



OBJSN
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidad Federal Fluminense

UFF
Nota previa

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Análisis del uso de la *Neonatal Infant Pain Scale*: un estudio descriptivo

Ana Carolina Gomes Veiros Ferreira¹, Marcelle Campos Araujo¹,
Danielle Lemos Querido¹, Gloria Regina Gomes da Silva¹,
Viviane Saraiva de Almeida¹

¹Universidade del Estado de Rio de Janeiro

RESUMEN

Problema: Existen innumerables instrumentos de evaluación del dolor neonatal, sin embargo pocos son validados y con aplicabilidad clínica para medir la presencia e intensidad del dolor.

Objetivos: identificar las dificultades de los profesionales de enfermería en la aplicación de la *Neonatal Infant Pain Scale* para evaluación del dolor como quinto signo vital en una unidad de cuidado intensivo neonatal; describir las medidas de alivio del dolor utilizadas por los profesionales de enfermería a partir de la observación de una puntuación positiva durante la utilización de la escala.

Método: estudio descriptivo de abordaje cualitativo. El escenario del estudio será una maternidad estatal de Rio de Janeiro, cuyos profesionales de enfermería conforman la población de esta investigación. La recolección de datos será realizada en el período de Agosto a Octubre de 2013. El análisis estadístico será realizado en el Programa Epi Info 3.5.2^{*}.

Descriptor: Enfermería Neonatal; Dimensión del Dolor; Manejo del Dolor; Recién Nacido.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

Durante su estadía en la unidad neonatal el prematuro puede ser sometido de 50 a 150 procedimientos/día. Ese número varía de acuerdo con su cuadro clínico. Visto esos datos, se entiende que las medidas para disminuir el estrés y aumentar el confort del recién nacido se vuelven de gran importancia para mejorar el tratamiento prestado a esa población⁽¹⁾.

La exposición frecuente del neonato a diversos y constantes estímulos como luminosidad, ruidos en exceso y manipulaciones, provocan desorden comportamental y fisiológico que pueden ocasionar diversas consecuencias futuras, tornándolo más vulnerable a alteraciones en desarrollo neurológico y comportamental⁽²⁾.

Existen innumerables instrumentos de evaluación de dolor neonatal, sin embargo pocos son validados y con aplicabilidad clínica para medir la presencia e intensidad del dolor. Entre las escalas más sugeridas para realizar esa medición de forma confiable se encuentran la *Neonatal Infant Pain Scale* (NIPS), *Echelle Douleur Inconfort Nouveau-né* (EDIN), *Behavioural Indicators of Infant Pain* (BIIP) y *Comfort*. La NIPS es compuesta por seis indicadores de dolor, cinco comportamentales (expresión facial, llanto, movimiento del brazo, movimiento de la pierna, y el estado de conciencia) y un fisiológico (patrón respiratorio)⁽³⁾.

PROBLEMA DE ESTUDIO

Cuáles son las dificultades y conductas presentadas por los profesionales de enfermería en la utilización de la NIPS para evaluación del dolor neonatal como el quinto signo vital?

OBJETIVOS

Identificar las dificultades de los profesionales de enfermería en la aplicación de la NIPS para evaluación del dolor como quinto signo vital en una unidad de cuidado intensivo neonatal y describir las medidas de alivio del dolor utilizadas por los profesionales de enfermería a partir de la observación de una puntuación positiva durante la utilización de la NIPS.

MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo de abordaje cualitativo. El estudio será realizado en una maternidad estatal de Rio de Janeiro. La muestra será compuesta por todos los profesionales de enfermería que actúan en la unidad neonatal de esa maternidad y que participaron del entrenamiento para aplicación de la escala en la unidad. Serán excluidos aquellos retirados de sus actividades laborales durante el período de la recolección de datos. De esta forma, la propuesta inicial es de aplicación del instrumento para los 54 enfermeros y 42 técnicos de enfermería alocados en el sector. La recolección de datos será realizada en el período de Agosto a Octubre de 2013, por medio de un instrumento autoaplicado, semiestructurado, no identificado. Los datos recolectados serán organizados en banco de datos electrónicos, codificados, tabulados y presentados en la forma de gráficos y tablas. Los datos cuantitativos serán tratados por análisis estadístico descriptivo con distribución de los resultados en frecuencia relativa y absoluta. El Término de Consentimiento Libre y Esclarecido será entregado a los profesionales, garantizando el secreto y anonimato de los usuarios. Los profesionales pueden tener la libertad de no aceptar o retirar el consentimiento en cualquier momento del estudio.

CITAS

1. Carbajal R, Rousset A, Danan C, Coquery S, Nolent P, Ducrocq S, et al. Epidemiology and Treatment of Painful Procedures in Neonates in Intensive Care Units. JAMA [Internet]. 2008 July [Cited 2013 Aug 22]; 300 (1):60-70. Available from: <http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?articleid=182152>
2. Rocha MCP, Rossato LM. Neonatal pain: literature review from 1998 to 2008. Online braz j nurs [internet]. 2008 Sept [Cited 2013 Aug 22]; 7 (3): [about 4 p.]. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/j.1676-4285.2008.1668/399>
3. Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Atenção à Saúde. Atenção à saúde do recém-nascido: guia para os profissionais de saúde. Brasília: Ministério da Saúde; 2011.

Datos del Proyecto

Proyecto de conclusión de especialización en los moldes de residencia del Programa de Residencia en Enfermería Neonatal del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE) de la Universidad del Estado de Rio de Janeiro (UERJ). Aprobado en el Comité de Ética en Investigación de la Institución en los terminos de la Resolución 466/2012, sob nº CAAE: 11288212.5.0000.5259.

Orientadora: Marcelle Araújo Campos.

Co-orientadora: Danielle Lemos Querido.

Recibido: 31/08/2013

Revisado: 13/09/2013

Aprobado: 15/09/2013