

López Nieves, MJ ; Jiménez Sahuquillo, A; Manzanero Maqueda, MC ; López Ballesteros, E; Cerdán Oncala, S; Sanz Zafrilla, E.

---

# **IMPLANTACIÓN DEL USO DE MEDIDAS DE ANALGESIA NO FARMACOLÓGICA EN LOS NEONATOS ATENDIDOS EN URGENCIAS**

---

# INTRODUCCIÓN

---

Hasta hace unos años se pensaba que los neonatos no eran capaces de sentir dolor debido a la inmadurez de su sistema nervioso. Actualmente sabemos que las estructuras encargadas de transmitir el dolor se desarrollan antes del nacimiento. Son muchos los procedimientos realizados en Urgencias que pueden causar dolor en el recién nacido

- ❖ Se han comenzado a utilizar medidas de analgesia no farmacológica.
- ❖ Métodos más efectivos: amamantamiento, seguido del procedimiento de contención y la succión no nutritiva.

## OBJETIVO PRINCIPAL

---



Cuantificar la reducción del dolor en neonatos atendidos en Urgencias mediante la utilización de técnicas de analgesia no farmacológica en el procedimiento de incisión del talón.

# METODOLOGÍA

---

- Revisión retrospectiva.
- Neonatos atendidos en Urgencias en los que estuviera indicada la extracción de una muestra capilar del talón.
- Junio de 2018 y enero de 2019.

# METODOLOGÍA

Amamantamiento

Alimentación con fórmula artificial

Succión no nutritiva

Contacto piel con piel

Control bilirrubina capilar

Control BC + prueba metabolopatías

Gasometría venosa capilar



# METODOLOGÍA

## ❖ Escala *FLACC* (Face, Legs, Activity, Cry, Controlability)

| <b>FLACC</b>   |                                   |  |                            |
|--|-----------------------------------|--|----------------------------|
| Calificación del dolor de 0 al 10. (El 0 equivale a no dolor y el 10 al máximo dolor imaginable) |                                   |  |                            |
|  | 0                                 | 1  | 2                          |
| <b>Cara</b>  | Cara relajada<br>Expresión neutra | Arruga la nariz                                  | Mandíbula tensa            |
| <b>Piernas</b>   | Relajadas                         | Inquietas  | Golpea con los pies        |
| <b>Actividad</b>   | Acostado y quieto                 | Se dobla sobre el abdomen encogiendo las piernas | Rígido                     |
| <b>Llanto</b>  | No llora                          | Se queja, gime                                   | Llanto fuerte              |
| <b>Capacidad de consuelo</b>   | Satisfecho                        | Puede distraerse                                 | Dificultad para consolarlo |

**0** : no dolor.

**1-2** : dolor leve.

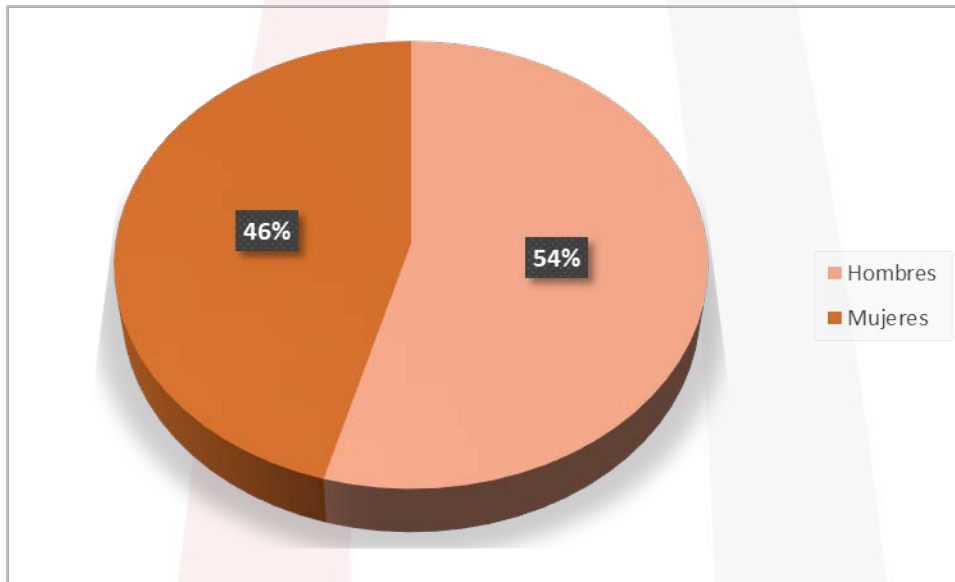
**3-5** : dolor moderado.

**6-8** : dolor intenso.

**9-10** : máximo dolor imaginable.

# RESULTADOS

❖ Se recogen datos de 208 pacientes.



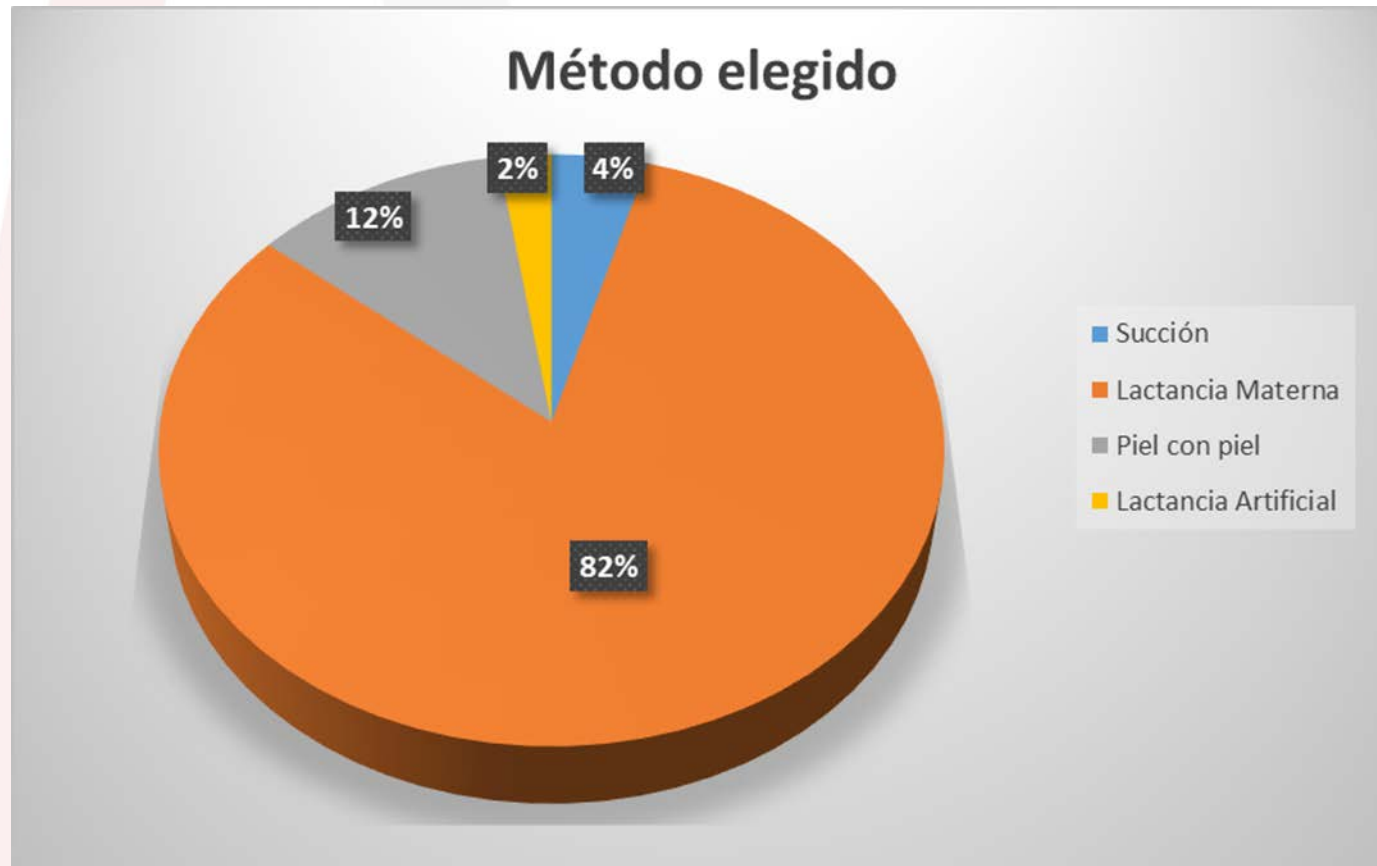
| Edad   | Días de vida |
|--------|--------------|
| Media  | 5,4          |
| Máximo | 2            |
| Mínimo | 14           |

# RESULTADOS





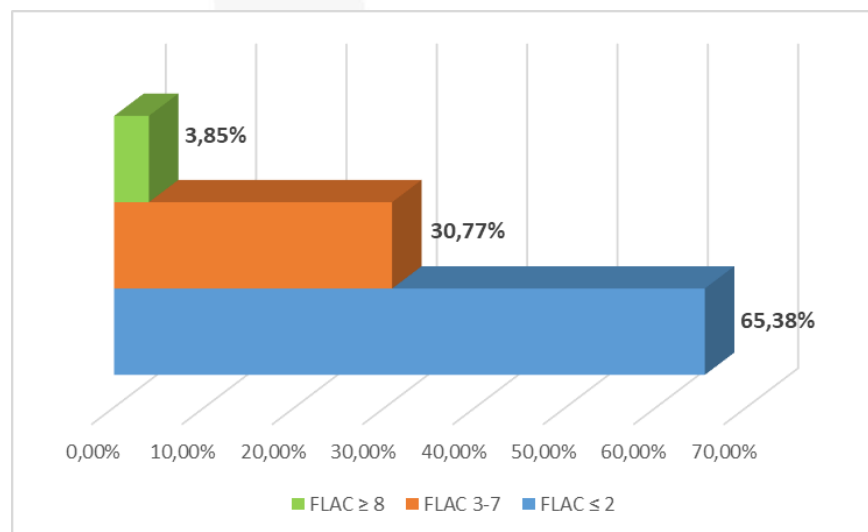
# RESULTADOS



# RESULTADOS

## ❖ Puntuación media FLACC: 2,4

| Método utilizado       | Puntuación escala FLACC |
|------------------------|-------------------------|
| Succión no nutritiva   | 2,66                    |
| Lactancia materna      | 2,45                    |
| Contacto piel con piel | 2                       |
| Fórmula artificial     | 2,2                     |



# CONCLUSIONES

---

Técnicas dolorosas en neonatos con un **mayor confort.**

**Lactancia materna** como medida de primera elección por los padres.

Los **métodos con una menor puntuación** de dolor fueron el contacto piel con piel seguido de la lactancia artificial.

**Beneficios adicionales:** disminuir la ansiedad de los padres y mejorar la humanización en la atención a nuestros pacientes.