

MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL EN LA PRUEBA DE TALÓN DEL RN: EFECTO ANALGÉSICO DE LA LACTANCIA MATERNA

García Rojas , I. Piñero, Y. Aragón Núñez, MT

La punción del talón en el recién nacido (RN) es uno de los procedimientos más frecuente que causa dolor. Sabemos que el recién nacido experimenta dolor debido a que las estructuras anatómicas, fisiológicas y neuroquímicas que lo transmiten están desarrolladas antes del nacimiento. Hecho que confirmamos en nuestra práctica profesional cuando realizamos la prueba de talón. Este dolor se manifiesta por llanto, expresión corporal y aumento de la frecuencia cardíaca del bebé entre otros , podemos decir que el dolor es de intensidad moderada.

El mecanismo analgésico de la lactancia materna (LM) puede tener un origen multifactorial en el que se interrelacionan aspectos de contención, el tacto, el contacto piel con piel, la estimulación de la succión, el gusto azucarado, la distracción y la inducción hormonal.

OBJETIVOS

- Proponer la LM como la mejor opción analgésica en el cribado metabólico.
- Informar a los profesionales que realizan ésta técnica, sobre los efectos beneficiosos de ésta, para introducirla de forma rutinaria en todos los centros y así poder prestar una atención de mayor calidad a los neonatos y a sus madres.
- También nos planteamos que puede ser extendido a otros procedimientos dolorosos como las inyecciones intramusculares o punciones venosas en los lactantes.

Gracias a esta técnica los profesionales que llevan a cabo este procedimiento podrán mejorar la calidad asistencial, mejorando el bienestar y la seguridad del RN y sus familiares.

MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica exhaustiva en la base de datos de PubMed y Cuiden utilizando los términos: "pain, metabolic screening, heel prick, heel-lance, breastfeeding, newborn". Se encontraron 10 artículos. La búsqueda se limitó a los últimos 10 años, periodo comprendido entre 2008 y 2013 con artículos escritos tanto en inglés como en español. Posteriormente se realizó una lectura crítica de los artículos, pasándoles a cada uno de ellos el cuestionario OSTEBA. De todos ellos seleccionamos 3 artículos para ser incluidos en nuestro estudio basándonos en los criterios de validez, los resultados encontrados y su aplicabilidad.

RESULTADOS

En tres estudios bien elaborados se confirmó la disminución del dolor del lactante al realizar la prueba del talón durante el amamantamiento, basándose en una serie de escalas del dolor (escala DAN, escala de malestar Neonatal Facing Codind System modificada y la valoración del llanto, muecas y frecuencia cardíaca). Comparando varios grupos: RN que no recibieron una intervención analgésica específica y RN que recibieron una succión no nutritiva placebo o succión no nutritiva con sacarosa o LM. Existiendo diferencias significativas en los grupos del estudio, en relación al llanto y grado de malestar de los recién nacidos, con un descenso significativo en el malestar y llanto del RN.

Los resultados obtenidos durante la toma de lactancia materna muestran que se trata de la técnica analgésica más efectiva, de elección, para evitar el dolor leve-moderado en la toma sanguínea del cribado endocrino metabólico, cuando transcurren al menos 5 minutos desde el inicio del amamantamiento.

Es importante señalar que permite a los padres colaborar activamente en el calentamiento y la contención, aportando una succión nutritiva dulce a través de la leche materna y favoreciendo la liberación de mediadores hormonales.



PROCEDIMIENTO

Se inicia lactancia materna durante al menos 5 minutos para así asegurarnos un buen agarre. Mientras, descubrimos el pie del RN y procedemos a calentarlo. Cuando ya está el talón rojo y caliente y el bebé está lactando eficazmente procedemos a la punción y extracción de la sangre para la prueba de escrutinio metabólico rellenado completamente los círculos del sobre. Finalmente tapamos la zona y el bebé continúa lactando hasta que finalice. En los RN que reciban lactancia artificial el procedimiento adecuado sería la contención materna o paterna junto con succión no nutritiva.

CONCLUSIONES

La lactancia materna es el método analgésico no farmacológico más eficaz durante la punción del talón del RN para la prueba de escrutinio metabólico neonatal.

Por ello debemos introducir esta técnica en todos los servicios de maternidad y centros de salud para dar una atención de mayor calidad al RN y su familia, y así aumentar la seguridad de esta triada, padre-madre-hijo.

Bibliografía:

- 1.-Larry Gray, Lisa W. Miller, Barbara L. et al. Breastfeeding Is Analgesic in Healthy Newborns. *Pediatrics* 2002; 109:4 590-593; doi:10.1542/peds.109.4.590.
- 2.- G. Saitua Iturriaga, A. Aguirre Unceta-Barrenechea, K. Suarez Zarate, et al. Efecto analgésico de la lactancia materna e la toma sanguínea del talón en el recién nacido. *An Pediatr (Barc)*. 2009;71(4):310-313.
- 3.- E. Uga, M. Candriella, A. Perino, et al. Heel lance in newborn during breastfeeding: an evaluation of analgesic effect of this procedure. *Ital J Pediatr*. 2008; 34: 3.