postquirúrgic (DAP) es considera actualment com "LA CINQUENA CONSTANT" i és un objectiu prioritari en el pla de salut de la Generalitat de Catalunya. La infermera d'hospitalització té un paper clau en la valoració i el control del dolor. El registre del DAP per part d'infermeria permet als membres de la unitat del dolor postquirúrgic (UDA) conèixer l'evolució del dolor post quirúrgic i l'efectivitat dels tractaments analgèsics pautats.

L'any 2011 es va realitzar un estudi de prevalença a l'Hospital Universitari MútuaTerrassa (HUMT) que va obtenir un feble grau de compliment del registre del dolor durant les primeres 24h post quirúrgiques. Per tal de millorar aquesta situació la UDA va implementar un programa de millora per incrementar la valoració i registre del DAP.

Objectiu

Avaluar l'impacte d'un programa de millora per augmentar el grau de compliment de valoració i registre del DAP a les unitats d'hospitalització quirúrgica.

Mètode

Estudi d'intervenció realitzat a les unitats d'hospitalització quirúrgica de l'HUMT en el període comprés entre març del 2011 i juny del 2012.

La intervenció va consistir en: revisió del protocol "Control del dolor postquirúrgic" i implementació de nous protocols d'analgèsia de l'hospital, formació dirigida a tot el personal d'infermeria, elaboració i difusió de recordatoris visuals: escales d'avaluació de dolor (EVA) i pòsters amb les mesures de compliment del protocol, adaptació i actualització dels fulls de seguiment d'infermeria i de les trajectòries clíniques. La infermera de la UDA en la visita als pacients postoperats reforçava el concepte de valoració i registre a les infermeres, així com la importància de l'administració de l'analgèsia prescrita.

Es van realitzar estudis de prevalença bimensuals avaluant: la valoració i registre del dolor, la reavaluació i el registre del dolor post administració de l'analgèsia i administració d'analgèsia de rescat si EVA>3.

Títol del treball:

Impacte d'un programa de millora per augmentar la valoració i el registre del dolor en les unitats d'hospitalització quirúrgica

Es van comparar els resultats de l'estudi de prevalença realitzat abans de la intervenció amb els estudis posteriors amb estadística descriptiva i comparació amb test entre períodes amb Chi quadrat.

Resultats

En la fase pre es va realitzar un estudi de prevalença amb 320 pacients, tenien registrat el dolor 47 pacients (14,7%) i revaluació de l'efectivitat del tractament 1 pacient (0,3%), únicament hi havia implementada 1 guia d'analgèsia postoperatòria vinculada a la UDA.

En la fase d'intervenció es van realitzar 66 sessions formatives amb la assistència de 446 infermeres, es van distribuir 121 escales de dolor i es van penjar 19 pòsters ubicats als controls d'infermeria de cada unitat com a recordatori. Es van revisar i adaptar dues trajectòries clíniques i en els full de seguiment d'infermeria es va inserir un apartat específic pel registre del dolor.

En la fase post es va realitzar seguiment amb 6 estudis de prevalença amb un total de 640 pacients, disposaven de registre dolor 417 pacients (65,1%) i es va revaluar el dolor en 124 pacients (19,4%). Es van implementar 5 noves guies d'analgèsia postoperatòria i es va fer el seguiment per la UDA.

La comparació dels resultats entre els diferents talls es desglossen a la taula següent:

	Registre dolor, n(%)	Revaluació dolor n(%)	P*
PRE, n=320	47 (14,7)	1(0,3)	P<0,001
POST tall 1, n=102	45 (44,1)	15 (14,7)	
POST tall 2, n=104	88 (84,6)	24 (24)	
POST tall 3, n= 109	77 (70,6)	19 (17,4)	
POST tall 4, n=114	100 (87,7)	13 (11,4)	
POST tall 5, n=103	51 (49,5)	23 (17,5)	
POST tall 6, n=108	56 (51,9)	30 (39,8)	
POST global, n= 640	417 (65,1)	124 (19,37)	

*El nivell de significació en comparar el període pre amb cada un dels talls realitzats va ser inferior a 0,001.

Conclusions

El programa d'intervenció ha permès millorar quantitativament el registre de la cinquena constant. Ha resultat una eina vàlida pel canvi d'hàbit en la monitorització del dolor.

Títol del treball:

Impacte d'un programa de millora per augmentar la valoració i el registre del dolor en les unitats d'hospitalització quirúrgica

L'existència de protocols d'analgèsia postoperatòria de la UDA, on la mesura del dolor és un requisit imprescindible, ha afavorit el registre d'aquesta constant per part del personal d'infermeria.