

X ENCUENTRO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA

Albacete 22, 23, 24 y 25 de noviembre de 2006

Conocimientos y manejo del dolor crónico y agudo por parte de las enfermeras en hospitales de nivel III

Mercedes Fernández Almendros
Hospital Universitari Vall d'Hebron

Autoras: Fernández M, Figueiras R, Salvadó C, Fuentelsaz C, Villar T, López C, Alonso JC, Salvatella L, Casas N, Malagón C, Fuertes F, López A, Bara G, Martínez F, Barreiro F, Ampudia V, Pérez V, Suarez E, Arcay C, Coroas O.

INTRODUCCIÓN

- Dolor: experiencia humana compleja. Causa estrés fisiológico y psicológico. Condiciona conductas y comportamientos
- Debe ser evaluado y reevaluado regularmente mediante la utilización de un instrumento adecuado de medición. Es la esencia de la responsabilidad de las enfermeras (1990:40,7%/1995:73,8%)
- Un mal manejo del dolor puede deberse a los prejuicios y/o creencias sobre analgésicos del personal sanitario y de la población: el "buen paciente" no debe quejarse, el dolor es inevitable...
- La campaña "Hacia un hospital sin dolor" iniciada por la OMS pretende aumentar la sensibilidad de los profesionales sanitarios con el problema del dolor y mejorar pautas de abordaje y tratamiento

OBJETIVOS

General:

Saber los conocimientos y el manejo del dolor crónico y agudo por parte de las enfermeras en hospitales de nivel III

Específicos:

- Conocer las actitudes y conocimientos de las enfermeras frente al dolor crónico y agudo de los enfermos ingresados en las unidades de cirugía general y oncología de hospitales de nivel III
- Identificar si hay diferencias entre los conocimientos y actitudes de las enfermeras de cirugía general y oncología

PERSONAS Y MÉTODO I

Diseño: Observacional, analítico y transversal

Ámbito de estudio:

Unidades de cirugía general y oncología de los hospitales de nivel III:

- Hospital Universitario Vall d'Hebrón de Barcelona
- Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza
- Complejo Hospitalario Xeral-Cies de Vigo
- Hospital Universitario Juan Canalejo de La Coruña
- Hospital Universitario Josep Trueta de Girona

Sujetos de estudio:

- Todas las enfermeras que desempeñaban su tarea profesional en las unidades del ámbito del estudio (aprox. 270)

PERSONAS Y MÉTODO II

Variables referidas a las enfermeras:

Edad, género, experiencia profesional (año finalización estudios de enfermería y años de antigüedad en la unidad), formación específica sobre el tema, conocimientos en relación con la medicación (vías de administración, dosis, incompatibilidades, combinaciones entre analgésicos, etc.), riesgos de los analgésicos, cambios en signos vitales y actitudes en relación directa con la percepción del dolor de los pacientes, interpretación dependiendo si está sonriendo o llorando, creencias sobre la adicción, tolerancia y dependencia física, por la edad del paciente

Recogida de datos:

- Cuestionario autocumplimentado sobre conocimientos y actitudes de las enfermeras: Nurses' Knowledge and Attitudes Survey Regarding Pain
- Validado en inglés / traducción retrotraducción en castellano
- Realización prueba piloto

PERSONAS Y MÉTODO III

Análisis de los datos:

- Paquete de programas estadísticos SPSS 11.0
- Análisis descriptivo para todas las variables
 - Cualitativas: frecuencias y porcentajes para cada una de sus categorías
 - Cuantitativas: media y desviación estándar o mediana, mínimo y máximo, según distribución normal o no
- Pruebas estadísticas correspondientes según el tipo de variables.
- Nivel de confianza 95% ($p < 0,05$)

Consideraciones éticas:

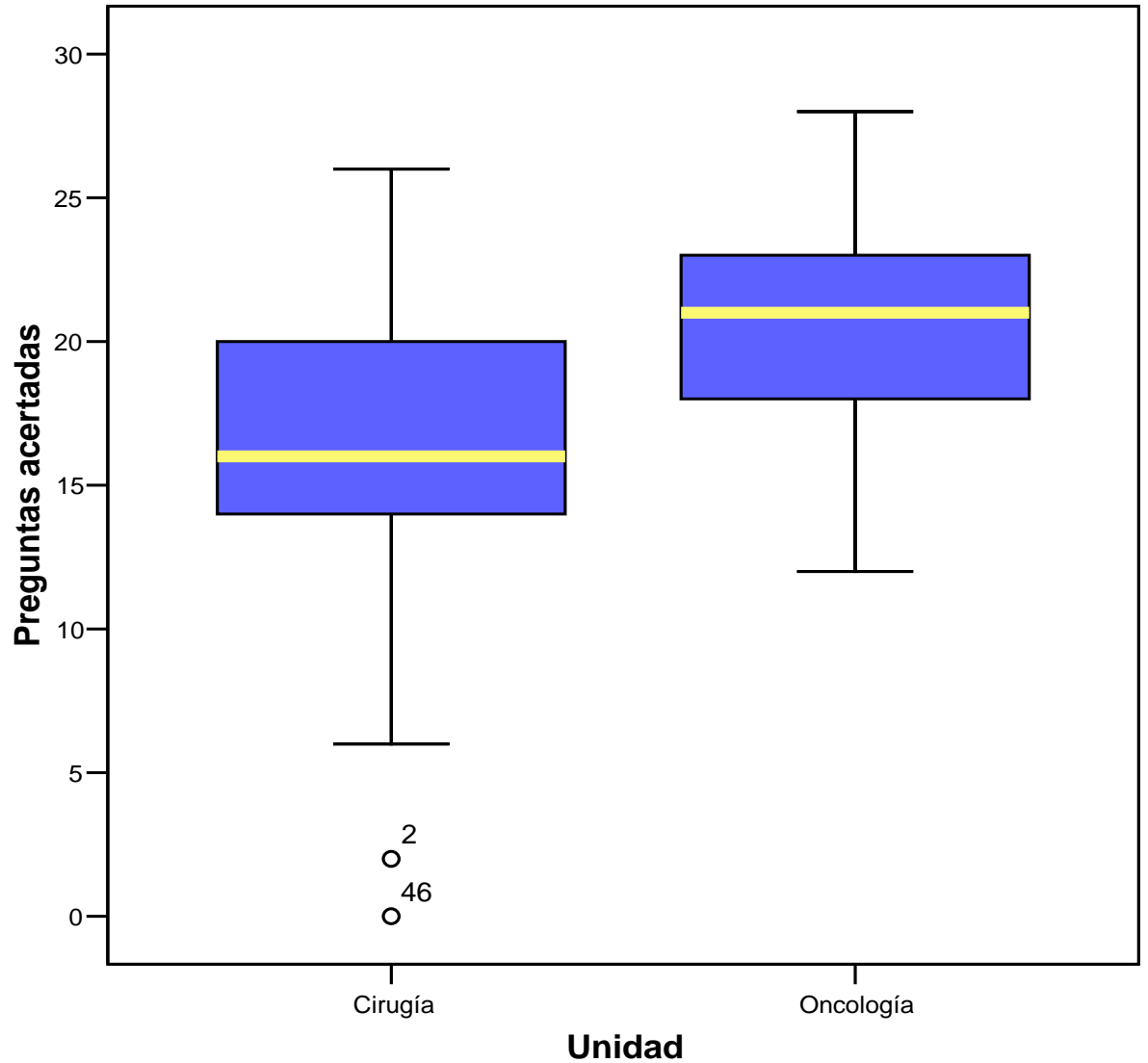
- Información estudio, consentimiento, anonimato y confidencialidad datos

RESULTADOS I

- Cuestionarios correctamente cumplimentados: 170 de 236 (72%): 93 de cirugía (55%) y 77 de oncología (45%)
- Media de edad 41 años (DE=8)
- Años antigüedad en el servicio: Med = 7 (min=1, máx=30)
- Creencias religiosas 42% (mayoría católica)
- Formación específica sobre dolor: 96 enfermeras (58%). Oncología (53%) y cirugía (47%), $p=0,008$
- 145 enfermeras (87%) opinaron que los pacientes no han de tener dolor
- Utilización terapias alternativas: 63 (38,4%)
- De las 37 preguntas del cuestionario, se obtuvo una mediana global de 18 respuestas correctas (min=0, max=28)

RESULTADOS II

Preguntas
cuestionario
actitudes y
creencias



RESULTADOS III

PREGUNTAS ESPECÍFICAS SOBRE ACTITUDES

"Si se puede distraer al paciente de su dolor, es signo evidente de que no tiene un dolor de alta intensidad"	93(55%)	C: 49 (53%) O: 44 (58%)
"Basándose en sus creencias religiosas, el paciente puede creer que el dolor y el sufrimiento son necesarios"	114(68%)	C: 61 (68%) O: 53 (69%)
"La administración de un placebo, suele ser una prueba útil para determinar si el dolor es real"	82(50%)	C: 37 (42%) O: 45 (59%)
"El juez más exacto de la intensidad de dolor del paciente es el propio paciente"	152(94%)	C: 82 (94%) O: 70 (93%)
"El porcentaje de pacientes que exagera la intensidad de dolor que padecen es del 0%"	37(23%)	C: 15 (17%) O: 22 (29%)

C: Cirugía
O: Oncología

CONCLUSIONES

- Nivel de conocimientos sobre dolor no es elevado aunque ligeramente superior en las enfermeras de oncología.
- Actitudes sobre conocimientos y manejo del dolor similares en las enfermeras de oncología y cirugía.
- Sería necesario impartir cursos de formación sobre el tema y evaluar su impacto.
- Necesitamos formación para superar los temores exagerados acerca de la adicción y la depresión respiratoria asociados a los analgésicos opiáceos, debemos aprender a valorar el dolor y a no guiarnos por nuestros patrones culturales.