

MANEJO HOLISTICO DEL DOLOR



KELLY ALEJANDRA TANGARIFE
MARIA ISABEL SIERRA
ASESORA: INDIRA TEJADA
ESPECIALIZACIÓN CUIDADO AL ADULTO EN
ESTADO CRÍTICO
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

El dolor en el contexto de UCI no es solo físico, Hay sufrimiento, angustia, miedo el enfermero debe entender...
¡El alma también duele!



Heras G. Miembros proyecto HU- CI. Libro humanizando los cuidados intensivos. Distribuna editorial.(1-71)

Surge la siguiente inquietud. ¿Cómo hacer un adecuado control del dolor en UCI?



Se debe hacer una evaluación completa del paciente, comprendiendo que el dolor se puede manifestar de forma verbal o no verbal.

Para poder evaluar el dolor debes:

1- Si el paciente esta despierto pregunta si tiene el dolor, también escucha sus preocupaciones y tristezas.

2- Recuerda que el dolor no siempre es físico.

3- Si el paciente está bajo efectos de sedación:

- Debes hacer una valoración de sus signos vitales identificando cambios en estos
- Identifica si tiene gestos de dolor, tensión muscular.
- Presenta agitación.
- Esta o no acoplado a la ventilación.



Puedes hacer uso de escalas validadas como la EVA, BPS y CPOT; aplicándolas de forma sistemática

IMAGENES TOMADAS DE:
<https://www.artsy.net/artwork/oswaldo-guayasamin-mujer-llorando>
Oswaldo Guayasamin.

Caballero J, García-Sánchez M, Palencia-Herrejón E, Muñoz-Martínez T, Gómez-García JM, Cenicerros-Rozalén I; miembros del GTSAD SEMICYUC; Anexo. Miembros de GTSAD. Oversedation Zero as a tool for comfort, safety and intensive care unit management. Med Intensiva. 2020 May;44(4):239-247. English, Spanish.

Hooper MH, Girard TD. Sedation and weaning from mechanical ventilation: linking spontaneous awakening trials and spontaneous breathing trials to improve patient outcomes. Anesthesiol Clin. 2011 Dec;29(4):651-61. doi: 10.1016/j.ancin.2011.09.005. PMID: 22078914