


	<p align="center">PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015</p>		<p>Código: PR-SMP-02</p>
	<p align="center">DIRECCIÓN GENERAL</p>		<p>Fecha: DIC 20</p>
	<p align="center">PROCEDIMIENTOS DE VALORACIÓN INICIAL Y DE SEGUIMIENTO DEL DOLOR EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO</p>		<p>Rev. 04</p>
			<p>Hoja: 1 de 6</p>

VALORACIÓN INICIAL Y DE SEGUIMIENTO DEL DOLOR EN EL PACIENTE HOSPITALIZADO

	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Puesto	Jefatura de División de Anestesiología	Subdirección de Medicina Perioperatoria	Dirección General
Firma			

	<p align="center">PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015</p>		<p>Código: PR-SMP-02</p>
	<p align="center">DIRECCIÓN GENERAL</p>		<p>Fecha: DIC 20</p>
	<p align="center">PROCEDIMIENTO DE VALORACIÓN INICIAL Y DE SEGUIMIENTO DEL DOLOR EN EL PACIENTE</p>		<p>Rev. 04</p>
			<p>Hoja: 2 de 6</p>

1.- Propósito

Contar con un instrumento que sistematice; la evaluación de la intensidad del dolor en todos los pacientes y quede registrada en el expediente.

2.- Alcance

Aplica a los pacientes de consulta de 1ra vez y de seguimiento de la evolución del dolor.



3.- Responsabilidades

Médico Tratante:

- 3.1 Detectar y valorar la intensidad del dolor
- 3.2 Realiza el registro del dolor y su clasificación de acuerdo al formato específico
- 3.3 Re-evalúa periódicamente de acuerdo a las políticas la evolución del dolor

4.- Políticas de Operación y Normas

- En el Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, se valora el dolor de todos los pacientes.
- Para la valoración de la intensidad del dolor en mayores de 9 años se utiliza la Escala Visual Análoga numérica la cual inicia en 0 que es sin dolor y hasta 10 que es un dolor insoportable.
- Para niños menores de 9 años para evaluar la intensidad de dolor se utilizará la Escala de Autoevaluación de Caras.
- La revaloración de la intensidad se hará de la siguiente manera:
 - El post-operatorio inmediato se valorará al salir y cada 15, 30, 60 y 120 minutos
 - El dolor agudo cada 24 horas
 - El dolor crónico, se valorará 1 vez por turno
 - En caso de excepción se maneja de acuerdo al protocolo específico

	PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015		Código: PR-SMP-02
	DIRECCIÓN GENERAL		Fecha: DIC 20
	PROCEDIMIENTO DE VALORACIÓN INICIAL Y DE SEGUIMIENTO DEL DOLOR EN EL PACIENTE		Rev. 04
			Hoja: 3 de 6

5. Descripción del Procedimiento

No.	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
1	MEDICO	<p>NOTA INICIAL DE EVALUACIÓN DEL DOLOR</p> <p>Responsables de llenado de hoja de evaluación inicial de dolor.</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Detectan y valoran llenado al contestar preguntas, afirmando o negando: tiempo, intensidad, escala visual análoga, dolor, ubicación, medicación, topografía del dolor así como evaluación por clínica del dolor. <input type="checkbox"/> Una vez registrado los datos, se registra nombre del médico, cedula y firma
2	MEDICO	<p>NOTA DE SEGUIMIENTO</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Responsables de dar seguimiento a la evacuación del dolor <input type="checkbox"/> Responsables de evaluación del dolor en cada turno, valoración que será registrada como 5to signo vital.
TERMINA PROCEDIMIENTO		

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



PROCEDIMIENTOS
Versión ISO 9001:2015

DIRECCIÓN GENERAL

**PROCEDIMIENTO DE VALORACIÓN
INICIAL Y DE SEGUIMIENTO DEL DOLOR
EN EL PACIENTE**



Código:
PR-SMP-02

Fecha:
DIC 20

Rev. 04

Hoja: 4 de 6

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



**INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
LUIS GUILLERMO IBARRA IBARRA
NOTA INICIAL DEL DOLOR**



NOMBRE:

REGISTRO:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

SEXO:

- 1.- Presenta dolor actualmente Si _____ No _____
2. Tiempo de transcurso desde que apareció el dolor _____ días _____ meses _____ años
- 3.- Intensidad del dolor en este momento:

ESCALA VISUAL ANÁLOGA (EVA)

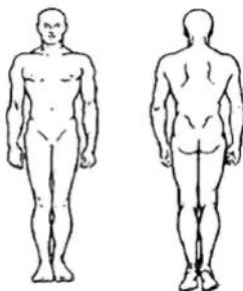
Leve Moderado Severo Muy Severo Insoportable

0-----1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10

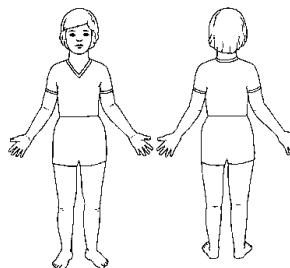
EVALUACIÓN DE CARAS





- 4.- A presentado dolor más intenso en los días previos No _____ Sí _____
- 5.- Con la medicación que usa para el dolor se ha controlado el mismo No _____ Sí _____ en que porcentaje _____ %
- 6.- Donde se ubica el dolor



ESCALA PARA ADULTOS



ESCALA PARA NIÑOS

	PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015		Código: PR-SMP-02
	DIRECCIÓN GENERAL		Fecha: DIC 20
	PROCEDIMIENTO DE VALORACIÓN INICIAL Y DE SEGUIMIENTO DEL DOLOR EN EL PACIENTE		Rev. 04
			Hoja: 5 de 6



7.- El dolor lo despierta durante la noche Si_____ No_____

8.- Está en tratamiento para el dolor No_____ Si_____ con que medicación _____

9.- A sido valorado por Clínica del Dolor No_____ Si_____

10 Ser4 enviado a Clínica del Dolor No_____ Si_____

Nombre de Medico Responsable	Cedula Profesional:	Firma
------------------------------	---------------------	-------

	PROCEDIMIENTOS Versión ISO 9001:2015		Código: PR-SMP-02
	DIRECCIÓN GENERAL		Fecha: DIC 20
	PROCEDIMIENTO DE VALORACIÓN INICIAL Y DE SEGUIMIENTO DEL DOLOR EN EL PACIENTE		Rev. 04
			Hoja: 6 de 6

6.- Documentos de referencia:

DOCUMENTO	CODIGO
ISO 9001:2015 Sistemas de Gestión de la Calidad- Requisitos	N/A
Manual de Gestión de Calidad	MGC-DG-01
NOM-168-SSA1-1998 Expediente Clínico	N/A
NOM-024-SSA3-2010 Expediente Clínico Electrónico	N/A

7.- Glosario

Dolor: Es la desagradable experiencia sensorial y emocional, que se asocia a una lesión actual o potencial de los tejidos ó que se describe en función de dicha lesión IASP.

EVA: Escala Visual Análoga

8.- Control de cambios

Revisión	Descripción del cambio	Fecha
02	Actualización de la Imagen Institucional	JUN 15
03	Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015	MAY 18
04	Actualización de Imagen Institucional	DIC 20