I TALLER CLÍNICO DOCENTE NACIONAL DE PEDIATRÍA

Dolor en Pediatría

Ponentes:
MSc. Lic. Jayce Díaz Díaz
Est. Daniela de la Caridad Cedeño Díaz

PEDIAPRENDO 2022

El dolor desde las obras de arte

Dolor en las niñas y niños

"Los niños que lloran" o **"Los niños llorones"**
Bruno Amadio (1911 – 1981)
pseudónimo de Giovanni Bragolin

Arte contemporánea – la felicidad en la infancia

Conserva de optimismo

Equilibrio

Colección príncipes enanos
Maykel Herrera Pacheco (1979)

¿Qué entendemos por dolor?

¿Por qué es importante medir la intensidad del dolor?

¿Cómo valoran los profesionales sanitarios la intensidad del dolor?

¿Cómo se evalúa el dolor en los niños?

¿En qué consisten las escalas objetivas y subjetivas?

¿Qué entendemos por dolor?

*El término **“dolor”** viene del vocablo en latín **“poena”**, que significa **“castigo”.***

Conceptualización del Dolor

Primer Simposio Internacional de Dolor
Año 1973

Sociedad Internacional para el Estudio del Dolor
1979 - actualidad

Dolor

"una experiencia sensorial y emocional desagradable, con daño tisular actual o potencial, o descrito en términos de dicho daño”.

Clasificación del dolor

A) Según su duración:

- **Agudo**
- **Crónico**

B) Según su mecanismo de producción:

- **Neuropático**
- **Nociceptivo**

C) Según localización:

- **Somático**
- **Visceral**

D) Según el curso:

- **Continuo**
- **Irruptor**

E) Según la intensidad: Leve, Moderado o Severo

¿Por qué es importante medir la intensidad del dolor?

- Durante mucho tiempo, no se le ha dado al dolor la relevancia y consideración que merece.
- La gravedad de muchas enfermedades viene determinada, entre otros factores, por la intensidad del dolor que desencadena.
- La estimación de la intensidad del dolor es importante para el paciente, el médico y enfermero(a).

¿Cómo valoran los profesionales sanitarios la intensidad del dolor?

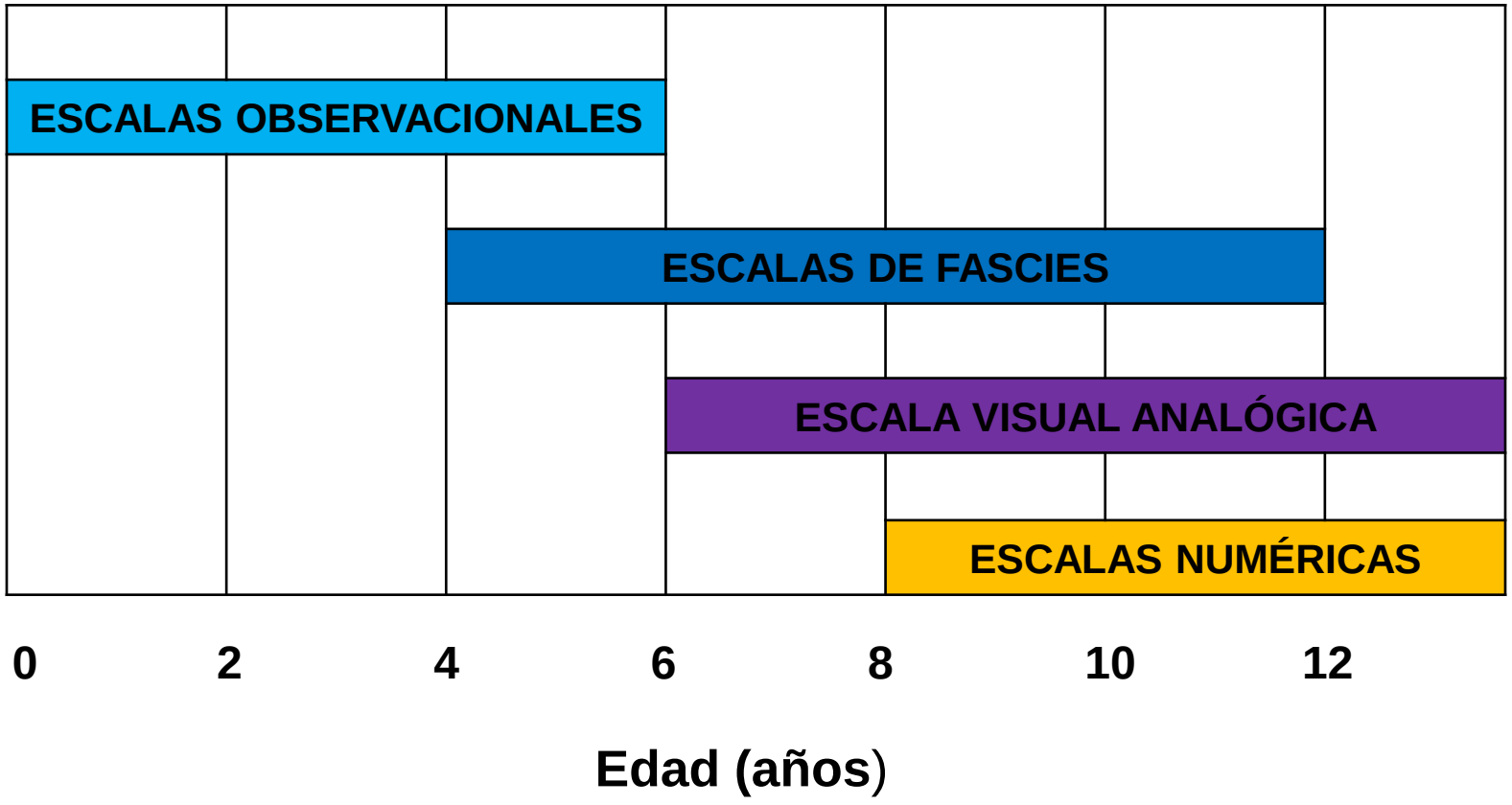
Utilización de escalas según la edad, el tipo de dolor y la situación de salud.

- Escalas objetivas
- Escalas subjetivas

¿Cómo se evalúa el dolor en los niños?

Escalas de evaluación del dolor en Pediatría

Correlación de las escalas según la edad



Escalas	Tipo	Edades	Indicadores de puntuación
PIPP	Escala objetiva Parámetros fisiológicos y de comportamiento	Recién nacidos	Edad gestacional Estado de comportamiento Frecuencia cardíaca, SpO2 Expresión facial
Neonatal Infants Pain Scale (NIPS)	Escala objetiva Parámetros fisiológicos y de comportamiento	Recién nacidos	Expresión facial Llanto Patrón respiratorio Movimiento de brazos Movimiento de piernas Estado de alerta
FLACC	Escala objetiva Parámetros de comportamiento	1 mes y 3 años	Cara, piernas, actividad, llanto, capacidad de consuelo
Faces o Caras	Escala subjetiva Informe personal	3 – 12 años	Cara feliz a cara más triste con puntuación numérica de 0 a 10
EVA	Escala subjetiva Informe personal	Niños mayores de 7 años	0 – sin dolor 10 – máximo dolor

Recién nacidos - Escala PIPP

Proceso	Parámetros	0	1	2	3
Gráfica	Edad gestacional	>36 sem	32 a 28 - 32 sem		
Observar al niño 15 s	Comportamiento	Activo/Despierto Ojos abiertos Mov. faciales	Quieto/Despierto Ojos abiertos No mov. faciales	Activo/Dormido Ojos cerrados Mov. faciales	Quieto/Dormido Ojos cerrados No mov. faciales
Observar al niño 30 s	Fc max	0-4 lat/min	5-14 lat/min	15-24 lat/min	>25 lat/min
	Sat 0 min	0-2,4%	2,5-4,9%	5-7,4%	>7,5%
	Entrecejo fruncido	Ninguna 0-9% tiempo	Mínimo 10-39% tiempo	Moderado 40-69% tiempo	Máximo >70% tiempo
	Ojos apretados	Ninguna 0-9% tiempo	Mínimo 10-39% tiempo	Moderado 40-69% tiempo	Máximo >70% tiempo
	Surco nasolabial	No	Mínimo 0-39% tiempo	Moderado 40-69%	Máximo <70%
>36 semanas valor máximo 18 (8 dolor moderado o intenso).					

Recién nacidos
Neonatal Infants Pain Scale (NIPS)

Parámetros	0	1	2
Expresión facial	Normal	Gesticulación (ceja fruncida, contracción nasolabial o de párpados)	
Llanto	Sin llanto	Presente, consolable	Presente, continuo, no consolable
Patrón respiratorio	Normal	Incrementado o irregular	
Movimiento de brazos	Reposo	Movimientos	
Movimiento de piernas	Reposo	Movimientos	
Estado de alerta	Normal	Despierto continuamente	

Puntuación máxima= 7 (0, no hay dolor; 7, existe dolor grave).

ESCALA DE FLACC

CATEGORIA	0 PUNTOS	1 PUNTO	2 PUNTOS
F / Face **EXPRESIÓN FACIAL**	Normal, Neutra o sonrisa, contacto visual e interés en el medio	Ceño o boca fruncidos ocasionalmente, compungido, ojos Parcialmente cerrados, Muecas	Ceño fruncido permanentemente, mandíbula apretada, mentón tembloroso, arrugas frontales profundas, ojos cerrados, bocas abierta, líneas profundas alrededor de nariz/labios; Afligida
L / Legs **PIERNAS**	Posición normal, Relajadas	Inquietas, rígidas, flexión/extensión intermitentes, Móviles	Patadas, flexión/extensión exageradas o temblor de extremidades.
A / Activity **ACTIVIDAD**	Posición normal, tranquila, se mueve fácil y libremente.	Gira de un lado a otro, Movimiento permanente, se presiona la parte del cuerpo que le duele.	Rígido, arqueado, movimientos espasmódicos. Movimientos a lado y lado de la cabeza. Inquieto
C / Cry **LLANTO**	Sin llanto o quejido (despierto o dormido)	Gemidos, quejidos suaves, llanto ocasional, suspiros	Llanto mantenido, quejido intenso, gritos
C / Consolability **ES CONSOLABLE**	Tranquilo, relajado, No requiere consuelo	Consolable con caricias ocasionales, o con palabras; Distraíble	Difícil de consolar o Distraer. No consolable.

¿En qué consisten las escalas objetivas y subjetivas?

Escalas subjetivas

- Son más fáciles de interpretar.
- El niño dice qué le duele, dónde y desde hace cuánto a través de números, colores o dibujos.
- Solo se pueden utilizar en niños mayores, con capacidad para entender y expresarse mejor.

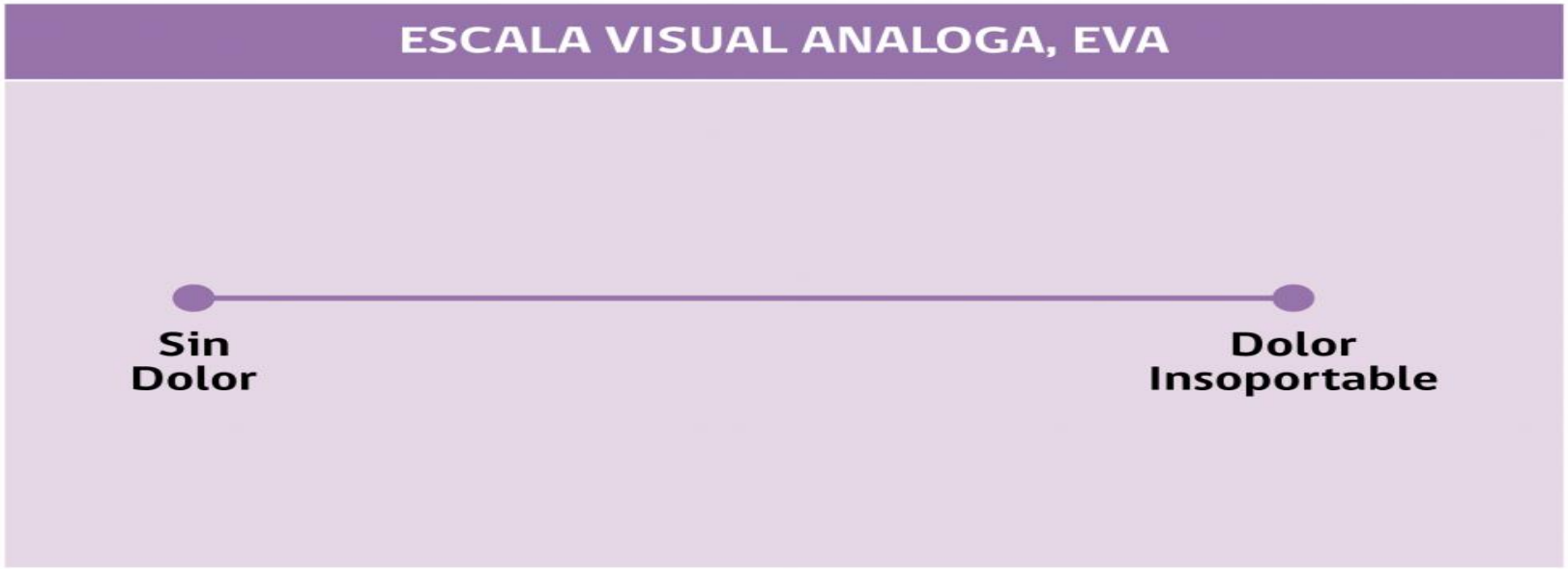
De 3 a 7 años colaboradores:
Escala de caras de Wong-Baker

Escala de caras de Wong-Baker: elija la cara que mejor describe la manera de como se siente.

0	2	4	6	8	10
Sin dolor	Duele un poco	Duele un poco más	Duele aún más	Duele mucho	El peor dolor

0: no dolor; **2:** dolor leve; **4-6:** dolor moderado;
8: dolor intenso; **10:** máximo dolor imaginable

Escala numérica de valoración del dolor



La evaluación y tratamiento del dolor es parte fundamental de una buena práctica médica y de enfermería.

Es un indicador de calidad en la atención

La prevención y su buen manejo son prioridades en Pediatría

Dolor - 5to signo vital

fb.com/elPrincipito97
"No es la altura, ni el cuerpo,
ni la belleza lo que te hace una
gran persona; es el corazón, la
humildad y la inteligencia."

I TALLER CLÍNICO DOCENTE NACIONAL DE PEDIATRÍA

Dolor en Pediatría

Ponentes:

MSc. Lic. Jayce Díaz Díaz

Licenciada en Enfermería. Máster en Educación. Profesora Auxiliar e Investigadora Agregada. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. ORCID: https://orcid.org/0000-0001-7906-6173

Est. Daniela de la Caridad Cedeño Díaz.

Estudiante de 4to año de Medicina. Alumna Ayudante de Psiquiatría Infantil. Facultad de Ciencias Médicas "Raúl Dorticós Torrado". Cienfuegos. ORCID: https://orcid.org/0000-0003-3770-5488

PEDIAPRENDO 2022