

ANALGESIA NO FARMACOLÓGICA para el MANEJO del DOLOR en el NEONATO

Autoras: BARBA PÉREZ M^a ÁNGELES, ROJO TORDABLE M^a VICTORIA

INTRODUCCIÓN: La exposición al dolor de forma temprana, repetida y prolongada tiene consecuencias en el recién nacido y especialmente en el prematuro a corto, medio y largo plazo, pudiendo contribuir a la aparición de alteraciones en el desarrollo cognitivo y en el aprendizaje. La prevención y el tratamiento del dolor en el neonato es por tanto necesaria para evitarlas, pero además, y ante todo, es un derecho humano. Puesto que la principal fuente de dolor en los neonatos es iatrogénica (procedimientos diagnósticos, terapéuticos y de cuidados), la actitud de los profesionales debe ser en primer lugar *prevenir* y, cuando no sea posible, disminuir el nivel de agresión y tratar el dolor.

OBJETIVOS: Identificar las medidas de analgesia no farmacológica más eficaces en el neonato
Establecer la pauta más eficaz y segura de utilización de la sacarosa

MÉTODO:

Revisión bibliográfica. Búsqueda en publicaciones de Neonatología y en las bases de datos Pubmed, CUIDEN, Cochrane Library Plus, CINAHL y Scielo utilizando los DeCS: dolor, sacarosa y analgesia no farmacológica con el booleano and (Y): neonato, neonatal, recién nacido, neonatología y los MeSH: pain, sucrose, non-pharmacological analgesia, AND neonate y newborn.
Criterios de búsqueda: No se ha hecho restricción en razón del idioma. Se excluyeron los trabajos dirigidos a niños de otras edades o a adultos, y las publicaciones anteriores a 2005. La última búsqueda se realizó el 28 de febrero de 2015 y después de la lectura de títulos y resúmenes se seleccionaron finalmente 18 trabajos.

RESULTADOS:

- Casi todas las intervenciones en los neonatos enfermos son potencialmente dolorosas y/o estresantes.
- La prioridad es evitar el dolor y, si no es posible, aliviarlo con medidas de intensidad adecuada al estímulo doloroso
- Las medidas no farmacológicas son muy eficaces para el dolor leve- moderado.
- Se conocen los mecanismos de acción de estas medidas pero todavía no están del todo bien explicados
- Las medidas no farmacológicas en el manejo del dolor neonatal son de fácil aplicación y carecen de efectos adversos o son muy leves
- La combinación de medidas no farmacológicas entre sí y de éstas con las farmacológicas potencia el efecto analgésico

MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS EFICACES EN LA ANALGESIA NEONATAL

1º- Medidas ambientales y organización del trabajo

- Ambiente adecuado que minimice estímulos: potencia el efecto de la analgesia
- Establecer y aplicar protocolos de analgesia y persona encargada de la analgesia en cada procedimiento
- ESTIMULACIÓN MÍNIMA: respetar sueño Agrupar intervenciones. Restringir maniobras innecesarias
- Manipulación suave y cuidadosa del neonato, sobre todo al iniciar la manipulación.
- Elegir las intervenciones menos agresivas: la punción venosa es menos dolorosa que la punción capilar del talón

2º- SACAROSA: Intervención más estudiada.

- Muy eficaz ante procedimientos dolorosos cortos: punciones, accesos venosos P.L. sondajes
- Administración por V.O. 2 minutos antes (pico de efecto). Efecto analgésico: 5 -10 min.
- RIESGOS: POTENCIALES ??: ↑↑ osmolaridad
 - PRECAUCIONES: RN < 32 semanas, Enterocolitis, Intubados
 - CONTRAINDICACIONES: Intolerancia a la sacarosa, RN sedado
- CONTROVERSIAS
 - CONCENTRACIÓN: más aconsejada 24% y a continuación 20%.
 - DOSIS: RN < 1.500 g: entre 0'05 – 0'5 ml ó 1-3 gts/kg . máx.: de 1 a 2.5 ml /día ó 4 veces/día
RN Término: entre 0'2 - 1 ml/ dosis. Dosis máxima 5 ml /día ó 8 veces/día

☞ ☞ es necesario determinar la seguridad en el uso repetido de dosis, especialmente en los RNEBP y con asistencia respiratoria

3º- SUCCIÓN NO NUTRITIVA: Potencia el efecto de la sacarosa. En cualquier procedimiento doloroso / estresante

4º- MEDIDAS DE CONTENCIÓN: Envolver al RN. Contener brazos y piernas en posición de flexión y manos del niño cerca de la línea media

5º- AMAMANTAMIENTO: Efecto similar a las sacarosa + succión. No hay estudios en prematuro

METODO CANGURO: buena evidencia sobre su efecto analgésico

6º- ESTIMULACIÓN COMPETITIVA: Maniobras de distracción

- Estímulos táctiles, olfatorios, sonoros (voz suave, musicoterapia)

CONCLUSIONES:

- ✓ Minimizar los procedimientos dolorosos y estresantes.
- ✓ Potenciar las medidas ambientales y de contención.
- ✓ COMBINAR varias medidas no farmacológicas potencia su efecto. USARLAS CON TTO FARMACOLÓGICO
- ✓ La sacarosa y la succión combinadas son muy eficaces para procedimientos de intensidad leve- moderada y de corta duración. No utilizar la sacarosa indiscriminadamente.
- ✓ Lactancia y canguro han demostrado efecto analgésico