

ABORDAJE DEL DOLOR EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

Bosque Gracia C, Bueicheku Buila RD, Leciñena Soro S, Ríos Martínez A, Sancho Giménez A.
Servicio de urgencias pediátricas, Hospital Infantil Miguel Servet, Zaragoza.

OBJETIVO

Conocer la eficacia de diferentes medidas para aliviar el dolor y la ansiedad generados como consecuencia de los procedimientos realizados en un servicio de urgencias pediátricas.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica sistemática en diferentes bases de datos para ciencias de la salud. La búsqueda de artículos se limitó a aquellos publicados en los últimos 20 años, en inglés y castellano. Se utilizaron diferentes palabras clave: analgesia, dolor, urgencias, pediatría, suturas, gel LAT, sacarosa, óxido nitroso, MEOPA, fentanilo intranasal.

RESULTADOS

Gel LAT (Lidocaína, Adrenalina y Tetracaína): Anestésico tópico efectivo y seguro para la sutura de heridas en pacientes pediátricos. Tiene la misma efectividad que la fórmula TAC y la infiltración de lidocaína, sin los efectos secundarios de la cocaína (TAC) y las complicaciones de la infiltración. Además, facilita la realización de la técnica porque hace que los niños sean más cooperadores.



Fentanilo intranasal: Es una alternativa a la vía intravenosa indicado en el tratamiento del dolor agudo moderado o intenso. Su acción comienza a los 5 minutos y tiene una buena tolerancia y aceptación por parte del paciente. Tiene menor efecto hipotensor que la morfina, por lo que es de elección en el paciente politraumatizado (hemodinámicamente inestable).



Óxido nitroso: Gas usado como anestésico inhalado para la realización de procedimientos dolorosos de corta duración. Su uso en niños es efectivo, seguro y económico. En nuestro servicio se utiliza el Kalinox[®], con una concentración al 50% de óxido nitroso (N₂O) y oxígeno (O₂) para la reducción de fracturas.



Sacarosa oral: Aplicada 1-2 minutos antes de un procedimiento doloroso, es útil y segura en neonatos. Se puede combinar con agua estéril o instilarla directamente en el chupete. También se ha observado una disminución del dolor con otras medidas no farmacológicas, como el método canguro y el amamantamiento.



Medidas no farmacológicas: Las técnicas de distracción (cuentos, música), la respiración profunda, la imaginación guiada, la información previa al procedimiento y la presencia de los padres, son las más útiles en el manejo del dolor y la ansiedad del niño.

CONCLUSIONES

La evidencia científica apoya la efectividad de las intervenciones ambientales, conductuales y nutricionales, que incrementan la comodidad y la estabilidad, y reducen el grado de estrés en los niños. La aplicación de medidas farmacológicas como las mencionadas anteriormente han demostrado ser efectivas en el manejo del dolor y poseen una gran aceptación. Por ello se recomienda el uso de estos métodos analgésicos en las urgencias pediátricas.