



I JORNADA NACIONAL DE CUIDADOS PALIATIVOS PEDIÁTRICOS

Alivio del Dolor en pacientes con déficit cognitivo y /o daño neurológico

Dra. Sandra Chacón

Unidad de CP y Domiciliarios Pediátricos.

HPN. Neuquén.

ARGENTINA



24 de abril de 2018

Panamericano Buenos Aires

Hotel & Resort

Ciudad de Buenos Aires



**1-10% de países desarrollados
6,4 millones de personas en USA
580.000 niños de 6 a 21 años.**

**La prevalencia de personas con
discapacidad en Argentina es
12,9% (censo 2010)**

**Ley 24901: se determinan prestaciones
básicas obligatorias para personas
con discapacidad.**

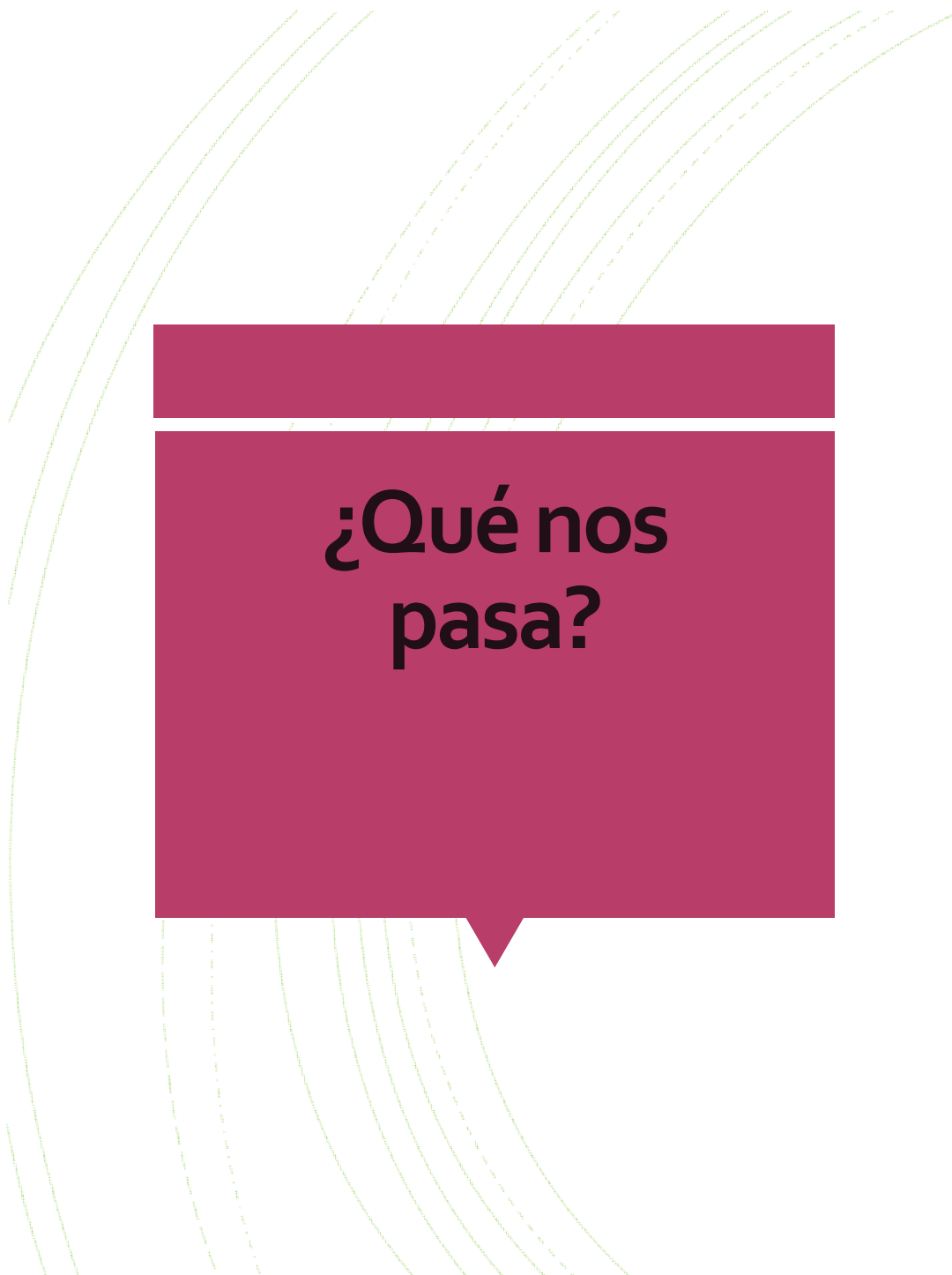
CAUSAS

¿Qué nos pasa?

- Ni los padres ni los médicos desean que un niño tengan dolor sin necesidad, ya que es un motivo significativo de sufrimiento
- La incapacidad para comunicarse verbalmente no niega la posibilidad de que el paciente este experimentando dolor y necesite un alivio apropiado

○ Friedrichsdorf, S;Kang T. Tratamiento del dolor en los niños con enfermedades que comprometen su vida. *Pediatr Clin N Am* 54 (2007) 645–672.

○ Hauer J. Houtrow A. Pain Assessment and Treatment in Children With Significant Impairment of the Central Nervous System. *American Academy of Pediatrics. Clinical Report. Pediatrics.* 2017;139(6):e20171002



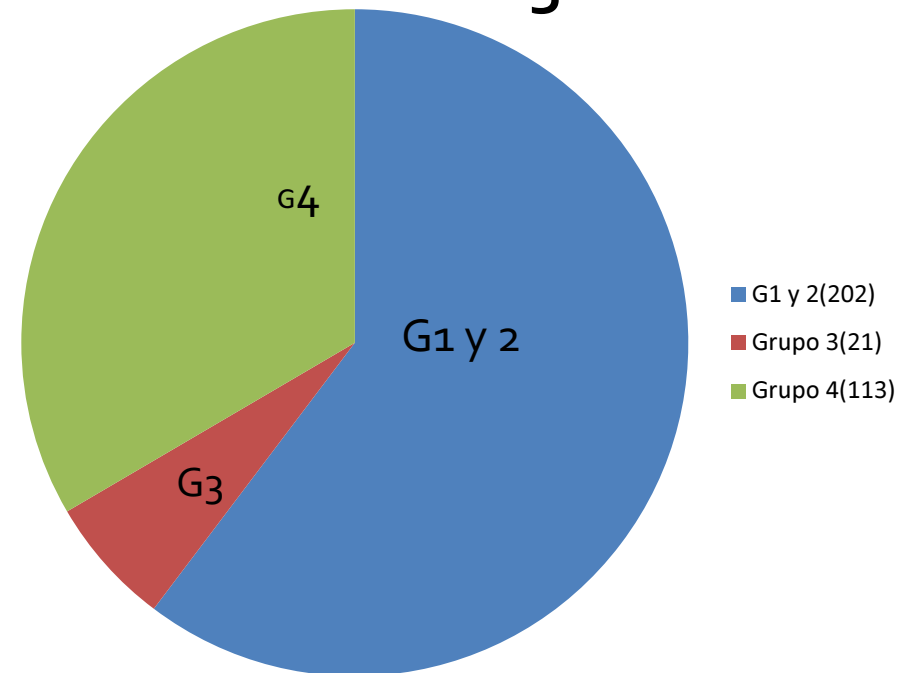
¿Qué nos pasa?

- Junto con la incertidumbre de identificar el síntoma , se suma la experiencia limitada y el miedo al uso de medicamentos que lo alivien.
- Creencias de que son indiferentes e insensibles , o irritables por trastornos psiquiátricos



¿Qué pasa en
nuestra
consulta?

Prevalencia de niños con déficit cognitivo



¿Quiénes?

**Discapacidad
intelectual**

Autismo



**Enf.
Neurometabólicas
G3**

**Enf.
Neuro.no
progresivas
G4**

¿Por qué es difícil identificar el dolor en estos niños?

DOLOR

Irritabilidad

Problemas digestivos

Problemas del sueño

Convulsiones



Dolor . Clasificación

DOLOR AGUDO

- OMA.
- Fractura, Luxación.
- Infección urinaria
- IRAB
- Mucositis.
- Ulcera de cornea.
- Nefrolitiasis
- Torsión de ovario, testículo.
- Ulcera gástrica
- Pancreatitis
- Colecistitis
- Úlceras de decúbito
- Iatrogénico

DOLOR CRONICO

- Musculo-esqueléticas.
- Gastrointestinales.
- Dolor neuropatico
- Post. Quirúrgicos.
- Hiperalgnesia visceral
- Disautonomia

	NOCICEPTIVO	VISCERAL	NEUROPATICO
CAUSA	Alteración tisular	Distensión capsular	Compresión o Destrucción nerviosa
PATRON	localizado	Difuso Referido.	dermatomeric
DESCRIPCION	Continuo o intermitente	Continuo o intermitente	Quemante, punzante, disestesias, alodinia
MEDIADO	Nociceptores de piel, músculo y hueso	Nociceptores de los sist. GI, GU, CV	Vías sensitivas

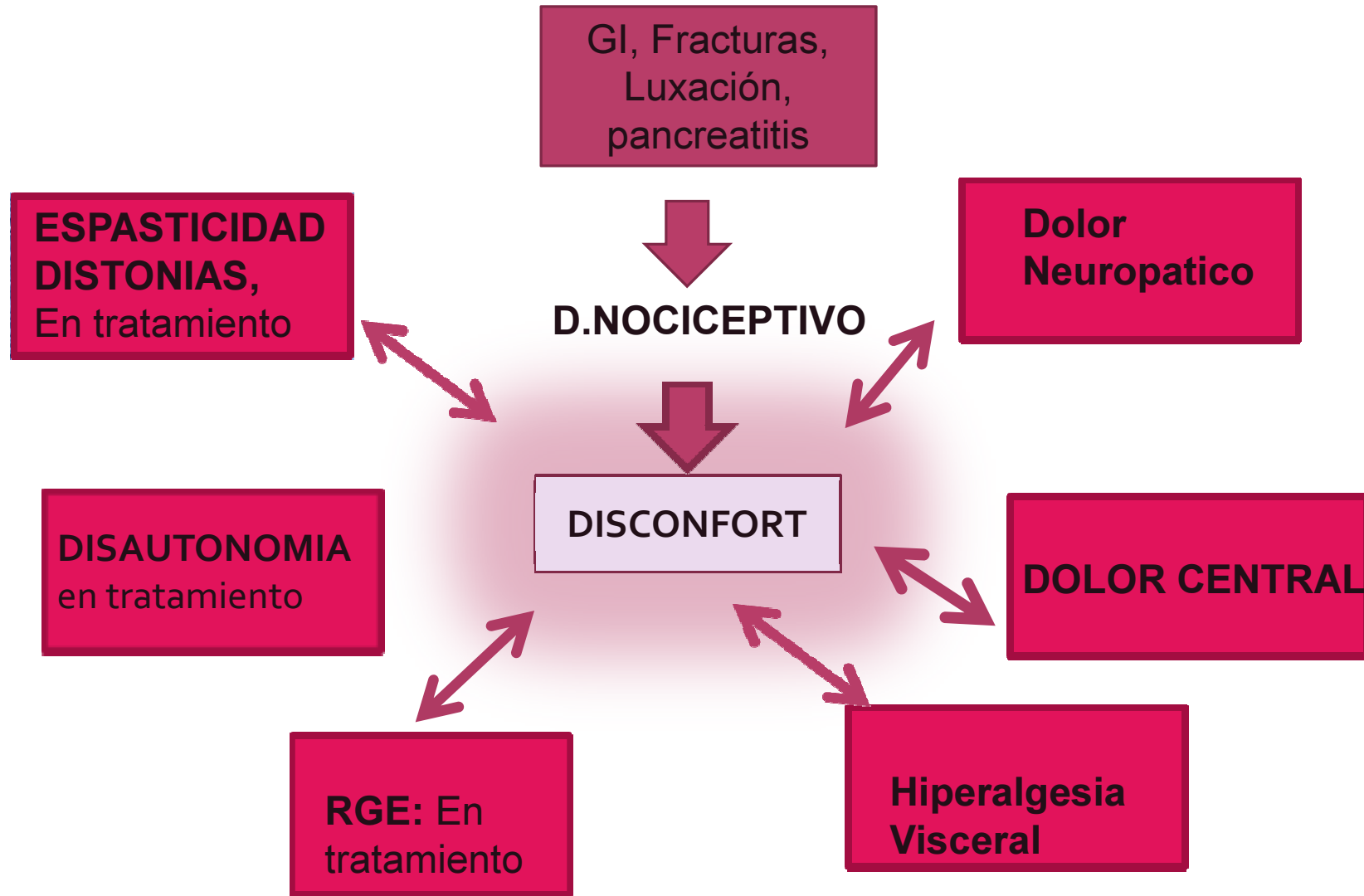
Fausett H. Anatomy and physiology of pain. En: Carol A, Warfield ZHB, editors. Principles and practice of pain medicine. 2nd edition. New York: McGraw Hill; 2004. p. 28.

Características del Dolor Crónico

- Frecuencia semanal a diaria pesar de que reciben tratamiento del RGE y espasticidad.
- Pensar en dolor neuropatico central o disf. autonómica.
- El dolor es mas intenso en niños que no deambulan (79%) en comparación con el ambulatorio(48%).

- Houlihan CM, O'Donnell M, Conaway M, Stevenson RD. Bodily pain and health-related quality of life in children with cerebral palsy. Dev Med Child Neurol. 2004;46(5):305-310
- Steele R, Siden H, Cadell S, et al. Charting the territory: symptoms and functional assessment in children with progressive , non-curable conditions. Arch Dis Child. 2014;99(8):754-762

Causas de disconfort.



Hauer J. Identifying and managing sources of pain and Distress in children with SIN. *Pediatric Annals*. 2010; 199-205

- El cuidador principal(madre, padre y/o abuel@)desarrollan conocimientos y habilidades para manejar el síntoma.
- Cada niñ@ es único y diferente en expresar su dolor.
- El dolor recurrente no tratado produce angustia, insomnio, fatiga , y conductas negativas de afrontamiento.
- Los padres asumen la responsabilidad de calmarlo, incluso si requiere vigilancia constante.



- Hunt A, Mastroyannopoulou K, Goldman A, Seers K. Not knowing—the problem of pain in children with severe neurological impairment. *Int J Nurs Stud.* 2003;40(2):171–183
- Breau LM, Camfield CS, McGrath PJ, Finley GA. Risk factors for pain in children with severe cognitive impairments. *Dev Med Child Neurol.* 2004;46(6):364–371

Si tienes dudas...
¡¡¡Pregunta!!!



Semana de
Congresos y
Jornadas Nacionales