



1° Congreso Argentino de Neonatología  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
30 de Septiembre al 02 de Octubre 2010



Conferencia

Sábado 02 de Octubre 10:30 a 12:00 hs.

## Alivio del dolor del recién nacido: ¿Una responsabilidad de Enfermería?

Lic. María Elena Jorge López

Lic. en Enfermería (UBA)

Especialista en Enfermería Neonatal ( U.AUSTRAL)

Los recién nacidos deben someterse a intervenciones invasivas y dolorosas.



- Pesquisa metabólica neonatal ( L.23.413)
- Extracción de muestras.
- Colocación de accesos venosos y arteriales.



# Enfermería está involucrada en todos los procedimientos.



- Pacientes en estado crítico.  
(Agentes Farmacológicos)
- Pacientes de complejidad media.
- Pacientes sin ninguna sedación o analgesia.
- Recién nacidos sanos.



En 2003 Simons y col. Estudiaron prospectivamente el n° de procedimientos en una UCIN de 3° nivel.



- Cada niño sufría 14 procedimientos en su mayoría considerados dolorosos, por día.
- Menos del 35% recibían analgesia preventiva.
- El 40% no recibía ningún tipo de analgesia.
- No se usaban rutinariamente medidas no farmacológicas.





# International Association for Study of Pain (IASP)



## Dolor

“ Una experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial, o descripta en tales términos.”



## Esto no implica que no lo experimente



- Las consecuencias de las experiencias dolorosas en el neonato producen liberación de catecolaminas endógenas y hormonas del estrés que alteran las funciones fisiológicas neonatales.



# ¿El recién nacido percibe dolor?





## En el 2000 Anand y Scalzo Concluyeron:

La exposición repetitiva al dolor en la infancia puede llevar a:

- Alteración de la sensibilidad al dolor.
- Aumento de la ansiedad.
- Trastorno de deficit de atención por hiperactividad.
- Trastorno de conducta.
- Trastorno de memoria.
- Trastorno de sociabilización.
- Trastorno de expresión de sentimientos.





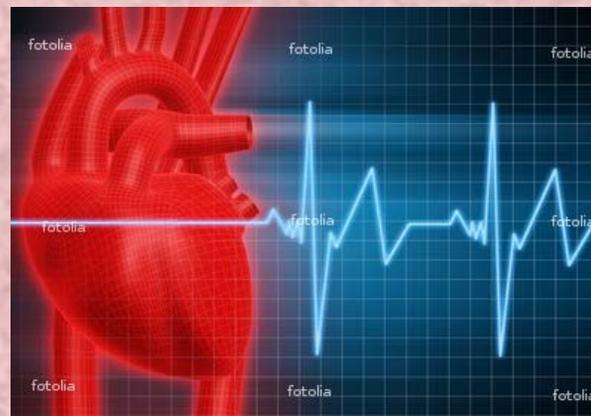
# El dolor se asocia con cambios y o alteraciones:

## Del comportamiento:

- Expresión facial
- Movimientos del cuerpo
- Llanto.

## Fisiológicas:

- FC
- FR
- PA
- SAT O2
- Tono vagal
- Sudoración palmar



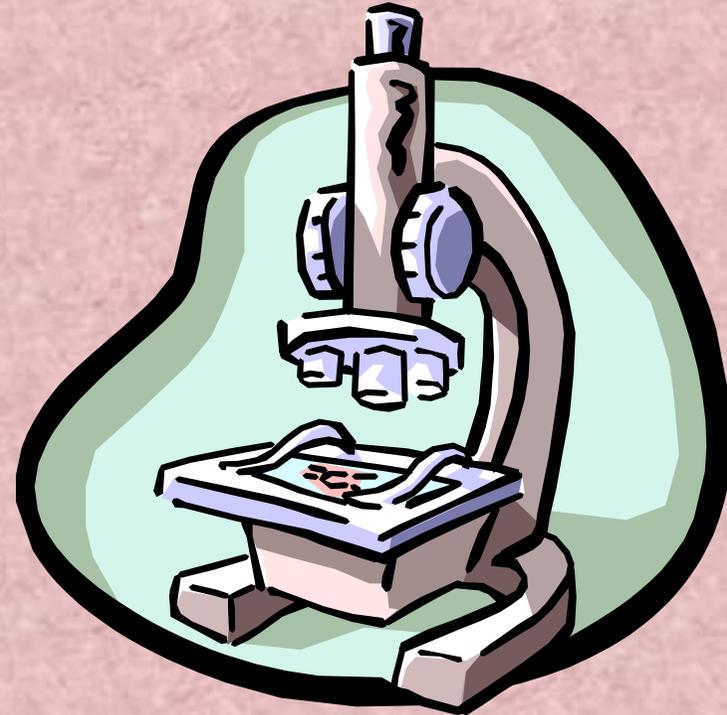


# El dolor se asocia con cambios y o alteraciones

## Bioquímicas:

### Aumento de:

- catecolaminas
- Cortisol
- Liberación de renina
- B-endorfinas
- H. del crecimiento
- Glucagón.
  
- Disminución de insulina.



# Escalas de evaluación del dolor



- Basadas en cambios del comportamiento:

NFCS

IBCS

NIPS

PAIN

LIDS

CHEOPS

NAPI



## Escalas de evaluación del dolor



- Combinación de alteraciones fisiológicas y cambios del comportamiento.

CRIES

PAT

PIPP

SUN

COMFORT Score

Susan Givens Bell



Enfermería es la encargada de procesar esa información:



Poner en práctica medidas no farmacológicas para disminuir y o eliminar el dolor o la sensación de discomfort del recién nacido.





# El alivio del dolor



¿ Es una responsabilidad de Enfermería ?

Es un desafío para Enfermería.





## Medidas para el alivio del dolor (No farmacológicas)

**Evitar procedimientos innecesarios y además dolorosos.**

**Agrupar los cuidados**

**¿ Es realmente necesario?**

**Respetar el sueño**





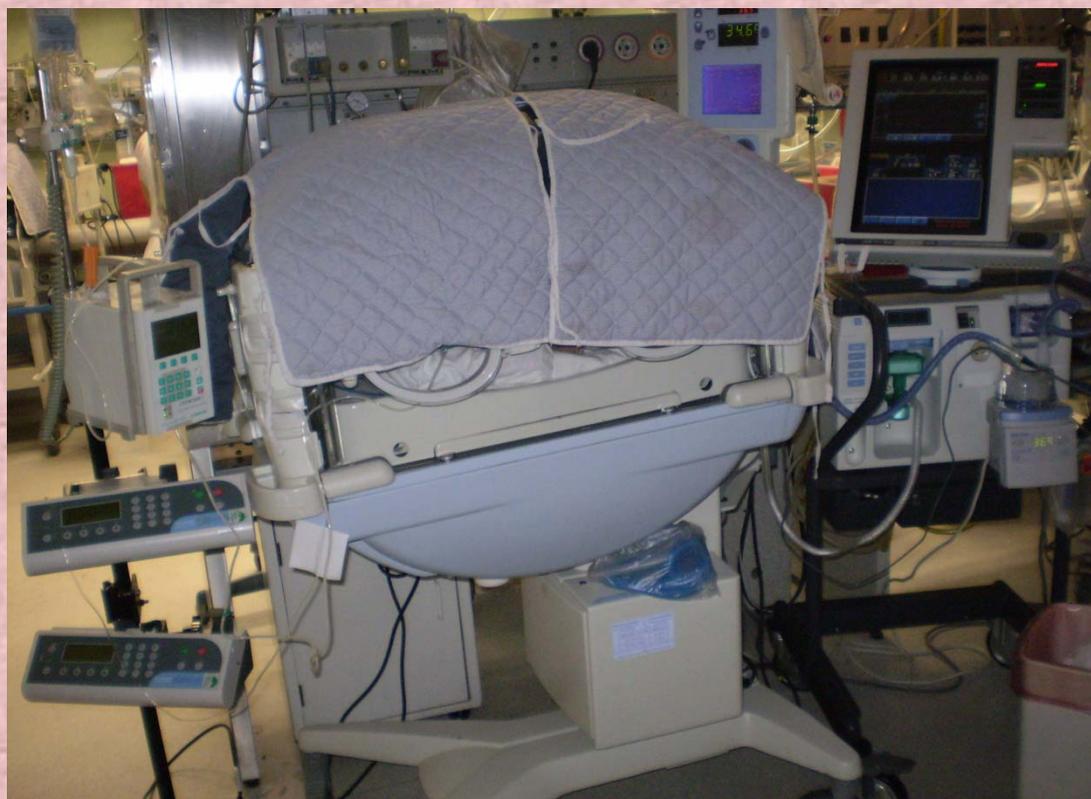
# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )

## Cuidado del ambiente.

Ruidos, voces.

Luz

Cuidados para el  
neurodesarrollo.



# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )



**Favorecer el vínculo con los padres.**

**Maternidades centradas en la familia.**





# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )

**Evitar cambios de temperatura**

**Mantener un ATN.**



# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )



## Posturas:

**Flexión**

**Cabeza línea media**

**Permitir manos a la boca**

**Barreras de contención**



# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )



## Succión no nutritiva





# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )

## Utilización de solución de sucrosa.

Multiples estudios avalan la administración de dosis de sacarosa demostrando que reduce los indicadores fisiológicos ( FC) y conductuales ( porcentaje promedio de llanto, duración del llanto y expresiones faciales ) en neonatos sometidos a punción de talón o a venopunción.



# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )

## **Sol. Sacarosa :**

Su mecanismo de acción es la activación del sistema opioide endógeno a través de receptores linguales.

Su administración debe realizarse minutos previos al procedimiento.

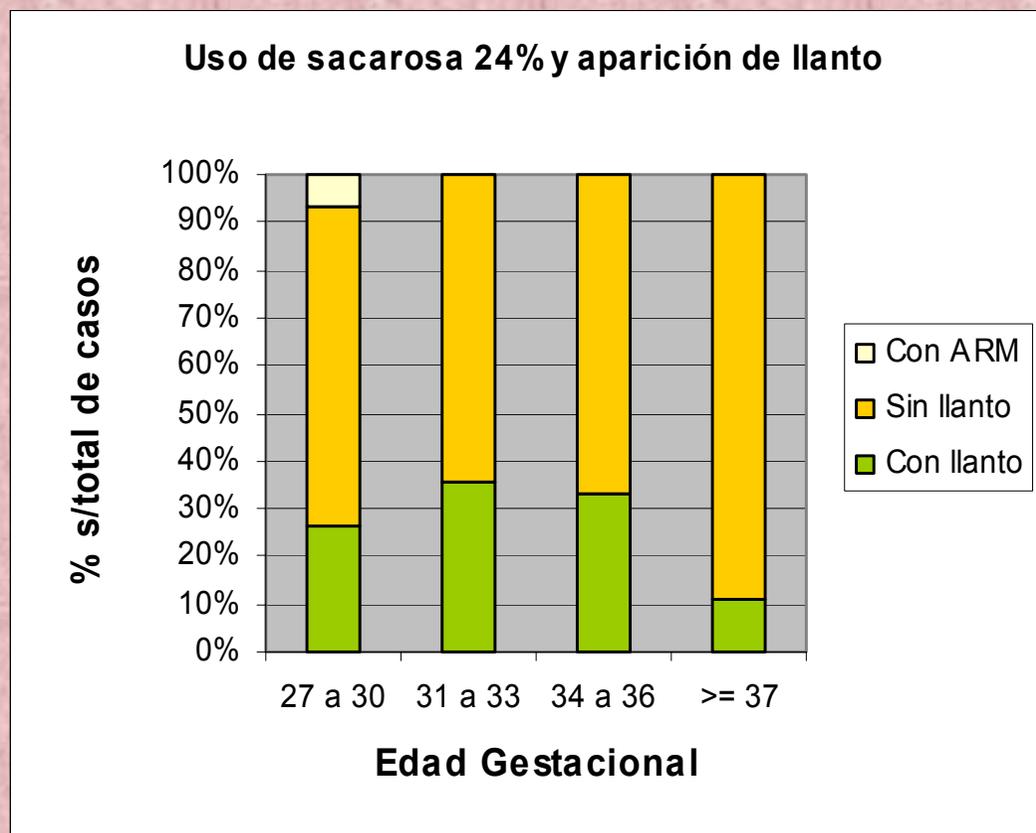
Control del dolor en neonatos: uso oral de sacarosa al 24%  
Clínica y Maternidad Suizo Argentina

*Benítez Alicia; Sánchez, Nelida; Britez,  
Norma; Milesi, Zulma; Escoredo, Sandra;  
Kromer, Sergio; Pedraza, Ana.*





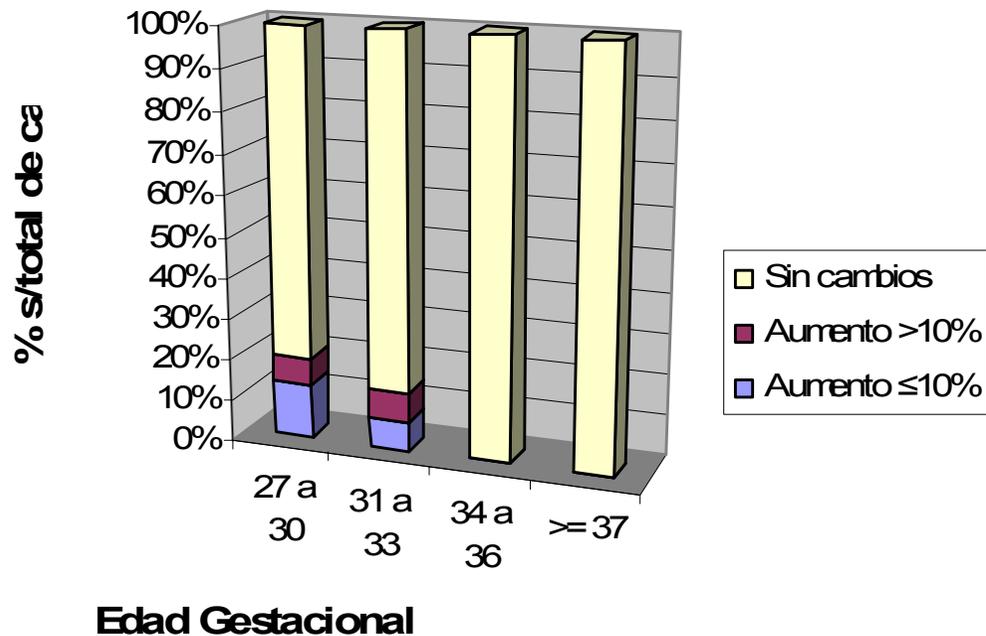
# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )





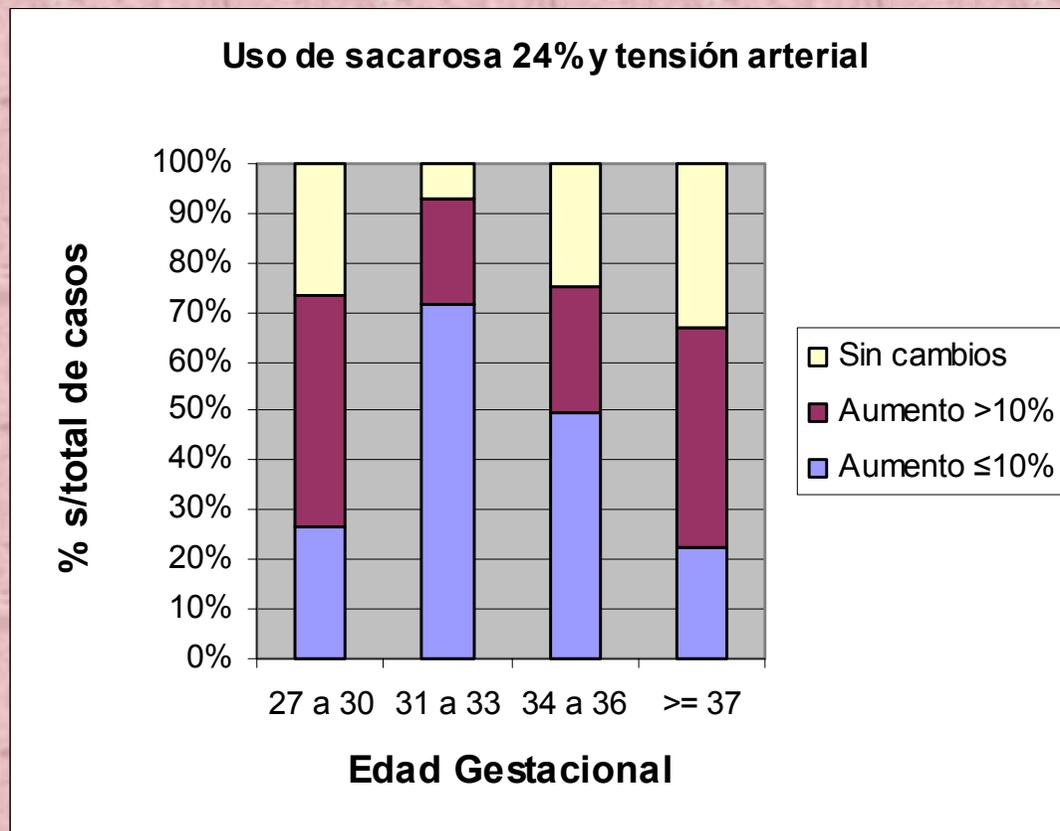
# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )

Uso de sacarosa 24% y saturación de O<sub>2</sub>



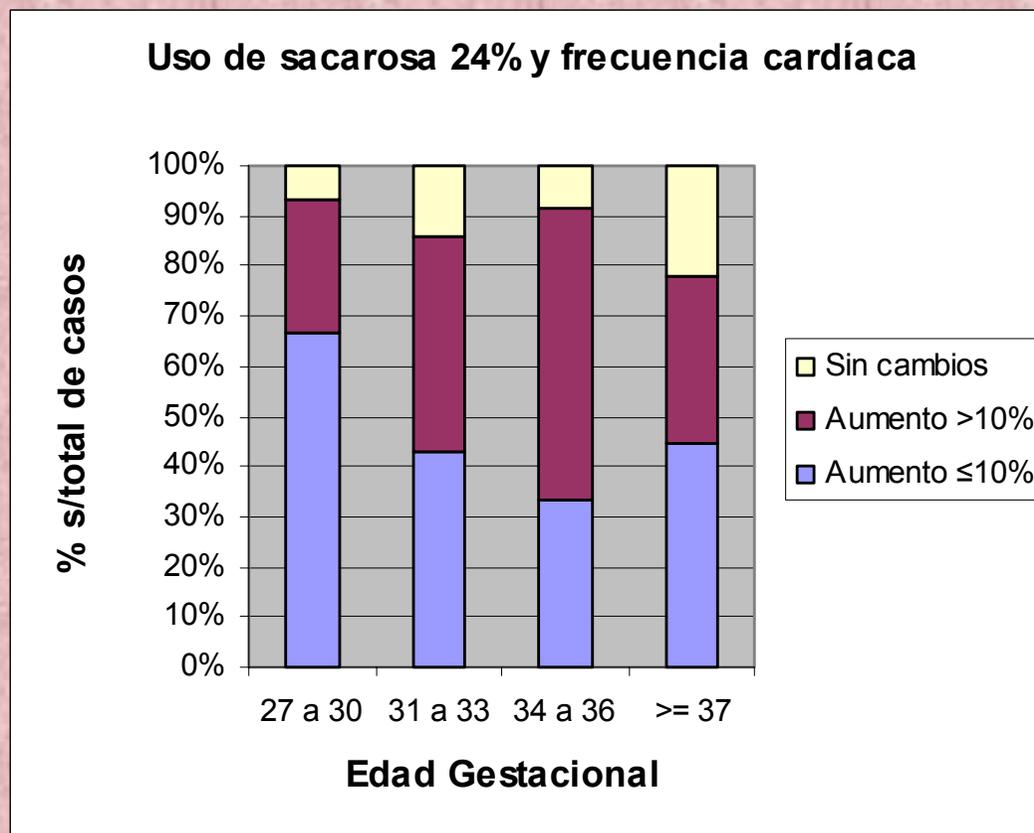


# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )





# Medidas para el alivio del dolor ( No farmacológicas )



## Medidas para el alivio del dolor



La utilización de estas medidas en forma combinada nos llevará al éxito de este gran desafío de aliviar el dolor y brindar confort a nuestros neonatos, lo que se verá reflejado en la calidad de atención de ellos y sus familias.





“ La ciencia del prudente está en entender su camino” Proverbio Bíblico.





# Bibliografía

- 1. Cita textual: Rev. Enfermería Neonatal, año 001, num.003, nov. 2007; 6-14.
- 2. Merskey H, Albe-Fessard DG, Bonica JJ, et al. Pain terms: a list with definitions and notes on usage. Recommended by the ISAP SUB- Committee on Taxonomy. Pain 1979; 6: 249-52.
- 3. Elorza M. Dolor en el recién nacido. An Pediatr. 2003;58 (4): 293-295.
- 4. Anand KJS. The Internacional Evidence-Based Group for Neonatal Pain. Consensus statement for the prevention and mangement of pain in the newborn. Arch Pediatr Adolesc Med 2001; 155: 173-80.
- 5. Harrison D, Evans C, Johnston L, et al. Bedside assessment of heel lance pain in the hospitalized infant. J Obstet Gynecol Neonatal Nurs 2002; 31: 551-7.
- 6. Harrison D, Johnston L, Loughnan P. Oral sucrose for procedural pain in sick hospitalizad infants: randomized-controlled trial. J Paediatr Child Health 2003; 39: 591-7.
-

¡Gracias por su atención!

