

PAPEL DE LA ENFERMERÍA EN EL DOLOR



**E. Villán Núñez – Supervisora UHD
Hospital La Plana**

Control del Dolor

- Definición del Dolor.
- Tipos de dolor.
- Expresión del dolor
- Evaluación del dolor.
- Intensidad del dolor.
- Alivio del dolor.

DEFINICIÓN DEL DOLOR

- “Experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada a un daño real o potencial de un tejido corporal.”

Asociación Internacional para el Estudio del Dolor
(IASP)1979

- “Dolor que debido a su severidad, persistencia y grado de afectación es capaz de convertirse en el centro de la vida del enfermo”.

Dolor total. Cicely Saunders 1964



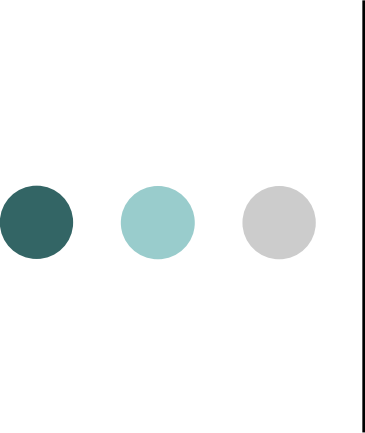
TIPOS DE DOLOR

- Según el tiempo de evolución:
 - Dolor crónico: Se prolonga en el tiempo.
 - Dolor agudo: Duración limitada (horas-días).
- Según su perfil fisiopatológico predominante:
 - Dolor somático: Se origina a nivel de la piel, músculos y huesos. Constante, destructivo, profundo y bien localizado.
 - Dolor visceral: Se origina por daño o presión de órganos o vísceras. Es un dolor profundo y más difícil de localizar.
 - Dolor neuropático: Afecta a las estructuras del sistema nervioso central, médula espinal, y sistema nervioso periférico (nervios de los músculos). Dolor como un quemazón.

EXPRESIÓN DEL DOLOR

La relación entre dolor y lesión tisular no es Uniforme ni constante ... es un proceso “elaborado y complejo” propio de cada persona, variable en el tiempo y que puede aumentar o disminuir por diferentes motivos como: estado de ánimo, actividad física o por otras experiencias vividas con anterioridad





EVALUACION DEL DOLOR

Localización

Irradiación

Duración

S. Acompañantes

Frecuencia

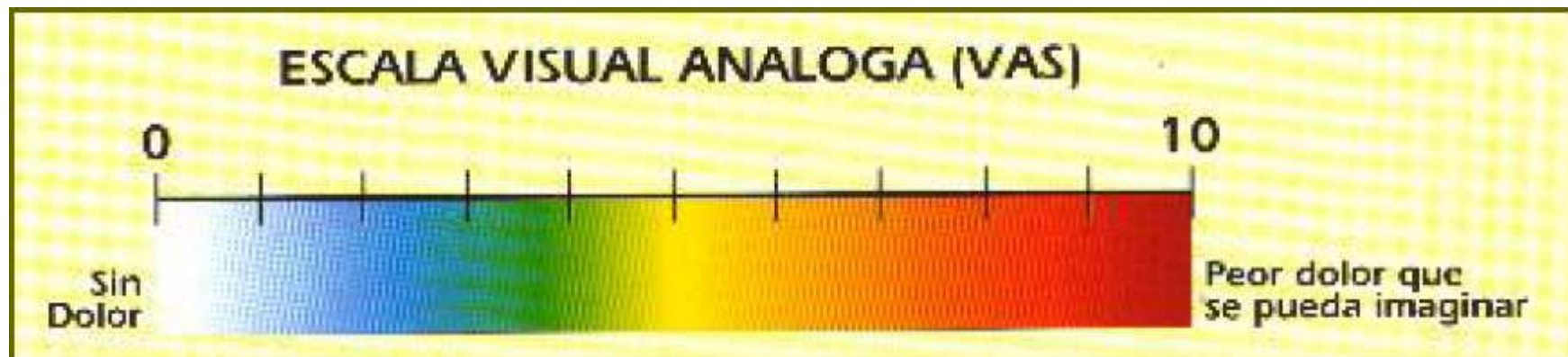
F. Agravantes

Intensidad

F. Atenuantes

INTENSIDAD DEL DOLOR

El dolor que resulta de la percepción de una lesión tisular, es sustancialmente subjetivo, por lo que la *comunicación* con el paciente es el *elemento básico* para su evaluación





ALIVIO DEL DOLOR

Método escalonado de la OMS para controlar el dolor causado por el cáncer:

- 1."Por vía oral": Amplia aplicabilidad.
- 2."A la hora fijada": Mitigar continuamente el dolor.
- 3."En forma escalonada": Escalera analgésica de la OMS.
- 4."Para el caso individual": La dosis "correcta" es la que mitiga el dolor del paciente.
- 5."En forma detallada": Información escrita.



VALORACIÓN DEL DOLOR.

A) Utilizar escala de valoración del dolor.

- 0--- No dolor.
- 1--- Dolor leve, ligero.
- 2--- Dolor moderado.
- 3--- Dolor grave, intenso.
- 4--- Dolor muy intenso.

VALORACIÓN DEL DOLOR.

B) Observar los signos y síntomas de dolor.

- Pulso rápido.
- Respiración rápida y mas profunda.
- Aumento de la presión arterial.
- Sudoración, palidez.
- Tensión muscular (en cara y cuerpo)
- Nauseas y vómitos si el dolor es intenso.
- Otros: postura rígida, inquietud, llanto, gemidos.

C) Valorar y anotar la descripción, localización, irradiación, duración y características del dolor del paciente.



DIAGNOSTICOS DE ENFERMERÍA

Algunos diagnósticos de enfermería

- **ALTERACIÓN DEL BIENESTAR:** dolor.
- **ALTERACIÓN DEL PATRÓN DEL SUEÑO:** en relación al aumentó de la percepción del dolor durante la noche.
- **PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ:** en relación al dolor postoperatorio.
- **LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VIAS AEREAS:** en relación al dolor.

OBJETIVOS:

- Que el paciente no tenga dolor.
- Que el paciente no se sienta angustiado y ansioso por padecer dolor.
- Que el paciente pueda realizar actividades para mejorar la salud tras suprimirle el dolor.



ACTIVIDADES Y CUIDADOS:

1. REDUCIR O ELIMINAR LOS FACTORES QUE PRODUCEN DOLOR.

- Reducir el miedo y la ansiedad.
- No utilizando el paciente posturas incómodas.
- Procurando que el paciente se encuentre lo mas confortablemente posible.



ACTIVIDADES Y CUIDADOS:

2. PREVENIR ANTES QUE EL DOLOR AUMENTE.

- Aplicando medidas antes que el dolor se convierta en severo.
- Enseñar al paciente que informe del dolor antes de que el dolor se vuelva mas intenso



ACTIVIDADES Y CUIDADOS:

3. FACILITAR LA COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE.

- **Vigilándole y atendiendo sus necesidades.**
- **Escuchar y atender las quejas de dolor del paciente.**



ACTIVIDADES Y CUIDADOS:

4. UTILIZAR TECNICAS ALTERNATIVAS.

- Técnicas de distracción: respiraciones profundas y lentas.
- Masajes.
- Aplicación de frío o calor.
- Técnicas de relajación: con alternancia de tensión muscular y relajación.



ACTIVIDADES Y CUIDADOS:

5. ADMINISTRACIÓN DE LA MEDICACIÓN PRESCRITA.

- Administración programada de analgésicos.
- Conocer los efectos adversos de los fármacos administrados.



***MUCHAS GRACIAS POR SU
ATENCIÓN***

