

EL DOLOR ABDOMINAL INESPECÍFICO; LA PATOLOGÍA MAS COMUN EN LAS URGENCIAS HOSPITALARIAS. CUIDADOS DE ENFERMERIA

AUTORÍA

DANIEL ARAGON SUAREZ*

NOELIA MARTINEZ CASAS*

MARIA DE LOS ANGELES RIVERA VIZCAINO**

*Servicio de Urgencias del Hospital Universitario de
Puerto Real

**Servicio de Urgencias del Hospital Universitario de
Virgen del Rocío

RESUMEN

Antecedentes: A través del siguiente estudio intentaremos hacer un seguimiento exhaustivo, a nivel cuantitativo del tratamiento, derivación y pruebas diagnósticas llevadas a cabo en la patología más común tratada en las Urgencias Hospitalarias, como es el "Dolor Abdominal inespecífico".

Objetivos

- Conocer las urgencias abdominales más frecuentes y relevantes.
- Conocer las técnicas y procedimientos utilizados en el diagnóstico, tratamiento y evolución del paciente con problemas abdominales.
- Dotar al profesional de conocimientos teórico-prácticos en el manejo de las urgencias abdominales

Material y método Se han identificado 350 pacientes clasificados en la sala de Triage de Urgencias como "Dolor Abdominal". Posteriormente se ha realizado un seguimiento mediante la revisión de las historias clínicas informatizadas. A través del programa informático DIRAYA hemos cuantificado el tratamiento, derivación y diferentes pruebas diagnósticas llevadas a cabo a dichos pacientes

NANDA – NIC –NOC:

00132 (NANDA) DOLOR AGUDO

Definición

Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial

1605 (NOC). Control del dolor

Definición

Acciones personales para controlar el dolor.
Las intervenciones principales son:

2380 (NIC). Manejo de la medicación

Facilitar la utilización segura y efectiva de los medicamentos prescritos y de libre dispensación.

Actividades

- Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.
- Observar si se producen efectos adversos derivados de los fármacos.
- Consultar como otros profesionales de cuidados para minimizar el número y la frecuencia de administración de los medicamentos para conseguir el efecto terapéutico.

1400 (NIC). Manejo del dolor

Definición

Alivio del dolor o disminución del dolor a un nivel de tolerancia que sea aceptable para el paciente.

Actividades

- Proporcionar información acerca del dolor, tales como causas del dolor, el tiempo que durará y las incomodidades que se esperan debido a los procedimientos.
- Disminuir o eliminar los factores que precipiten o aumenten la experiencia del dolor (miedo, fatiga, monotonía y falta de conocimiento)
- Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

RESULTADOS

Se ha cuantificado los diferentes porcentajes en el Tratamiento y Derivación de los pacientes atendidos en Urgencias por "Dolor Abdominal":

- Al 74,8 % de los pacientes se les realiza Rx de Abdomen
- Al 73,6% de los pacientes se les extrae Analítica de Sangre
- El 13,7% de los pacientes son derivados a Consulta de Digestivo o Cirugía
- El 16,3% de los pacientes ingresan en Observación o en Planta de Cirugía
- El 6,1% de los pacientes son Intervenido Quirúrgicamente
- El 16,7% de los pacientes son dados de alta directamente sin pruebas diagnósticas o derivación.
- El 1,8% de los pacientes se marcha antes de ser atendidos en la consulta médica.

CONCLUSIONES

Cabe destacar los porcentajes de analítica y Rx, en relación con una patología mayoritariamente no urgente; en estrecha relación con la medicina defensiva, con una mayor carga de trabajo para la Enfermería de Urgencias.

BIBLIOGRAFIA

- 1.Vázquez Fernández, M.C; Salas Iglesias, M.J. Estandarización de planes de cuidados para problemas específicos basados en la experiencia clínica: el dolor abdominal. Doc Enferm. 2009 dic. 12(36): 8-13. <http://colegiooficialdeenfermeriadehuelva.es>
- 2.Diagnósticos Enfermeros de la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA): Definiciones y Clasificación 2005-2006. Harcourt. Madrid, 2005.
- 3.Proyecto de Resultados de Iowa. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC), 2º Edic., Harcourt. Edición española. 2001.

4. Proyecto de Intervenciones de Iowa. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC), 3º Edic. Editorial Harcourt. Edición española 2001.

5. Larumbe Iriarte, Juan Carlos; Aranguren Erdozain, Esperanza; Capel del Río; Epidemiología y Recepción, Acogida y Clasificación de pacientes con motivo de consulta: dolor abdominal. Ciber Revista. 2006 nov. (46) <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciberrevista/2006/noviembre/racdolorabdominal>