

# TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO DEL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO

**I Jornadas Nacionales de Comunicación en Salud**  
**IV Jornadas Autonómicas de Comunicación en Salud**

Julia María Liria Fernández, Arantzazu Sánchez Fernández, Pedro Javier Guijarro García.

Área de Gestión Sanitaria Norte de Almería

## INTRODUCCIÓN

El recién nacido no percibe el dolor ni lo tolera de igual manera que un adulto por lo que los profesionales de enfermería tenemos detectar el dolor a través de los métodos fisiológicos (poco específico), métodos conductuales (llanto, movimientos corporales, expresión facial), y por escalas de dolor. La ventaja de las terapias no farmacológicas es que carecen de efectos adversos y puede ser usado por profesionales de enfermería.

## RESULTADOS

Se analizan y describen las distintas escalas del dolor en el neonato, además de la sintomatología concreta, con la que se determina el nivel de dolor, signos y síntomas que nos acercan y orientan a determinar la presencia de dolor y con qué intensidad. Y partiendo de datos objetivos, tangibles se estudian las actuaciones que se llevan a cabo no sólo para aliviar sino también para minimizar el dolor previo a pruebas. Medidas no farmacológicas, naturales que consiguen tranquilizar al recién nacido con dolor.



## TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO DEL DOLOR



## OBJETIVOS:

Analizar las técnicas con las que enfermería se vale para cuantificar y describir el dolor del recién nacido  
Analizar las medidas no farmacológicas con las que un profesional sanitario no facultativo puede administrar para tratar el dolor en el recién nacido.

## FACTORES QUE DETERMINAN EL DOLOR EN EL RECIEN NACIDO



## METODOLOGÍA

Se realiza una revisión bibliográfica en el mes de marzo del 2016, recogiendo todas las publicaciones que traten del tema que nos ocupa, escritas en castellano e inglés, de los últimos 10 años, en las bases de datos COCHRANE, Pubmed, Scielo, con los descriptores: tratamiento no farmacológico, dolor neonatal, escalas de dolor, métodos.

## CONCLUSIONES

Es importante el reconocimiento de los signos y síntomas que nos orientan al diagnóstico precoz y con ello iniciar las pautas naturales, no farmacológicas y con ello conseguir que el dolor no se agudice, tales como la lactancia materna, método canguro o la administración de soluciones dulces.

### REFERENCIAS:

Alvarez T. El dolor en los neonatos: Enfoque diagnóstico y terapéutico. *Interevid* 2012 [consultado 9 de Dic 2015]; 13(4): 246-255. Disponible en: <http://www.interevid.com/index.php/Interevid/article/view/378/3501>  
Gómez M, Dargot C, Aceves M. Clasificación de los recién nacidos. *Rev Mex Pediatr*. [Internet]. 2012 [consultado 10 Oct 2015]; 79(1): 33-39. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/contenidos.cgi?IDRIVISTA=306&IDPUBLICACION=3755>  
Romero Rojas E. Abordaje enfermero del dolor. [Internet] 2014. [consultado 10 Ene 2016]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/271765480>  
D. Pérez R, Villalobos E, Aguayo K, Guerrero M. Valoración y estrategias no farmacológicas en el tratamiento del dolor neonatal. *Rev Cubana Pediatr*. [Internet]. 2006. [consultado 08-05-2016]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-75112006000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-75112006000300008&lng=es)  
Oliva Gómez M. El dolor en Neonatología y práctica profesional. *Nuber Cientif*. 2013;2(9): 5-11  
Avila-Avarez. (2015). Valoración clínica del dolor en unidades de cuidados intensivos neonatales españoles. *Anales de Pediatría*, 2015, [consultado 21/10/2016]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S169540315003811>  
Villar G, Fernández C, Moro M. Efectividad de Medicamentos en Neonatología. *Sedanalgesia en el Recién nacido*. Dirección General de Farmacia y productos Sanitarios, Consejería de Sanidad y Consumo. 2011; 4 (1): 1-14.  
Hernández-Trigo M, Sánchez-Jiménez B, Barbosa A. Dolor neonatal. ¿Es necesario evaluar el dolor por pautas transculturales? *Perinatol Reprod Hum* 2011; 25 (1): 10-16  
Barbosa E, Contreras F, García F, Miras M. Manejo del dolor en el recién nacido. *Asociación Española de Pediatría: Protocolos Diagnósticos, Terapéuticos, Neonatología*. [Internet]. 2008; 49: 461-469. Disponible en: [www.aeped.es/protocolos/](http://www.aeped.es/protocolos/)  
Naróna López E, Contreras Chova F, García Iglesias F, Miras Bado M. Manejo del dolor en el recién nacido. *Asociación Española de Pediatría*. 2008; 49: 462-469.  
Pérez R, Villalobos E, Aguayo K, Guerrero M. Valoración y estrategias no farmacológicas en el tratamiento del dolor neonatal. *Rev Cubana Pediatr* [Revista J. Pallas CS. Analgesia no farmacológica. Hospital 12 de Octubre, Madrid] [Internet]. 2012. [consultado 12 Nov 2015]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S000475111200008>

Walter-Nicollet E, Amequin D, Tournaire B. Importancia del Diagnóstico y el Tratamiento Adecuado del Dolor en Neonatos. *Pediatr Drugs* 2010; 12(8): 353-365.  
Gallagos-Martinez J, Salazar-Juarez M. Dolor en el neonato: Humanización del cuidado neonatal. *Enfermería neurológica* 2010; 9: 26-31.  
González Fernández CT, Fernández Medina JM. Revisión bibliográfica en el manejo del dolor neonatal. *Rev ENE Enferm* 2012; 6 (3).  
Pérez García G, Cuello García C. El uso de sacarosa oral durante procedimientos menores en neonatos disminuye el llanto, aunque el electroencefalograma no se modifica. *Evid Pediatr* 2010; 6: 76-82.  
Tutaj Loh V, Cortez J, Grever W, Cepeda E, Thomas R, Aranda JV. Randomized Placebocontrolled Trial of Sucrose Analgesia on Neonatal Skin Blood Flow and Pain Response During Heel Lances. *Clin J Pain*. 2015 May; 31(5): 451-458.  
Betzancos Fuentes C, Espinosa-García J, Aguilar-Herrera S, García-Chacón M, Martínez-González M, Piedra-Santos M. Estrategias no farmacológicas en el alivio del dolor del recién nacido en procedimientos de enfermería. *Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc* 2008; 16(2): 83-88.  
Shloo JP, Rao S, Nataraj S, Ranjit T, Ashok C, Bhat S. Expressed breast milk vs. 25% dextrose in procedural pain in neonates, a double blind randomized controlled trial. *Indian Pediatrics*. 2013 Feb; 50 (2):203-207.  
Cantero García A. Evaluación de la aplicación del método canguro en la madre y neonato. *Universidad de País Vasco*. 2012.  
Alfonso E, Ariza-Montesinos MC, Foro Amalot P, Herms Puig R, Montes Pérez A, Muñoz López E. en representación de la CATD. Guía de evaluación y tratamiento del dolor del IMAS.  
Pérez Lafuente E, Genués Casquero A, Muñoz Illeras ML. (2011). Valoración y manejo del dolor en neonatos. ¿Por qué siempre nos preguntamos cuáles son nuestras funciones como profesionales? *Enfermería Integral* 95: 9-12.  
Kristoffersen L, Skjott L, Halvorsen M. (2011). Pain reduction on insertion of a feeding tube in preterm infants: a randomized controlled trial. *Pediatrics*, Jun, 127(6).  
Salas Hurtado G, Rodríguez Núñez A, Romero Rivera MM. (2009). Efecto analgésico de la lactancia materna en la toma sanguínea del talón en el recién nacido. *Anales de pediatría*; 71 (4): 310-313.  
Roberto I, Castral T, Montañoli L, Dure M, Smith A, Antonini J, Scoti C. (2013). La leche humana para aliviar el dolor en el examen neonatal del fondo de ojo. *Revista de Enfermería de la USP*; 47 (2): 1-5.