



Guías terapéuticas en el dolor pediátrico

Dra. Bertha V Salgado-Cadena*

* Anestesióloga y Algóloga, Fundadora de la Clínica del Dolor, Hospital de Pediatría, CMN Siglo XXI, IMSS.

Con el objeto de facilitar un camino fácil y dirigido para resolver el dolor pediátrico, se sintetizan los dos manejos del dolor más frecuentes en este tipo de pacientes.

Se incluyen dos manejos siempre de infantes gravemente enfermos, no así del resto, los que son solucionados por el cirujano o el pediatra.

Primero, veremos el manejo en el postoperatorio. Cirugías que producen dolor de moderado a intenso, ya sea por los tejidos afectados, las incisiones utilizadas o el trauma anestésico-quirúrgico.

La segunda guía es para el tratamiento del paciente con cáncer, y comprenden desde su ingreso, sus recaídas, su postoperatorio, sus múltiples fuentes de dolor provocadas durante el tratamiento y, finalmente, su etapa terminal.

Siempre tratando de evitar en lo más posible la morbilidad ocasionada por los tratamientos agresivos que se utilizan en la actualidad, con el fin de salvar y/o controlar a los pacientes de alto riesgo.

Se deben evitar al máximo los efectos neuroendocrinos presentes en el dolor severo y las complicaciones que conllevan.

En este grupo de pacientes se abarca una serie de complejidades, las cuales corresponden a los diferentes cambios en la neurofisiología, en lo hormonal y en lo conductual, lo que nos hace actuar en forma diferente al adulto.

El interrogatorio dependerá de la edad, será indirecto si está en edad preverbal, y dirigido a cada padecimiento con el lenguaje acorde a su edad mental, conceptualización y conocimiento o memoria de dolores anteriores, así como el uso de varias escalas para valorar el dolor; se deben tener en cuenta los casos especiales como los pacientes con retraso psicomotor, PCI, autismo, sordomudez, ceguera y enfermedad mental.

El manejo se debe adecuar a la edad, al peso y al estado nutricional; estamos hablando entonces de diferentes dosis, vías, mezclas y manejos que incluyen desde el prematuro hasta el paciente de 17 años.

Estas guías iniciales son el resultado de 8 años de experiencia con este tipo de pacientes en el Centro Médico Nacional Siglo XXI por la Clínica del Dolor del Hospital de Pediatría.

Se han hecho comparaciones con algunas publicaciones internacionales y estamos tratando de homogenizar estas guías en los diferentes hospitales pediátricos del país; posteriormente lo haremos en el extranjero, para continuar así enriqueciéndolas y actualizándolas continuamente, y avanzar junto con la medicina moderna hasta lograr un primer nivel mundial.

Nuestros niños lo merecen.

REFERENCIAS

1. Schechter N, Berde C, Yaster M. Pain in infants, children and adolescents. Williams & Wilkins; 1993:402-4.
2. Yaster M, Krane E, Kaplan R, Coté C, Lappe D. Pediatric pain management and sedation. Mosby; 1997:259-260.
3. Ramamurthy S, Rogers J. Decision making in pain management. Mosby; 1993:167.
4. Neira F, Ortega J. Guías de práctica clínica en el tratamiento del dolor: una herramienta en la práctica clínica. Rev Soc Esp Dolor 2008;15:408-409.
5. Salgado B. Experiencia de 8 años en la Clínica del Dolor del Hospital de Pediatría de CMN Siglo XXI México D.F.



