

# ¿ES POSIBLE EL ALIVIO DEL DOLOR EN EL RECIÉN NACIDO? CONOCIMIENTO DE TÉCNICAS DE ALIVIO DEL DOLOR AL VACUNAR DE LOS ENFERMEROS DE NEONATOLOGÍA

**Autor principal:**

MARÍA  
ÁVILA  
CARRASCO

**Segundo co-autor:**

MARIA JOSE  
RODRIGUEZ  
BESADA

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Neonatológica – Pediátrica*

**Palabra clave 1:**

*Dolor*

**Palabra clave 2:**

*Vacunación*

**Palabra clave 3:**

*Neonatología*

**Palabra clave 4:**

*Enfermería pediátrica*

## Resumen:

### INTRODUCCIÓN

Los neonatos sufren múltiples intervenciones invasivas y dolorosas, entre ellas la vacunación, siendo la enfermera la responsable de gran parte de ellas.

La OMS y la AEP publicaron en 2015 las últimas recomendaciones sobre técnicas de alivio del dolor al vacunar: amamantamiento, administración de sacarosa, utilización de anestésicos tópicos, orden de administración de las vacunas y aspiración, lugar de inyección, postura del niño.

### MATERIAL Y MÉTODOS

\*Diseño: estudio descriptivo transversal.

\*Población: Enfermeros de las unidades de neonatología del Hospital Universitario de Móstoles y del Hospital Virgen de Salud.

\*Obtención de datos: encuesta diseñada por el grupo de investigación.

\*Variables estudiadas: sociodemográficas, relacionadas con la práctica clínica, con el conocimiento sobre técnicas de alivio del dolor y con la técnica de vacunación.

\*Análisis descriptivo y evaluación de la asociación entre variables cualitativas.

## RESULTADOS

\*Población estudiada:65

\*Muestra:51

\*Técnicas alivio dolor:

-Amamantamiento: 96,1% lo conocen; 31,4% lo recomienda siempre.

-Sacarosa: 100% lo conocen; 64,7% la usan siempre.

-Anestésico tópico: 68% lo conocen.

-El 94% sabe que algunas vacunas son más dolorosas que otras.

-Aspiración previa a la vacunación: 64,6% aspira siempre.

-Posicionamiento: 80,9% vacuna en la camilla.

## CONCLUSIONES

La mayoría de los encuestados conocen algunas de estas técnicas de alivio del dolor, pero algunos no las llevan a cabo.

### Antecedentes/Objetivos:

## ANTECEDENTES

En el año 2003, Simons y cols. estudiaron el número de procedimientos en una UCIN de 3er nivel obteniendo los siguientes resultados:

\*Cada niño sufría 14 procedimientos, en su mayoría dolorosos, al día.

\*<35% recibían analgesia preventiva.

\*El 40% no recibían ningún tipo de analgesia.

\*No se usaban rutinariamente medidas no farmacológicas.

Concepciones erróneas sobre la percepción del dolor en la población pediátrica, y el desconocimiento de técnicas analgésicas, nos han llevado hacia una rutina en la que se desatiende el dolor al vacunar; por ello un objetivo pendiente de alcanzar por los profesionales de enfermería es el de minimizar el dolor relacionado con la vacunación.

El SAGE (Strategic Advisory Group of Experts) de la OMS y la Asociación Española de Pediatría publicaron en 2015 las últimas recomendaciones sobre técnicas de alivio del dolor al vacunar.

La difusión de estas técnicas entre los enfermeros que atienden a población pediátrica ha demostrado un incremento en la satisfacción de los niños, sus familias, y también de los profesionales. La mayoría de estas publicaciones, incluyen entre sus recomendaciones:

\*Amamantamiento.

\*Administración de sacarosa.

\*Utilización de anestésicos tópicos.

\*Orden de administración de las vacunas y aspiración.

\*Lugar de inyección.

\*Postura del niño.

## OBJETIVO

Determinar el conocimiento y actitudes de los profesionales de enfermería de las unidades de neonatología en técnicas de alivio del dolor al vacunar.

### Descripción del problema - Material y método:

## DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Determinar los conocimientos y el uso de técnicas de alivio del dolor al vacunar en la población de estudio.

## MATERIAL Y MÉTODOS

\*Criterios de inclusión/ población de estudio: profesionales de enfermería que trabajen actualmente en las unidades de neonatología del Hospital Universitario de Móstoles y del Hospital Virgen de La Salud de Toledo.

\*Tipo de estudio: descriptivo transversal

\*Variables estudiadas: sociodemográficas, relacionadas con la práctica clínica, con el conocimiento sobre técnicas de alivio del dolor y con la técnica de vacunación.

\*Análisis descriptivo de todas las variables, presentando las cualitativas con su distribución de frecuencias y las cuantitativas con su media y desviación estándar. Análisis estadístico mediante el programa SPSS.

\*Tamaño muestral: la población total de estudio fue de 65 profesionales, para un nivel de confianza del 95% y una precisión del 5% se calculó un tamaño muestral necesario de 56 profesionales.

\*Recogida de datos: Se realizó a través de una encuesta que se entregó en mano a todos los enfermeros pertenecientes a las unidades descritas anteriormente.

## Resultados y discusión:

### ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

\*Población total estudiada: 65

\*Muestra: 51

\*Tamaño muestral necesario: 56

\* La mayoría de los encuestados (55,9%) tienen una experiencia profesional igual o mayor a 6 años.

Técnicas alivio dolor:

- Amamantamiento durante la vacunación: el 96,1 % conoce sus beneficios, aunque solo el 31,4% lo recomienda siempre.
- Administración de sacarosa previa a la vacunación: el 100% conoce su utilidad, pero solo el 64,7% la emplea siempre.
- Aplicación de anestésico tópico durante el acto vacunal: el 68% sabe que estos reducen el dolor.
- Posicionamiento del niño: el 80,9% administra las vacunas en la camilla y en resto en brazos.
- Aspiración previa a la vacunación: el 64,6% aspiran siempre, el 18,8% a veces y el resto nunca.
- El 94% sabe que algunas vacunas son más dolorosas que otras.

### DISCUSIÓN

El profesional de enfermería de las unidades neonatales debe poner en práctica medidas no farmacológicas para disminuir y/o eliminar el dolor del recién nacido para mejorar la calidad de los cuidados, fomentando así los cuidados centrados en el desarrollo.

El SAGE de la OMS y la Asociación Española de Pediatría publicaron en 2015 las últimas recomendaciones sobre técnicas de alivio del dolor al vacunar donde aconsejan:

- Amamantar durante la vacunación.

- Administrar sacarosa los 2 minutos previos a la inyección.
- Uso de anestésicos tópicos.
- No aspirar.
- Administrar la vacuna más dolorosa en último lugar.
- Vacunar al niño en brazos de los padres.

A pesar de que la mayoría de los encuestados conocen algunas de estas técnicas de alivio del dolor, una parte importante no las pone en práctica. Cabe destacar el caso de la sacarosa, ya que el 100% de los encuestados conocen su utilidad, pero no todos ellos la utilizan.

Dichas técnicas son simples, fáciles y eficaces. Puesto que la vacunación es una técnica dolorosa en el neonato, deberíamos tenerlas en cuenta, llevarlas a cabo en nuestra práctica habitual y difundirlas entre los profesionales.

#### LIMITACIONES DEL ESTUDIO

El estudio que hemos llevado a cabo es limitado y no puede extrapolarse al no haberse alcanzado el tamaño muestral necesario.

#### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

Llevando a cabo las últimas recomendaciones sobre técnicas de alivio del dolor al vacunar se reduce el grado de disconfort de los neonatos en el momento de la vacunación.

Estas recomendaciones también deberían ponerse en práctica al realizar otro tipo de procedimientos potencialmente dolorosos a los que el neonato puede ser sometido durante su ingreso.

#### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Debido a su importancia para la seguridad del niño, proponemos como futuras líneas de investigación conocer por qué los profesionales, a pesar de que la mayoría conocen las técnicas de alivio del dolor, no las ponen en práctica.

#### **Bibliografía:**

- García Sánchez N, Merino Moína M, García Vera C, Lacarta García I, Carbonell Muñoz L, Pina Marqués B, et al. Alivio del dolor y el estrés al vacunar. Síntesis de la evidencia. Recomendaciones del Comité Asesor de Vacunas de la AEP. Rev Pediatr Aten Primaria. 2015;17:317-27.
- Aparicio Rodrigo M, Juanes de Toledo B. ¿Influye el orden de las vacunas en el dolor del lactante? Evid. Pediatr. 2009; 5: 77.
- Sánchez-Molero Martín Mdel P, del Cerro Gutiérrez AM, Galán Delgado H, Muñoz Camargo JC. Respuesta al dolor de lactantes, según el orden de administración de las vacunas [Infant pain response according to vaccine administration]. Revista Rol de Enfermería 2014 ; 37(6) : 442-449
- Taddio A, Appleton M, Bortolussi R, Chambers C, Dubey V, Halperin S, et al. Reducing the pain of childhood vaccination: an evidence-based clinical practice guidelines (summary).

CMAJ. 2010;182:e843-e55.

- Simons S, et al. 2003. Do we still hurt newborn babies? A prospective study of procedural pain and analgesia in neonates. *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine* 157(11): 1058–1064.

---