



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO DEL DOLOR

ABDOMINAL AGUDO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA

NURSING INTERVENTIONS IN THE MANAGEMENT OF ACUTE ABDOMINAL

PAIN IN THE EMERGENCY SERVICE

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN

ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

AUTORES:

LIC. MARÍA ISABEL ARIAS QUISPE

ASESORES

DRA ROXANA OBANDO ZEGARRA

LIMA-PERU

2021

ASESORES DE TRABAJO ACADEMICO

ASESOR

DRA ROXANA OBANDO ZEGARRA

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-2380-627X

## DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi trabajo a mi madre pues sin ella no lo había logrado. Tu bendición a diario a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien. Por eso te doy mi trabajo en ofrenda por tu paciencia y amor madre mía, te amo

## AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la oportunidad de seguir con mis metas, por la salud y por los días de vida, a mi madre por su apoyo incondicional, y a cada persona que depositó su confianza en mí. El presente trabajo va para cada uno de ellos.

## FINANCIAMIENTO

El presente trabajo fue realizado bajo los recursos económicos del autor, en ese sentido se establece como autofinanciado.

## INDICE

I. INTRODUCCIÓN .....	1
1.1. Objetivos.....	5
1.1.1. Objetivo General.....	5
1.1.2. Objetivo específico .....	5
1.2. Justificación .....	6
II. CUERPO.....	8
2.1. Metodología.....	8
2.2. Selección del tema .....	8
2.3. Búsqueda .....	8
2.4. Análisis e interpretación de resultados .....	10
III. CONCLUSIONES.....	15
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	16

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar las intervenciones de enfermería más frecuentes en el manejo del dolor abdominal agudo en el servicio de emergencia. **Material y Método:** El presente trabajo se basa en la revisión y análisis de artículos y publicaciones científicas relacionadas con el tema de investigación; se trata de un estudio documental puesto que se realizaron revisiones sistémicas con la intención de recopilar información orientada a responder los objetivos planteados dentro de la investigación. **Resultados:** Se realizó la revisión de 81 artículos científicos, de los cuales se seleccionaron 15. El presente trabajo encontró la presencia de cuatro intervenciones de enfermería directamente descritas en la atención del paciente con dolor abdominal agudo en los servicios de emergencia, los cuales son acordes a los señalados en la NANDA, NOC y NIC. **Conclusiones:** Las intervenciones de enfermería en el manejo del dolor abdominal agudo en el servicio de emergencia son: manejo del dolor (farmacológico y no farmacológico), apoyo e identificación del diagnóstico, cuidados de enfermería (incluye la orientación y consejería que se brinda al paciente y familiar) y la evaluación del dolor (inicial, post analgesia o post cirugía).

**Palabra clave:** intervenciones de enfermería, dolor abdominal agudo

## ABSTRACT

**Objective:** to analyze the most frequent nursing interventions in the management of acute abdominal pain in the emergency service. **Material and Method:** This work is based on the review and analysis of articles and scientific publications related to the research topic; It is a documentary study since systemic reviews were carried out with the intention of collecting information aimed at responding to the objectives set within the research. **Results:** A review of 81 scientific articles was carried out, of which 15 were selected. The present work found the presence of four directly described nursing interventions in the care of patients with acute abdominal pain in emergency services, which are consistent with those indicated in the NANDA, NOC and NIC. **Conclusions:** Nursing interventions in the management of acute abdominal pain in the emergency service are: pain management (pharmacological and non-pharmacological), support and identification of the diagnosis, nursing care (includes guidance and counseling provided to the patient and family) and pain assessment (initial, post analgesia or post surgery).

**Keywords:** nursing interventions, acute abdominal pain



## I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, se considera que el 10% de todas las atenciones por los departamentos de emergencia, están asociadas al dolor abdominal agudo; siendo los adultos mayores la población de mayor vulnerabilidad, dado que uno de cada tres casos termina en intervenciones quirúrgicas; por ende la mortalidad por dicha causa sobrepasa el 10%. (1)

El dolor abdominal agudo es uno de los síntomas de mayor desafío diagnóstico dada las múltiples posibles causas, además de poseer un corto tiempo para decidir qué tratamiento implantar para su solvencia; (2) se encuentra asociada principalmente a una lesión de los tejidos localizados en la zona abdominal, lo que conlleva a una experiencia desagradable para el paciente. (3)

El dolor abdominal agudo puede tener el origen focalizado, lo cual puede ser útil para la detección del estímulo nocivo y controlar el dolor; (3) y se caracteriza por su aparición repentina con una duración máxima de 02 a 05 días. (3) Se puede clasificar de diversas formas, siendo uno de ellos en la división por un abdomen agudo traumático y no traumático (abdomen agudo falso de origen extraabdominal; por ej. estreñimiento; o verdadero de origen intraabdominal). (4) De acuerdo a su etiología, se puede catalogar como obstructiva (por ej. bridas), vascular (por ej. rotura de aneurisma) o inflamatoria (por ej. apendicitis). (4)

En relación al estudio del dolor, se realiza la exploración de la irradiación y la localización del dolor agudo que permitirá diferenciar los órganos involucrados y poder establecer un diagnóstico diferencial. (5) La forma de comienzo: una aparición brusca y repentina está asociado a casos de perforación de vísceras hueca, siendo la perforación del apéndice un claro ejemplo. (5) Se deberá de medir la intensidad, ritmo y duración; observar si al

realizar movimiento aumenta el dolor, o cuando están inmovilizados o en posición doblada disminuye el dolor. (5)

Se dice que las informaciones más usuales y utilizadas para el cálculo del dolor agudo abdominal son la función clínica y la capacidad para el regreso al trabajo; las escalas de dolor fueron diseñadas primordialmente para personas jóvenes y niños, y en caso de adultos mayores estas evaluaciones deberán ser con mayor cautela. (6)

Entre las escalas de mayor uso para la evaluación del dolor abdominal agudo se encuentra la escala visual analógica (EVA) que permite medir la intensidad que sufre el paciente, mostrándole una regla numerada del 1 al 10, donde el lado izquierdo inicial marca ausencia de dolor y en el lado derecho refleja un dolor intolerable. (7) Otras escalas empleadas durante un cuadro abdominal agudo es la denominada Colored Analog Scale (CAS), la escala Faces Pain Scale revisada (FPS-R), con similitud a la Escala de caras de Wong-Baker, la cual emplea rostros que representan la sensación de dolor que puede estar presentando el paciente; escala de representación numérica del dolor (numeric rating scale – NRS), o la representación del dolor por medio del gráfico de un termómetro (Iowa pain thermometers – IPT); entre otros. (8)

La taxonomía usada en la actualidad para el Diagnóstico de enfermería es la implementada por The North American Nursing Diagnosis Association (NANDA); (9) en ella se establece el diagnóstico 00132 “Dolor Agudo” definido como una experiencia sensitiva y emocional desagradable de inicio súbito o lento de cualquier intensidad con una presencia inferior a tres meses. (10)

De acuerdo al diagnóstico establecido se aplicará los Nursing Outcomes Classification (NOC), los cuales brindan a los profesionales de enfermería la oportunidad de medir los resultados que dependen de su desarrollo profesional; (11) en cuanto a los concernientes

al dolor agudo se establecen cuatro criterios: control del dolor, dolor y efectos nocivos, nivel de comodidad y nivel de dolor. (12)

La intervención de enfermería se puede definir como cualquier tratamiento que se basa en el conocimiento y juicio clínico que presenta un profesional de enfermería, con la finalidad de obtener buenos resultados sobre el paciente; de acuerdo con la Nursing Interventions Classification (NIC) puede tratarse de una intervención de atención directa o indirecta, una intervención comunitaria o de salud pública, brindar un tratamiento iniciado por profesional de enfermería o en continuidad a un tratamiento iniciado por un médico. (13) Lo señalado anteriormente se encuentra descrito dentro del Proceso de Atención de enfermería (PAE), el cual busca estructurar el trabajo profesional de los enfermeros (as) como una ruta para la obtención de la calidad de atención con los cuidados de salud acordes para lograr una recuperación, mantenimiento y progreso de salud. (14)

A nivel internacional, de acuerdo al NIC, las intervenciones de enfermería durante el dolor agudo son: 1) brindar información exacta (orientación a paciente y familia); 2) asegurar que el paciente reciba un tratamiento (administración de analgésicos, monitorear la sedación, evaluar efectos adversos); 3) evaluación integral del dolor (localización, inicio, duración, frecuencia, intensidad del dolor y como se originó). (13)

A nivel nacional, diversos establecimientos de salud, basados en los NIC intentan clasificar las actividades específicas para el dolor abdominal agudo, es así que para una apendicitis aguda (una de las causas más usuales para abdomen agudo), se establece que las intervenciones de enfermería están orientadas al cuidado del paciente en la monitorización de signos vitales; y el manejo de dolor (abarca la administración de medicamentos, evaluación de dolor, entre otros). (15)

Durante la evaluación del presente estudio, se encontraron los siguientes antecedentes: Zaboli et. al en Italia durante el 2021 concluyeron que la utilización del sistema de triaje de Manchester ayuda a la priorización del paciente con dolor abdominal agudo, lo cual forma parte del apoyo diagnóstico. (16) Adicionalmente, Tegelberg et. al. en su estudio realizado en Suecia en el 2020 encontraron que los profesionales de enfermería; dependen de un adecuado diagnóstico diferencial para empezar con un adecuado manejo del paciente. (17)

Según Donnelly et. al desarrolló un estudio en Australia durante el año 2019 donde concluyeron que la participación de los profesionales de enfermería en los cuidados del paciente con dolor abdominal agudo, son claves para la determinación de un diagnóstico diferencial; (18) por otro lado; Tegelberg et. al. en Suecia durante el 2019 encontraron que los profesionales de enfermería desconocían el rol importante que presentan dentro de la sala de emergencia para la atención del paciente con dolor abdominal agudo. (19) Por su parte, Hoyt et. al. en su estudio realizado en el año 2018 en Estados Unidos concluyeron que la intervención de los profesionales de enfermería junto al médico residente y médico especialista ayudó a establecer un diagnóstico diferencial más certero. (20)

Varndell en el año 2020 encontró que los profesionales de enfermería reconocían la importancia de la evaluación del dolor abdominal agudo; (21) por su lado Angeletti y colaboradores en el año 2018 concluyeron que los profesionales de enfermería deben de valorar las necesidades de los pacientes con dolor abdominal agudo; (22) lo cual se encuentra reforzado por el estudio de Avallin en el 2020, donde concluye que la adecuada comunicación entre el paciente y el profesional de enfermería es esencial para abordar el dolor abdominal agudo. (23)

El presente trabajo permitirá describir todas aquellas intervenciones de enfermería que se realizan en los servicios de emergencia, especialmente ante los casos de pacientes con dolor abdominal agudo, lo cual beneficiará a todos los profesionales de enfermería que laboran en dicha área puesto que reconocerán todas aquellas actividades indispensables para una calidad de atención idónea, mediante el empleo de conocimientos científicos y competencia profesional; A su vez, permitirá a futuros investigadores interés por profundizar en el tema abordando diferentes tipos de diseños metodológicos.

Por ello, se propone la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles serán las intervenciones de enfermería para el manejo del dolor abdominal agudo en los servicios de emergencia?

En ese sentido, la detección del dolor a través de la intervención del profesional de enfermería es indispensable para un manejo eficaz del dolor dado al mayor contacto que presentan con los pacientes que reciben cuidados hospitalarios; lo cual posicionan al profesional de enfermería con un protagonismo único para la detección del dolor, que de tratarse una detección positiva, implicaría una valoración exhaustiva de la experiencia del dolor del paciente. (24)

## 1.1. Objetivos

### 1.1.1. Objetivo General

Describir las intervenciones de enfermería en el manejo del dolor abdominal agudo en el servicio de emergencia.

### 1.1.2. Objetivo específico

Identificar las intervenciones farmacológicas de enfermería en el manejo del dolor abdominal agudo en el servicio de emergencia.

Identificar las intervenciones no farmacológicas de enfermería en el manejo del dolor abdominal agudo en el servicio de emergencia.

## 1.2. Justificación

El profesional de enfermería se caracteriza por su gran preparación y nivel alcanzado académica y profesionalmente, lo cual otorga garantía para la realización de técnicas y procedimientos acordes a las circunstancias, siendo parte innegable del equipo multidisciplinario en el área de emergencia de cada establecimiento de salud. (25)

Cuando se trata de paciente con dolor abdominal agudo, el profesional de enfermería tiene las capacidades para hacer una evaluación integral del paciente, es capaz de discernir el nivel de gravedad, acortando el tiempo de intervención para beneficio del paciente. (26)

El presente trabajo monográfico fue elaborado entorno al dolor abdominal agudo debido a su elevada casuística en los áreas de emergencia en todo el mundo, afectando considerablemente la integridad del paciente por tratarse de una experiencia desagradable, para ello es indispensable describir la intervención del profesional de enfermería que cumple un rol fundamental dentro del área de emergencia y hacer visible su desempeño como parte integral del manejo de un paciente con dolor abdominal agudo, a través de intervenciones farmacológicas y no farmacológicas.

El presente trabajo monográfico mostrará información teórica relevante y actualizada para que futuros investigadores puedan tomarlo como referencia para sus propios estudios; a su vez beneficiará a los profesionales de enfermería puesto que ayudará a reafirmar la importancia de las intervenciones que desempeñan en base a su conocimiento científico inculcado; también beneficiará a todos los profesionales de salud que laboran en los servicios de emergencia, puesto que conocerán las intervenciones que realizan los

profesionales de enfermería lo cual incentivará a un mejor trabajo en equipo multidisciplinario.

## II. CUERPO

### 2.1. Metodología

El presente trabajo se basa en la revisión y análisis de artículos y publicaciones científicas relacionadas con el tema de investigación; se trata de un estudio documental puesto que se realizaron revisiones sistémicas con la intención de recopilar información orientada a responder los objetivos planteados dentro de la investigación.

Se realizó minuciosamente la selección de artículos originales, así como también se estableció el parámetro máximo antigüedad, a partir del año 2016 de publicación en adelante.

### 2.2. Selección del tema

La selección del tema del presente trabajo monográfico se basó en el conocimiento previo por parte del investigador, por ser el campo de desarrollo profesional lo que facilitó la búsqueda y síntesis de información, proporcionando de esta manera un trabajo sólido y conciso.

### 2.3. Búsqueda

Como primer paso, se realizó la identificación de los términos de búsqueda y/o descriptores de salud para una optimización de las búsquedas científicas; se empleó los Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS) y el Medical Subject Heading (MeSH).

Cuadro 01. Identificación de descriptores

<b>DeCS</b>	<b>MeSH</b>
Intervenciones de enfermería	Nursing interventions
Cuidados de enfermería	Nursing care
Dolor abdominal agudo	Acute abdominal pain



Departamento de emergencia

Emergency department

Manejo de dolor

Assessment of pain

Fuente: elaboración propia

A continuación, se ingresó a las bibliotecas de medicina de mayor reconocimiento por su calidad científica como Pubmed, Hinari y World Wide Science; en cada uno de ellos se usaron los conectores AND en cada conjugación de términos. Se delimitó a solo artículos científicos publicados a partir del año 2016. Se obtuvieron los siguientes resultados de búsqueda:

La población de estudios encontrados abarcó 81 artículos científicos de origen extranjero, de los cuales se tomó una muestra de 15 publicaciones por tener pertinencia y precisión científica con los objetivos planteados además de cumplir con los criterios de inclusión. La búsqueda evidenció que a nivel nacional se carece de estudios publicados en revistas científicas, siendo su mayoría trabajos para obtención de grados académicos.

Por ende, es menester precisar, que los informes de tesis y estudios monográficos u otras revisiones no publicadas en revistas científicas no se incluyeron en el presente trabajo

Cuadro 02. Resultados de búsqueda avanzada

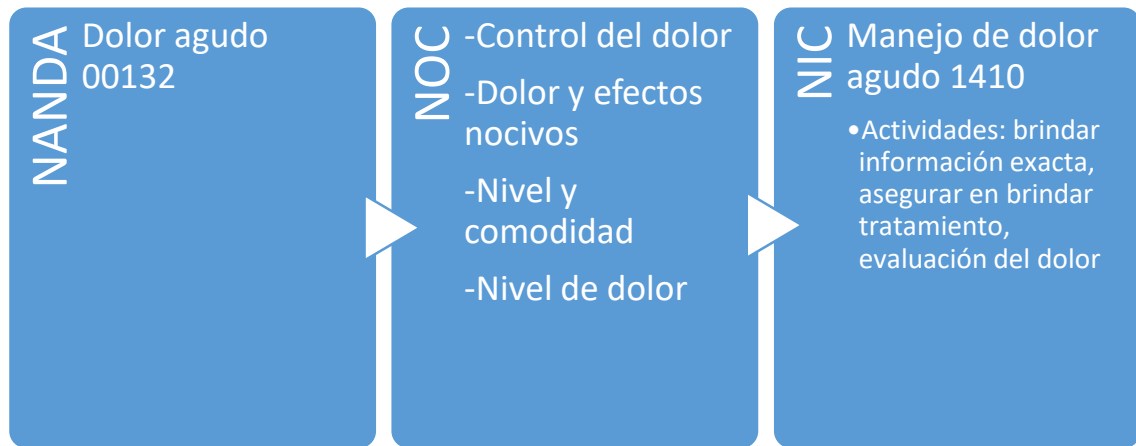
Conjugación de términos	Cantidad de resultados de búsqueda	Cantidad de artículos científicos seleccionados	%
“Nursing intervention” AND “acute abdominal pain” AND “emergency department”	24	7	29.17
“Nursing care” AND “acute abdominal pain” AND “emergency department”	36	3	8.33
“Assessment of pain” AND “nursing interventions” AND “acute abdominal pain”	21	5	23.81
<b>Total</b>	<b>81</b>	<b>15</b>	<b>18.52</b>

Fuente: elaboración Propia

## 2.4. Análisis e interpretación de resultados

De acuerdo a la NANDA, NOC y NIC, el manejo de pacientes de con dolor abdominal agudo se puede resumir de la siguiente manera (12,11,13):

Gráfico 01. Clasificación taxonómica del abdomen agudo



Fuente: elaboración propia

El presente trabajo, a partir del análisis de la muestra de quince artículos científicos, encontró la presencia de cuatro actividades pertenecientes a las intervenciones de enfermería directamente descritas en la atención del paciente con dolor abdominal agudo en los servicios de emergencia, los cuales son acordes a los señalados en la NANDA, NOC y NIC, la descripción y detalle de cada uno de los estudios se encuentran en el

Anexo 01 (Anexo 1. Fichas RAE de artículos seleccionados).

Cuadro 03. Intervenciones de enfermería identificadas según artículo científico.

<b>Artículo científico de análisis</b>	<b>Manejo de dolor (farmacológica)</b>	<b>Apoyo al diagnóstico</b>	<b>Cuidados de enfermería (incluye orientación y consejería)</b>	<b>Evaluación de dolor</b>
1er	✓	✓	✓	✓
2do	✓	✓	✓	✓
3ro	X	X	✓	X
4to	X	✓	X	X
5to	X	✓	✓	X
6to	✓	X	✓	✓
7mo	✓	X	X	✓
8vo	X	X	✓	✓
9no	X	X	✓	X
10mo	X	X	✓	X
11ro	✓	X	X	✓
12do	✓	X	X	✓
13ro	✓	X	X	X
14to	✓	X	✓	✓
15to	X	X	X	✓

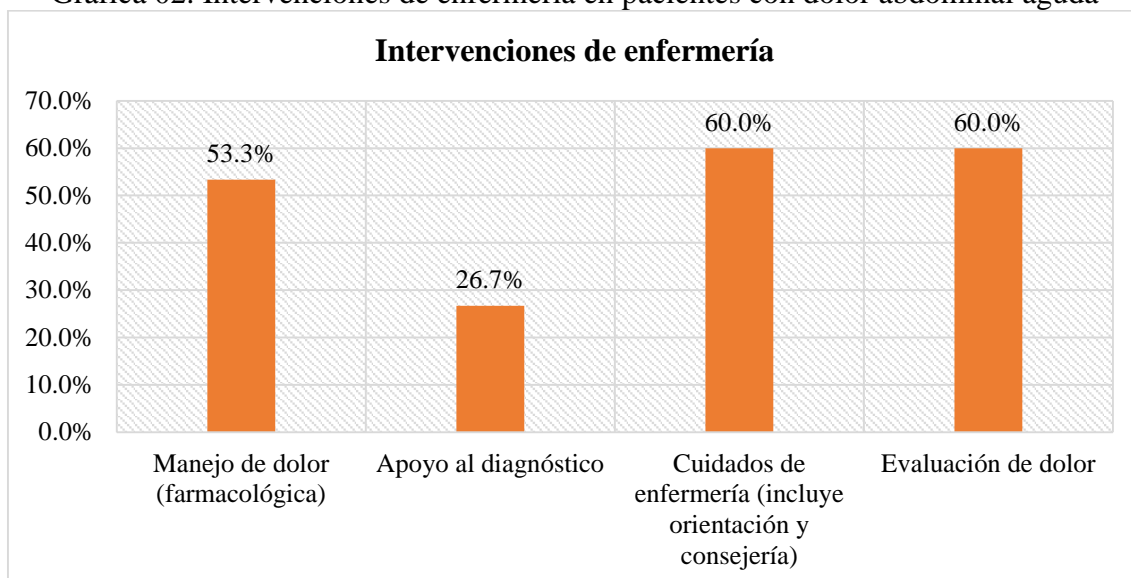
Fuente: elaboración propia

En relación a las actividades pertenecientes a las intervenciones farmacológicas se encontró que ocho artículos científicos (53.3% del total de la muestra) analizados mostraron que el personal de enfermería se encarga del manejo del dolor a través de analgésicos o administración de opioides indicados por los médicos especialistas; en algunos casos la experticia del profesional de enfermería permitió dar inicio a la administración analgésica. Ver gráfica 01

Algunos estudios evidenciaron que la propia formación profesional que reciben los enfermeros (as) de área de emergencia, les permite reconocer la etiología del dolor abdominal agudo, lo cual hace anticipar la administración de analgésicos para apaciguar el dolor, esto sin alterar el plan de trabajo médico; siendo todo lo contrario, favorece la pronta y oportuna intervención para aliviar la terrible sensación de dolor. (18)

Como argumento para reformar lo señalado previamente, algunos estudios señalaron que la intervención del profesional de enfermería en la administración de analgésicos es apoyada por la presencia de médicos residentes, quienes desde su punto de vista clínico pueden amparar las intervenciones analgésicas. (20)

Gráfica 02. Intervenciones de enfermería en pacientes con dolor abdominal aguda



Fuente: elaboración propia

Por otro lado, en cuanto a las actividades pertenecientes a las intervenciones no farmacológicas, cuatro estudios (26.7% del total de la muestra) informaron que el profesional de enfermería interviene directamente en el apoyo diagnóstico a través del seguimiento de signos y síntomas evaluados durante la emergencia, de esa manera se descartaban las patologías para la identificación del diagnóstico final.

Estudios demostraron que el profesional de enfermería en compañía de un médico residente o simplemente él (ella) solo (a), tuvieron la destreza para dar con el diagnóstico de origen para la aparición del dolor abdominal agudo; lo cual permitió reducir el tiempo para instaurar un plan de trabajo. (20)

En la misma línea, los profesionales de enfermería manteniendo una adecuada comunicación con el paciente fueron capaces de recabar la información necesaria para la identificación de un diagnóstico diferencial. (18)

Un 60.0% (9 artículos científicos) estableció que las intervenciones de enfermería estaban orientadas al cuidado del paciente, así como también de brindar orientación y consejería al paciente y familiar, lo cual de alguna manera sirvió de alivio para sobrepasar la experiencia desagradable que es el dolor.

Los resultados encontrados demostraron la importancia de establecer un vínculo de confianza entre el profesional de enfermería y el paciente; por ende, los cuidados de enfermería fueron una oportunidad única para estrechar lazos afectivos, los cuales producen confianza sobre el paciente; esta dinámica confortó a los pacientes con dolor abdominal agudo. (27)

Los profesionales de enfermería se encargaron de informar al paciente y familiar sobre su estado de salud, lo cual influyó sobre el estado anímico y disminuyó el temor frente a la enfermedad; la adecuada comunicación para dar informes de salud sirvió para que el paciente se sienta más seguro y confortado. (23)

Los estudios demostraron también, que los pacientes con dolor abdominal agudo que requieren de una intervención quirúrgica sufren el estrés del traslado de un ambiente a otro, sin mayor explicación de aquellas intervenciones que se le realizará, la participación del profesional de enfermería fue clave para brindar orientación y establecer una adecuada comunicación con el paciente; lo cual produjo resultados favorables sobre la integridad del paciente. (28)

Por último, el 60.0% (9 artículos científicos) describió que los profesionales de enfermería intervienen durante la evaluación del dolor, ya sea al inicio de la atención, posterior a la administración farmacológica y/o posterior a una intervención quirúrgica.

Estudios encontraron que los profesionales de enfermería realizaban una adecuada evaluación del dolor, al ingreso, durante el tratamiento y posterior a una intervención quirúrgica; por ello, fue importante que los profesionales de enfermería manejaran las EVA's para evitar mayor sufrimiento al paciente. (22)

Se encontró que los profesionales de enfermería conocían y usaban las escalas de evaluación de dolor como la de caras en casos de niños, o escalas numéricas enfocadas para los pacientes adultos. (21)

### III. CONCLUSIONES

- De acuerdo a las revisiones de artículos científicos, se encontraron que las intervenciones de enfermería en el manejo del dolor abdominal agudo consisten de intervenciones farmacológicas y no farmacológicas; así como también en la evaluación del dolor por medio de escalas de medición y su seguimiento para el confort pleno del paciente.
- La evidencia científica describe al dolor como una experiencia desagradable, por lo que es primordial conocer las acciones correspondientes que dirigirán un alivio para el confort del paciente; ante ello el profesional de enfermería realizó intervenciones farmacológicas enfocadas en la aplicación de medicamentos para el alivio del dolor, ya sea por indicación médica o por experticia profesional en el campo de emergencia.
- La evidencia científica mostró que el profesional de enfermería interviene directamente en el manejo no farmacológico de los pacientes con dolor abdominal agudo entendiéndose como todos aquellos cuidados de enfermería que se brinda a los pacientes en las áreas de emergencia; como también, la orientación y consejería sobre al paciente y familia sobre los males que aqueja el paciente; y en algunos casos se reportó su participación en el apoyo para la identificación del diagnóstico diferencial.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hospital Nacional Cayetano Heredia. Guía de práctica clínica para diagnóstico y tratamiento de dolor abdominal agudo en el adulto. Primera ed. Lima: MINSA; 2014.
2. Garbe J, Michl P, Klement A. Akuter Bauchschmerz: einweisen oder nicht? Und was dann? Dtsch med wochenschr. 2019; 144(10): 670-676.
3. Rojas D, Quiñonez M. Estudio epidemiológico de pacientes con dolor abdominal agudo no traumático egresados. Rev med uas. 2020; 10(1): 20-28.
4. Prieto R, Carvajal G, Santos J, Upegui D, Rendón J. Causas inesperadas de abdomen agudo. Rev colomb cir. 2016; 31(1): 269-275.
5. Sociedad Española de Geriatria y Gerontología. Tratado de geriatría para residentes. Primera ed. Madrid: SEGG; 2006.
6. Labronici P, Dos Santos A, Santos R, Labronici G, Penteado L. Evaluación del dolor en el adulto mayor. Acta ortop. 2016; 30(2): 73-80.
7. Heller G, Manuguerra M, Chow R. How to analyze the Visual Analogue Scale: myths, truths and clinical relevance. Scand J Pain. 2016; 13(1): 67-75.
8. Booker S, Herr K. Assessment and measurement of pain in adults in later life. Clin geriatr med. 2016; 32(4): 677-692.
9. Iniesta J, Abad E, Royo T, Sáez A, Rodríguez J, Carrillo A. Evaluación del impacto de un plan de cuidados de enfermería de pacientes con EPOC con diagnóstico enfermero "Manejo inefectivo del régimen terapéutico", en términos de mejora del criterio de resultado de enfermería "Conocimiento del régimen terapeutico". Rev elect trim enf. 2016; 41(1): 39-48.
10. North American Nursing Diagnosis Association. Nursing diagnoses. Definitions and classification 2021-2023. Décimo segunda ed. New York: Thieme; 2021.
11. Enfermería actual. Listado de criterios NOC. [Online].; 2021 (visitado el 12 de setiembre del 2021). Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/listado-criterios-noc/>.
12. Diagnósticos Nanda. 00132 Dolor agudo. [Online].; 2021 (visitado el 13 de setiembre del 2021). Disponible en: <https://www.diagnosticosnanda.com/dolor-agudo/>.
13. Butcher H, Bulechek G, Dochterman J, Wagner C. Nursing interventions classification (NIC). Sétima ed. Missouri: Elsevier; 2018.



14. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; Instituto Nacional de Educación Permanente en Enfermería y Obstetricia (INEPEO). Nursing care process. Rev salud pública parag. 2013; 3(1): 41-48.
15. Hospital Nacional Docente Madre-Niño San Bartolomé. Guías técnicas: guía de intervención de enfermería en la atención de pacientes del servicio de emergencia pediátrica del HONADOMANI San Bartolomé. Primera ed. Minsa , editor. Lima; 2017.
16. Zaboli A, Ausserhofer D, Pfeifer N, Magnarelli G, Ciccariello L, Siller M, et al. Acute abdominal pain in triage: A retrospective observational study of the Manchester triage system's validity. J clin nurs. 2021; 30(7-8): 942-951.
17. Tegelberg A, Muntlin Å, Juhlin C, Jangland E. Engagement under difficult conditions: Caring for patients with acute abdominal pain across the acute-care chain: A qualitative study. Int emerg nurs. 2020; 52(1): 100910.
18. Donnelly F, Feo R, Jangland E, Muntlin Athlin Å. The management of patients with acute abdominal pain in the emergency department: A qualitative study of nurse perceptions. Australas emerg care. 2019; 22(2): 97-102.
19. Tegelberg A, Jangland E, Juhlin C, Muntlin Athlin Å. Who is in charge of the care of patients with acute abdominal pain? An interview study with managers across the acute care chain. J clin nurs. 2019; 28(19-20): 3641-3650.
20. Hoyt K, Ramirez E, Topp R, Nichols S, Agan D. Comparing nurse practitioners/physician assistants and physicians in diagnosing adult abdominal pain in the emergency department. J am assoc nurse pract. 2018; 30(11): 655-661.
21. Varndell W, Fry M, Elliott D. Pain assessment and interventions by nurses in the emergency department: A national survey. J clin nurs. 2020; 29(13-14): 2352-2362.
22. Angeletti C, Angeletti P, Paesani M, Guetti C, Gyra A, Perseo G, et al. Assessment of Pain and Associated Comorbidities: A Survey of Real Life Experiences Among Nurses in Italy. J pain res. 2021; 14(1): 107-115.
23. Avallin T, Muntlin Athlin A, Björck M, E J. Using communication to manage missed care: A case study applying the Fundamentals of Care framework. Journal of nursing management. 2020; 28(8): 2091-2102.
24. Registered Nurses Association of Ontario. Guía de buenas prácticas clínicas: valoración y manejo del dolor. Tercera ed. Ontario: RNAO; 2014.
25. Lara A. Papel del personal de enfermería en situaciones de emergencia: desastres. Ocronos. 2021; 4(3): 72.
26. Johnstone C. Pathophysiology and nursing management of acute pancreatitis. Nurs stand. 2018; 33(4): 75-82.

27. Feo R, Donnelly F, Muntlin Athlin Å, Jangland E. Providing high-quality fundamental care for patients with acute abdominal pain. *J health organ manag.* 2019; 33(1): 110-123.
28. Jangland E, Teodorsson T, Molander K, Muntlin Athlin Å. Inadequate environment, resources and values lead to missed nursing care: A focused ethnographic study on the surgical ward using the Fundamentals of Care framework. *J clin nurs.* 2018; 27(11-12): 2311-2321.
29. Avallin T, Muntlin Athlin Å, Elgaard Sørensen E, Kitson A, Björck M, Jangland E. Person-centred pain management for the patient with acute abdominal pain: An ethnography informed by the Fundamentals of Care framework. *J adv nurs.* 2018; 74(11): 2596-2609.
30. Shavit I, Jacob R, Friedman N, Capua T, Klein A, Chistyakov I, et al. Effect of patient and nurse ethnicity on emergency department analgesia for children with appendicitis in Israeli government hospitals. *Eur j pain.* 2018; 22(10): 1711-1717.
31. Somers K, Amin R, Leack K, Lingongo M, Arca M, Gourlay D. Reducing opioid utilization after appendectomy: a lesson in implementation of a multidisciplinary quality improvement project. *Surg open sci.* 2019; 2(1): 27-33.
32. Chisum M, May A, Wang M, Hagen E, Weinsheimer R. Post operative pediatric appendicitis nurse-driven discharge: patient outcomes and nursing perspectives. *Am j surg.* 2021; 221(4): 850-855.
33. Hamill K, Cole A, Liley A, Hill A. Validity and reliability of a pain location tool for pediatric abdominal surgery. *Pain manag nurs.* 2016; 16(3): 380-387.
34. Ansari P. Dolor abdominal agudo. [Online].; 2020 (visitado el 09 de setiembre del 2021). Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/trastornos-gastrointestinales/abdomen-agudo-y-gastroenterolog%C3%ADa-quir%C3%BAgica/dolor-abdominal-agudo>.
35. Alonso J, De la Torre M. Diagnóstico y tratamiento del dolor abdominal agudo (abdomen agudo) en Urgencias. *Protoc diagn ter pediater.* 2020; 1(1): 197-213.
36. Peña L. Dolor abdominal agudo. Segunda ed. Lima: UNMSM; 2016.

## ANEXOS

Anexo 1. Fichas RAE de artículos seleccionados

Título	1. The management of patients with acute abdominal pain in the emergency department: A qualitative study of nurse perceptions
Autor	Donnelly, F; Feo, R; Jangland, E; Muntlin Athlin , A
Año	2019
Fuente	Donnelly F, Feo R, Jangland E, Muntlin Athlin Å. The management of patients with acute abdominal pain in the emergency department: A qualitative study of nurse perceptions. Australas Emerg Care. 2019; 22(2): 97-102. (18)
Objetivo	Determinar las percepciones del personal de enfermería en el manejo del abdomen agudo
Método	Se aplicó un estudio cualitativo en la cual se realizaron entrevistas semi estructuradas a profesionales de enfermería
Resultados	Los profesionales de enfermería priorizan la determinación del diagnóstico del dolor abdominal agudo por parte del profesional médico para dar pie a la participación de las(os) enfermeras(os). Adicionalmente los cuidados de enfermería y la observación de signos y síntomas son fundamentales para la realización y/o confirmación de un diagnóstico diferencial.
Conclusiones	El autor concluyó que la participación de los profesionales de enfermería en los cuidados del paciente con dolor abdominal agudo, son claves para la determinación de un diagnóstico diferencial.
Aporte a la investigación	Apoyo al diagnóstico, manejo del dolor, evaluación del dolor, cuidados de enfermería.

Título	2. Comparing nurse practitioners/physician assistants and physicians in diagnosing adult abdominal pain in the emergency department
Autor	Hoyt, K; Ramirez, E; Topp, R; Nichols, S; Agan, D
Año	2018
Fuente	Hoyt KS, Ramirez E, Topp R, Nichols S, Agan D. Comparing nurse practitioners/physician assistants and physicians in diagnosing adult abdominal pain in the emergency department. J Am Assoc Nurse Pract. 2018; 30(11): 655-661. (20)
Objetivo	Determinar la variación entre grupo profesionales para establecer el diagnóstico del abdomen agudo.
Método	Fue un estudio de corte transversal, retrospectivo, en la cual se usó una base de datos para realizar correlaciones que demuestran significancia estadística.
Resultados	Se encontró que la participación de los profesionales de enfermería junto con los médicos residentes y el médico especialista determinaron mejor los diagnósticos diferenciales en casos de dolor abdominal agudo ( $P < 0.001$ ). La participación en conjunto de dichos profesionales aumentó en 41% la probabilidad de diagnóstico diferencial consistente.
Conclusiones	Los autores concluyeron que la intervención de los profesionales de enfermería junto al médico residente y médico especialista ayudó a establecer un diagnóstico diferencial más certero.
Aporte a la investigación	Apoyo al diagnóstico, manejo del dolor, cuidados de enfermería, evaluación de dolor.

Título	3. Engagement under difficult conditions: Caring for patients with acute abdominal pain across the acute-care chain: A qualitative study
Autor	Tegelberg, A; Muntlin, Å; Juhlin, C; Jangland, E.
Año	2020
Fuente	Tegelberg A, Muntlin Å, Juhlin C, Jangland E. Engagement under difficult conditions: Caring for patients with acute abdominal pain across the acute-care chain: A qualitative study. Int Emerg Nurs. 2020; 52: 100910. (17)
Objetivo	Determinar la percepción de los profesionales de enfermería sobre las condiciones de atención de abdomen agudo
Método	Se aplicó un estudio cualitativo en la cual se realizaron entrevistas semi estructuradas a profesionales de enfermería
Resultados	Se encontró que los profesionales presentan 05 momentos o condiciones difíciles para la atención de pacientes con dolor abdominal agudo. La interacción, entiéndase como una situación determinante; competencia y recursos los cuales no siempre existe disponibilidad; pautas en la atención; atención médica y la importancia diagnóstica; retroalimentación y colaboración limitadas por falta de evaluación de calidad de atención.
Conclusiones	Con relación a las aportaciones expresadas por los profesionales de enfermería; dependen de un adecuado diagnóstico diferencial para empezar con un adecuado manejo del paciente.
Aporte a la investigación	Cuidados de enfermería a través de comunicación del estado de salud hacia el paciente y familiar.

Título	4. Acute abdominal pain in triage: A retrospective observational study of the Manchester triage system's validity
Autor	Zaboli, A; Ausserhofer, D; Pfeifer, N; Magnarelli, G; Ciccariello, L; Siller, M; Turcato, G.
Año	2021
Fuente	Zaboli A, Ausserhofer D, Pfeifer N, Magnarelli G, Ciccariello L, Siller M, Turcato G. Acute abdominal pain in triage: A retrospective observational study of the Manchester triage system's validity. J Clin Nurs. 2021; 30(7-8): 942-951. (16)
Objetivo	Determinar la validación de la escala de Manchester
Método	Se trató de un estudio de enfoque cuantitativo, transversal y retrospectivo, se evaluó la validez del sistema de triaje de Manchester llevado a cabo por profesional de enfermería.
Resultados	Se encontró que la sensibilidad de la prueba fue de 44.7%, la especificidad fue de 95.4%, el valor predictivo negativo fue de 99.7%.
Conclusiones	Los autores concluyeron que la utilización del sistema de triaje de Manchester ayuda a la priorización del paciente con dolor abdominal agudo, lo cual forma parte del apoyo diagnóstico.
Aporte a la investigación	Apoyo al diagnóstico a través de observación de signos y síntomas .

Título	5. Who is in charge of the care of patients with acute abdominal pain? An interview study with managers across the acute care chain
Autor	Tegelberg, A; Jangland, E; Juhlin, C; Muntlin Athlin, Å
Año	2019
Fuente	Tegelberg A, Jangland E, Juhlin C, Muntlin Athlin Å. Who is in charge of the care of patients with acute abdominal pain? An interview study with managers across the acute care chain. J Clin Nurs. 2019;28(19-20): 3641-3650. (19)
Objetivo	Identificar la percepción de las enfermeras sobre la atención de pacientes con abdomen agudo
Método	Se diseñó un estudio descriptivo cualitativo, donde se aplicó una entrevista semi estructurada a jefes de áreas de emergencia sobre quien se encarga de la verdadera atención de los pacientes con dolor abdominal agudo
Resultados	Se encontró que los profesionales médicos reconocían la responsabilidad en la atención y apoyo al diagnóstico del paciente con dolor abdominal agudo; mientras que los profesionales de enfermería reconocieron que la responsabilidad es única del profesional médico.
Conclusiones	Los autores concluyeron que los profesionales de enfermería desconocían el rol importante dentro de la sala de emergencia para la atención del paciente con dolor abdominal agudo.
Aporte a la investigación	Apoyo al diagnóstico, cuidados de enfermería



Título	6. Person-centred pain management for the patient with acute abdominal pain: An ethnography informed by the Fundamentals of Care framework
Autor	Avallin, T; Muntlin Athlin, Å; Elgaard Sørensen, E; Kitson, A; Björck, M; Jangland, E.
Año	2018
Fuente	Avallin T, Muntlin Athlin Å, Elgaard Sørensen E, Kitson A, Björck M, Jangland E. Person-centred pain management for the patient with acute abdominal pain: An ethnography informed by the Fundamentals of Care framework. J Adv Nurs. 2018; 74(11): 2596-2609. (29)
Objetivo	Identificar percepciones sobre el enfoque de atención basado en la persona en pacientes con abdomen agudo.
Método	Se basó en un estudio observacional, etnográfica enfocada, con aplicación de entrevistas informales en los servicios de emergencia.
Resultados	Se encontró un enfoque centrado en que tan bien se manejó el dolor del paciente, para lo cual se estrecharon lazos de confianza y comunicación entre los pacientes y los profesionales de la salud.
Conclusiones	Los autores concluyeron que el manejo del dolor enfocado en el paciente requiere de una buena comunicación para entender y solventar el dolor.
Aporte a la investigación	Manejo del dolor, evaluación del dolor, cuidados de enfermería.

Título	7. Effect of patient and nurse ethnicity on emergency department analgesia for children with appendicitis in israeli government hospitals
Autor	Shavit, I; Jacob, R; Friedman, N; Capua, T; Klein, A; Chistyakov, I; Moldaver, I; Krupik, D; Munchak, I; Abozaid, S; Rimon, A; Meirson, G; Leiba, R; Cohen, D
Año	2018
Fuente	Shavit I, Jacob R, Friedman N, Capua T, Klein A, Chistyakov I, Moldaver I, Krupik D, Munchak I, Abozaid S, Rimon A, Meirson G, Leiba R, Cohen DM. Effect of patient and nurse ethnicity on emergency department analgesia for children with appendicitis in israeli government hospitals. Eur J Pain. 2018; 22(10): 1711-1717. (30)
Objetivo	Determinar la asociación entre la atención de enfermería y la etnicidad en pacientes con apendicitis.
Método	Se realizó un estudio descriptivo, transversal y correlacional, donde se buscó una asociación entre la etnia del paciente pediátrico con apendicitis y la administración de analgesia por el personal de enfermería
Resultados	Se encontró que 3,520 niños pertenecieron a etnia judía y 1,194 a la etnia árabe; el 32.2% recibió analgesia y 7.8% analgesia opioide. No se encontró diferencia estadística entre la etnia y la aplicación de cualquier tipo de analgesia.
Conclusiones	Los autores concluyeron que no existe relación entre el tipo de etnia con la administración de analgesia. Se evidenció que el profesional de enfermería desarrolló evaluaciones de dolor y administración de analgésicos indicados por el profesional en medicina.
Aporte a la investigación	Manejo y evaluación a través de escalas de dolor.

Título	8. Providing high-quality fundamental care for patients with acute abdominal pain
Autor	Feo, R; Donnelly, F; Muntlin Athlin, Å; Jangland, E.
Año	2019
Fuente	Feo R, Donnelly F, Muntlin Athlin Å, Jangland E. Providing high-quality fundamental care for patients with acute abdominal pain. J Health Organ Manag. 2019; 33(1): 110-123. (27)
Objetivo	Identificación de las percepciones de pacientes con abdomen agudo sobre la atención de enfermería.
Método	Se realizó un estudio de tipo descriptivo cualitativo, con aplicación de entrevistas reflexivas repetidas.
Resultados	Los autores encontraron que los pacientes expresaron haber tenido relaciones sinceras y afectivas con el profesional de enfermería; sin embargo, establecieron que la falta de información sobre la patología que los acongojaba fue escasa.
Conclusiones	Los autores concluyeron que los cuidados y atenciones de enfermería deben ser de tal forma que se establezca un vínculo afectivo con el paciente, lo ayudará a reconocer mejor el dolor físico.
Aporte a la investigación	Cuidados de enfermería durante la estancia de en los servicios de emergencia, evaluación del dolor

Título	9. Using communication to manage missed care: A case study applying the Fundamentals of Care framework.
Autor	Avallin, T; Muntlin Athlin, A; Björck, M; Jangland E
Año	2020
Fuente	Avallin, T; Muntlin Athlin, A; Björck, M; Jangland E. Using communication to manage missed care: A case study applying the Fundamentals of Care framework. Journal of Nursing Management. 2020, 28(8): 2091-2102. (23)
Objetivo	Identificar el valor de la comunicación en la atención de pacientes con abdomen agudo.
Método	Se basó en un estudio cualitativo, donde se aplicó la observación y entrevista a 20 pacientes con dolor abdominal agudo.
Resultados	Se encontró que los profesionales de enfermería que informaron y guiaron a los pacientes con dolor abdominal agudo pudieron mejorar la comunicación y comprensión. Los pacientes expresaron la continuidad de un trato humanizado, respeto interpersonal y adecuados canales de comunicación con los profesionales de salud.
Conclusiones	Los autores concluyeron que la comunicación entre el profesional de enfermería y el paciente puede ser la herramienta esencial para abordar a pacientes con dolor abdominal agudo.
Aporte a la investigación	Cuidados de enfermería a través de la comunicación verbal con el paciente.

Título	10. Inadequate environment, resources and values lead to missed nursing care: A focused ethnographic study on the surgical ward using the Fundamentals of Care framework
Autor	Jangland, E; Teodorsson, T; Molander, K; Muntlin Athlin, Å
Año	2018
Fuente	Jangland E, Teodorsson T, Molander K, Muntlin Athlin Å. Inadequate environment, resources and values lead to missed nursing care: A focused ethnographic study on the surgical ward using the Fundamentals of Care framework. J Clin Nurs. 2018, 27(11-12): 2311-2321. (28)
Objetivo	Identificar las percepciones de los pacientes con abdomen agudo durante los traslados de ambientes en emergencia.
Método	Se realizó un estudio de etnográfico, basado en la observación por parte del investigador.
Resultados	Se encontró que los pacientes con dolor abdominal agudo que terminaron en sala quirúrgica de emergencia fueron atendidos bajo una aceleración de procesos que lo llevaban de un ambiente a otro, lo cual alteraba el descanso y sueño del paciente, incluido de la desinformación que tenía sobre los procedimientos que se le realizaban.
Conclusiones	Los autores concluyeron que los pacientes fueron atendidos en la cultura de alto ritmo; se discute la importancia del profesional de enfermería para priorizar y valorar las necesidades de los pacientes.
Aporte a la investigación	Cuidados de enfermería a través de las actividades realizadas en la atención del paciente..

Título	11. Assessment of Pain and Associated Comorbidities: A Survey of Real Life Experiences Among Nurses in Italy
Autor	Angeletti, C; Angeletti, P; Paesani, M; Guetti, C; Gyra, A; Perseo, G; Ciccozzi, A; Marinangeli, F; Altobelli, E
Año	2021
Fuente	Angeletti C, Angeletti PM, Paesani M, Guetti C, Gyra A, Perseo G, Ciccozzi A, Marinangeli F, Altobelli E. Assessment of Pain and Associated Comorbidities: A Survey of Real Life Experiences Among Nurses in Italy. J Pain Res. 2021;14: 107-115. (22)
Objetivo	Identificar factores asociados al manejo del dolor.
Método	Se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal y correlacional, donde se aplicó un cuestionario a 696 enfermeras sobre la evaluación del dolor en pacientes con abdomen agudo.
Resultados	Se encontró que el dolor agudo tenía mayor presencia en la región sur de Italia (63.5%), siendo este resultado estadísticamente no significativo. Se observó que ante la presencia del dolor agudo los pacientes experimentaron ansiedad en 60.8%, trastornos del sueño 43.56% y somatización en 53.12%
Conclusiones	Los autores concluyeron que los profesionales de enfermería deben estar en constante capacitación en evaluación y manejo del dolor para beneficio de los pacientes.
Aporte a la investigación	Manejo de dolor farmacológico, evaluación del dolor.

Título	12. Pain assessment and interventions by nurses in the emergency department: A national survey
Autor	Varndell, W; Fry, M; Elliott, D
Año	2020
Fuente	Varndell, W; Fry, M; Elliott, D. Pain assessment and interventions by nurses in the emergency department: A national survey. J Clin Nurs. 2020; 29(13-14): 2352-2362. (21)
Objetivo	Identificar las intervenciones de enfermería en el manejo del dolor.
Método	Se realizó un estudio de tipo descriptivo y transversal, donde se aplicó un cuestionario a 1,488 enfermeras, obteniendo un 30.2% (450) de respuesta total al cuestionario.
Resultados	Se encontró que hasta el 71.8% de los profesionales de enfermería inician la analgesia de forma independiente previa capacitación. Se encontró que los profesionales usaban diversas escalas de evaluación de dolor como la valoración numérica (32.3%), escala de caras (21.2%) y la valoración verbal (20.7%). Se encontró un alto nivel de conocimiento de manejo de dolor agudo (Cronbach- $\alpha$ = .819).
Conclusiones	Los autores concluyeron que los profesionales de enfermería reconocieron la importancia de manejo y evaluación del dolor para el confort del paciente de emergencias.
Aporte a la investigación	Manejo del dolor farmacológico, evaluación del dolor.

Título	13. Reducing opioid utilization after appendectomy: A lesson in implementation of a multidisciplinary quality improvement project
Autor	Somers, K; Amin, R; Leack, K; Lingongo, M; Arca, M; Gourlay, D
Año	2020
Fuente	Somers KK, Amin R, Leack KM, Lingongo M, Arca MJ, Gourlay DM. Reducing opioid utilization after appendectomy: A lesson in implementation of a multidisciplinary quality improvement project. Surg Open Sci. 2019; 2(1):27-33. (31)
Objetivo	Evaluación de la reducción de opioides posterior a una apendicetomía.
Método	Se realizó un estudio de tipo descriptivo y transversal, donde se obtuvo resultados de una base de datos de 814 pacientes dentro de la división pediátrica de un hospital, se estudió las intervenciones de control de dolor post operación de emergencia de niños con apendicitis aguda.
Resultados	Se encontró que los profesionales de enfermería cumplieron con implementar hasta en el 66,9% compresas de hielo post operación de emergencia, 88% se le realizó seguimiento de evaluación de dolor cada 30 minutos y disminuyeron la aplicación de opioides.
Conclusiones	Se evidenció que dentro del proyecto médico para la disminución de medicamentos en niños post operados de apendicitis, el profesional de enfermería intervino directamente en la aplicación de mecanismos farmacológicos y no farmacológicos para el manejo del dolor.
Aporte a la investigación	Manejo del dolor farmacológico



Título	14. Post operative pediatric appendicitis nurse-driven discharge: Patient outcomes and nursing perspectives
Autor	Chisum, M; May, A; Wang, M; Hagen, E; Weinsheimer, R.
Año	2021
Fuente	Chisum M, May A, Wang M, Hagen E, Weinsheimer R. Post operative pediatric appendicitis nurse-driven discharge: Patient outcomes and nursing perspectives. Am J Surg. 2021; 221(4):850-855. (32)
Objetivo	Describir el proceso de manejo de pacientes pediátricos posterior a la apendicetomía.
Método	Se realizó un estudio de tipo analítico, retrospectivo de cohortes, con dos grupos de control e intervención, en la cual se comparó la reducción de estancia hospitalaria de pacientes post laparoscopia por apendicitis aguda no complicada indicado por el profesional de enfermería siguiendo parámetros de cuidados.
Resultados	Se encontró que los profesionales de enfermería redujeron en un 37% la estancia hospitalaria, las altas ambulatorias aumentaron significativamente ( $P < 0.05$ ) con bajo índice de reingresos
Conclusiones	Se evidenció que para la reducción de estancias hospitalarias post emergencia por abdomen agudo, el profesional de enfermería fue capacitado para la evaluación y manejo farmacológico del dolor, además de los cuidados inherentes que se realiza a pacientes post operatorios.
Aporte a la investigación	Manejo del dolor farmacológico, cuidados de enfermería, evaluación del dolor.

Título	15. Validity and reliability of a pain location tool for pediatric abdominal surgery
Autor	Hamill, J; Cole, A; Liley, A; Hill, A
Año	2016
Fuente	Hamill J, Cole A, Liley A, Hill A. Validity and reliability of a pain location tool for pediatric abdominal surgery. Pain Manag Nurs. 2016;16(3):380-387. (33)
Objetivo	Identificar la validación de un instrumento de locación de dolor en pacientes con dolor abdominal agudo.
Método	Se realizó un estudio de tipo descriptivo, en la cual se aplicó un instrumento de evaluación de dolor en pacientes pediátricos.
Resultados	Se entrenó a enfermeras especialistas en pediatría, donde los niños reportaron mayor puntuación de dolor en la zona de incisión laparoscópica ( $P < 0.05$ ), en caso de niños con apéndice perforado el instrumento mostró un patrón de dolor más generalizado.
Conclusiones	Los autores concluyeron que las enfermeras intervinieron efectivamente en la evaluación del dolor poniendo a prueba un nuevo instrumento para su validez y confiabilidad.
Aporte a la investigación	Evaluación del dolor.