

Mesa Redonda: Alertas en el paciente pre y post quirúrgico

Tema: Manejo del dolor

Autor: Dr. Claudio Racana

Fecha: viernes 10 de agosto

Introducción: ¿Por qué tratar el dolor? Porque es lo más humano, siendo la obligación moral del médico, aliviar el sufrimiento.

Existen otras razones: disminuir la ansiedad del paciente y sus familiares, mejorar la adherencia al tratamiento y evitar la morbimortalidad-

Definición: es una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con una lesión tisular real o posible, siempre es subjetivo y se aprende a través de las experiencias previas.

Es la combinación del estímulo físico y la interpretación de este estímulo, en función a las características y experiencias vividas.

Es una cualidad inherente a la vida que aparece al comienzo del desarrollo e indica una lesión tisular.

Efectos del dolor y el estrés sobre los lactantes y los niños pequeños: Datos recientes corroboran la hipótesis de que el periodo perinatal puede ser un momento de gran sensibilidad al dolor. Si bien las vías ascendentes están completamente desarrolladas en el RN, no están bien establecidas las inhibitorias descendentes. Esto condiciona que los estímulos dolorosos pueden llegar al cerebro sin MODERACION.

Tratamiento: 6 etapas:

- **Prevención del dolor:** es inhumano esperar que el individuo refiera molestias.
- **Evaluación Adecuada:** evaluarlo es la base del tratamiento y de la intervención.
- **Enfoque Polimodal:** es la suma del estímulo nociceptivo y la interpretación que hace el individuo de éste. Incorporación de analgesia tópica, enfoques conductistas /cognitivos / psicológico.
- **Participación de los padres:** son la mejor fuente de información y deben participar de las decisiones relacionadas con el tratamiento. Pueden disminuir la ansiedad y la sensación de dolor del paciente.
- **Vías no nocivas:** las inyecciones dolorosas deben ser reemplazada por la vía oral.
- **Control del dolor durante las intervenciones:** control adecuado de los síntomas.

Poblaciones Específicas a considerar:

- Niños con trastornos neurológicos o espasticidad motora y el agregado de medicación coadyuvante.

Equipos Multidisciplinarios: esfuerzo grupal coordinado

Estrategias Institucionales: "todos los pacientes tienen derecho a que se les alivie el dolor"

- Se informa que es un derecho con carteles y con participación de los padres.
- Realizar protocolos a la vista de todos reduciendo al mínimo las diferencias de conocimientos entre los miembros del personal.
- Defender el uso de anestésicos locales para las extracciones.
- Se recomienda realizar los procedimientos en las salas de tratamientos y de ser posible con ludo terapeutas.
- Normatizar las técnicas de evaluación en toda la institución y controlarla con programas de garantía de calidad.

Conclusiones: se han producido cambios impresionantes en los últimos años en cuanto al tratamiento del dolor: El dolor no tratado puede tener consecuencias significativas. Considerar a todas las poblaciones pediátricas para evitarles el sufrimiento a ellos y a sus padres. Utilizar las nuevas técnicas de evaluación y tratamiento para aliviar el dolor en los niños y adolescentes.