



DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Conocimientos y necesidades de formación en dolor infantil de pediatras españoles

Mozo del Castillo Y, Toledo del Castillo B, Leyva Carmona M, Marsinyach Ros I, Navarro Marchena L, De Ceano-Vivas La Calle M, Monfort Carretero L, Pérez Pérez A, Rahal Khouri M, Míguez Navarro MC

Relativas a esta presentación no existen relaciones que podrían ser percibidas como potenciales conflictos de intereses.

Conocimientos y necesidades de formación en dolor infantil de pediatras españoles

Mozo del Castillo Y, Toledo del Castillo B, Leyva Carmona M, Marsinyach Ros I, Navarro Marchena L, De Ceano-Vivas La Calle M, Monfort Carretero L, Pérez Pérez A, Rahal Khouri M, Míguez Navarro MC

Introducción – Dolor

- “Experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a un daño tisular real o potencial, o que se asemeja a él” (*International Association for the Study of Pain*) Raja *et al.* Pain. 2020
- Síntoma **prevalente** en Pediatría
 - Urgencias: 30-78% / Procedimientos y postquirúrgico: >70% / Crónico: 30%
- Reconocido como **5ª constante vital** Leyva *et al.* An Pediatría. 2019
- Su alivio se reivindica como **derecho** fundamental Brennan *et al.* Pain Med. 2016
- Manejo ineficaz → consecuencias **físicas, psicológicas y sociales.**
- Falta de conocimiento de los profesionales: barrera para abordaje → importancia de la **formación** Al-Mahrezi. Oman Med J. 2017

Objetivos del trabajo

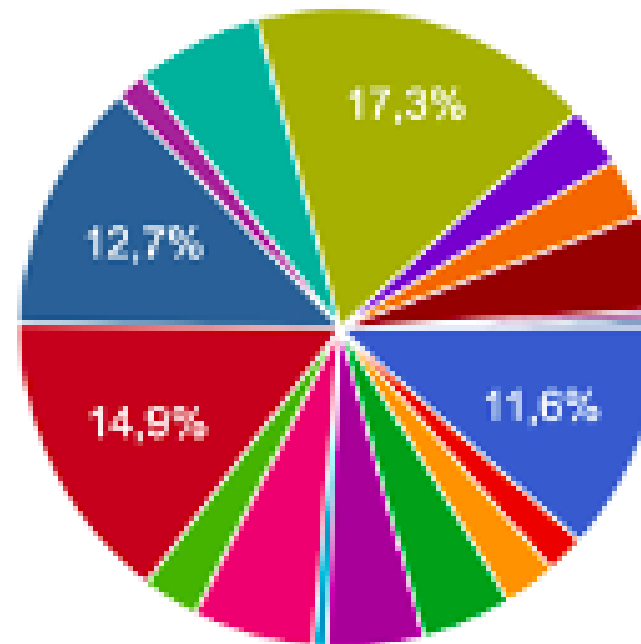
1. Valorar el **abordaje del dolor** en los diferentes ámbitos pediátricos
2. Identificar las **necesidades formativas** de los pediatras españoles sobre dolor infantil

Métodos

- Estudio transversal descriptivo
- Encuesta anónima (*Google Forms*) a miembros de la AEP (octubre'2021 – enero'2022)
- 36 preguntas
- Análisis de datos: Excell, Stata (Statacorp. Texas 2013)

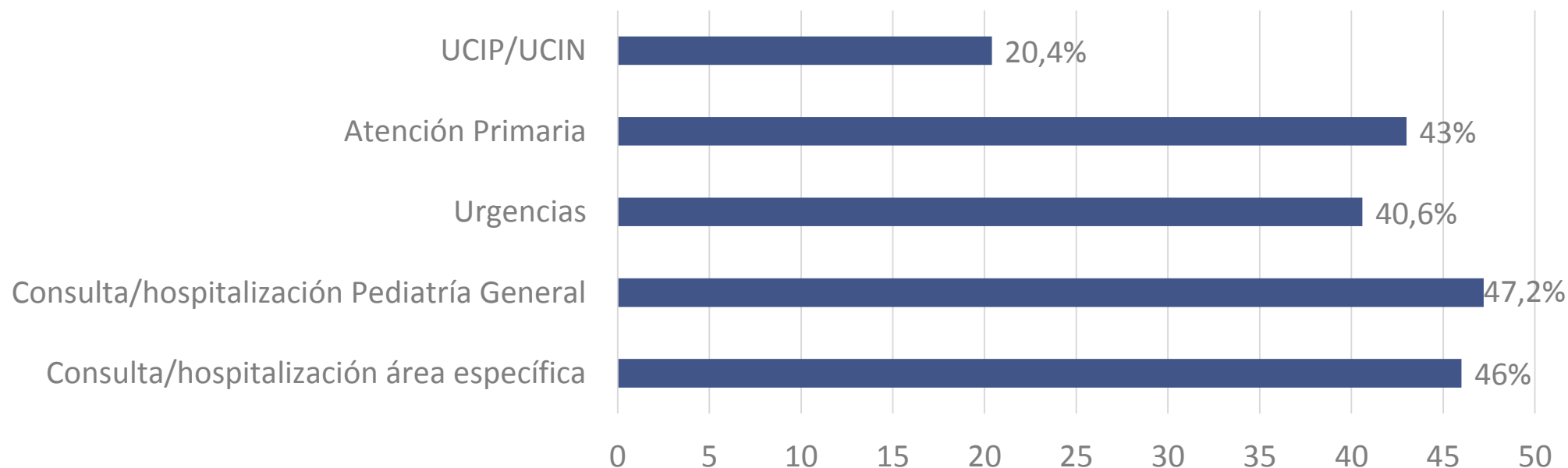
Resultados – datos demográficos

- **456** respuestas
- **78,7% mujeres**
- Edad: mediana **42 años** (25;77)
- Distribución geográfica



Resultados – datos demográficos

- Tiempo dedicado a la Pediatría: **15 años** (1;50)
- Ámbito asistencial:
 - 82,5% sistema público de salud



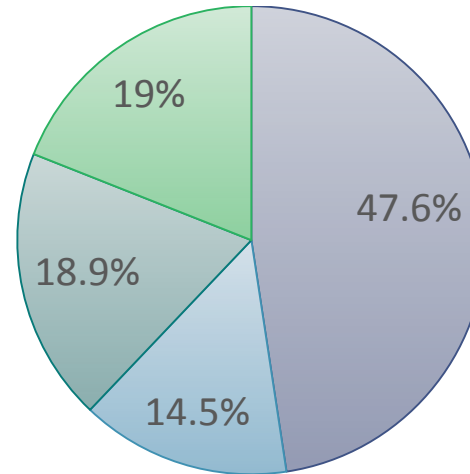
Resultados – capacitación en diagnóstico

- 95,6% considera que los niños sufren dolor evitable
- **Atención al dolor:** agudo (93,4%) > procedimientos (66,9%) > crónico (22,8%) > posquirúrgico (22,1%)
- **Evaluación del dolor:** médico adjunto (87,3%) y/o residente (38,4%), y/o por enfermería (62,9%)
- **Frecuencia de evaluación:**
 - Hospitalización: 57,1% individualizada; 36,1% al menos 1v/turno;
26,8% al ingreso; 23,2% en el pase de visita
 - Urgencias: 68% triaje; 58,7% posteriormente
- 54,8% habitualmente no indica el **dolor como diagnóstico**
- Uso de **escalas:**
 - >5 años sin dificultades comunicación: 78,7% adecuadas
 - <5 años/dificultades comunicación: 25,2% no adecuadas

Resultados – capacitación en tratamiento

- Posibilidad de **derivación a una Unidad** específica de dolor

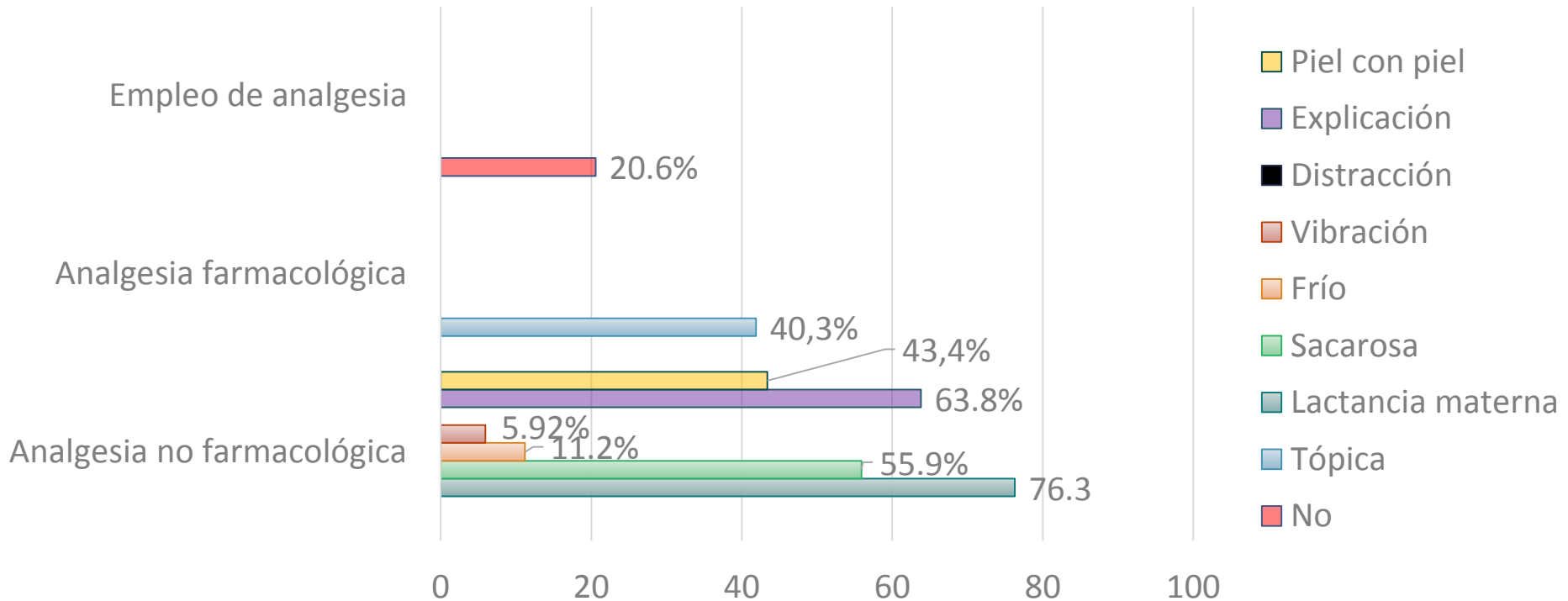
- No
- Lo desconoce
- Unidad multidisciplinar
- Otro tipo de Unidad



- Tratamiento de **dolor intenso**: 84,7% opioides
 - Conocimientos opioides nivel bueno-experto: 15,9%
 - Conocimientos efectos adversos: 19,3%
 - Práctica en manejo farmacológico de síndrome de abstinencia: 49,2% (37,2% metadona)

Resultados – capacitación en tratamiento

- Analgesia para **dolor por procedimientos leve**



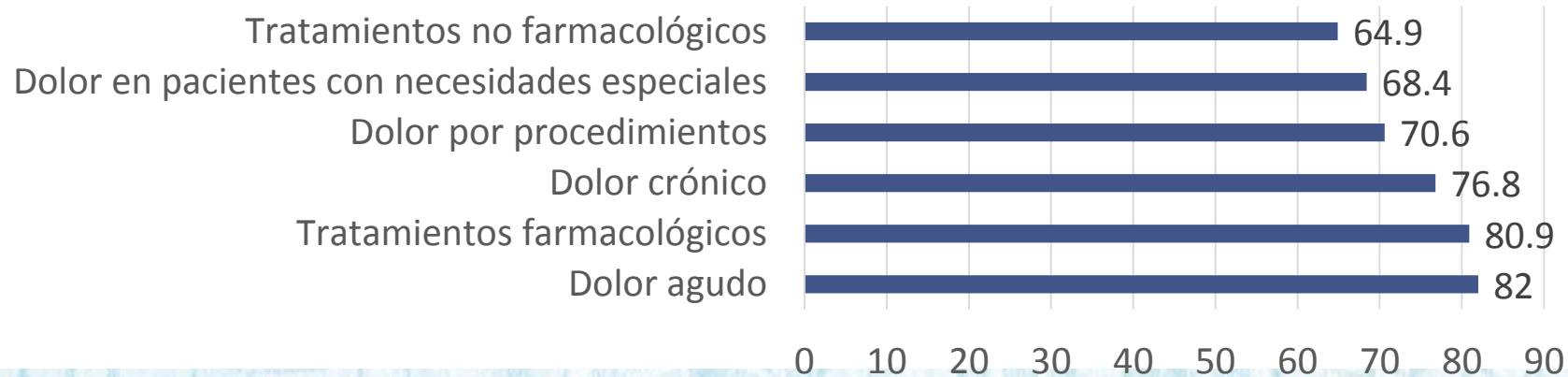
- Acceso a **MEONO** 47,81%; responsable pediatra 35,09% / enfermería 8,55%

Resultados – necesidades formativas

- **Autopercepción** de conocimientos sobre tipos de dolor (1: conocimientos insuficientes, 5: nivel experto):

	Deficientes/insuficientes	Suficientes	Más que suficientes/ experto
Agudo	25,9%	39,9%	34,2%
Crónico	61,2%	29,4%	9,5%
Procedimientos/sedoanalgesia	36,4%	33,1%	30,5%

- **48,9%** ha recibido **formación** específica sobre dolor infantil (90,9% cursos básicos)
- 99,3% considera interesante la realización de cursos de formación sobre:



Conclusiones

- Los pediatras españoles muestran conciencia del dolor como síntoma. Sin embargo, a pesar de que la población encuestada lleva mucho tiempo de ejercicio profesional, persiste inseguridad en este tema.
- Aunque menos de la mitad de los encuestados han recibido cursos de formación en dolor infantil, queda manifiesto el interés por los mismos.
- Necesidad de incidir en la valoración del dolor como 5ª constante por parte de pediatras y enfermería, que se muestran como los principales responsables de la evaluación del mismo.
- Oportunidad de mejorar conocimientos en analgesia para procedimientos que generan dolor leve, uso de MEONO, y en manejo de dolor crónico.
- Oportunidad de consolidar la formación en dolor infantil dentro del plan docente de la residencia de Pediatría, así como involucrar más a los MIR en la valoración del dolor.
- En cuanto al dolor crónico/complejo en particular, dado el escaso número de unidades multidisciplinarias específicas, se hace necesario promover el trabajo en red entre profesionales y facilitar la derivación.

Gracias por la atención