



**I JORNADA NACIONAL
DE CUIDADOS
PALIATIVOS
EN PEDIATRIA**

MESA REDONDA

**Alivio del dolor en
pacientes con deterioro
cognitivo y/o daño
neurológico**

24 de abril de 2018
Panamericano Buenos Aires
Hotel & Resort
Ciudad de Buenos Aires

“Cuidados Paliativos”

Hospital De Niños Dr. Ricardo Gutiérrez



TRATAMIENTO DEL DOLOR

**particularidades en el manejo
farmacológico...**

Dr. Martín Nallar

Médico Pediatra

Equipo de Cuidados Paliativos

Hospital de Niños “Dr. R. Gutiérrez”

manallar@intramed.net

TRATAMIENTO DEL DOLOR

aspectos generales

- ✓ tener presentes las *causas* de dolor
- ✓ coexisten *más de una causa*
- ✓ dolor agudo y *dolor recurrente o persistente*
- ✓ Jerarquizar *tratamientos no farmacológicos*
- ✓ escalera analgésica: escasa utilidad en dolor prolongado
- ✓ *“neuro-pain ladder”*

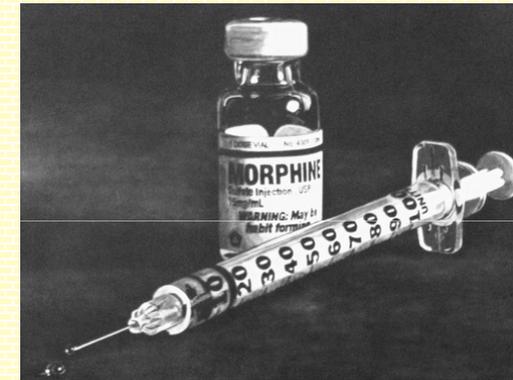
Hauer J. **Improving comfort in children with severe neurological impairment.**

Prog Palliat Care. 2012;20(6):349–356



Barreras para el adecuado tratamiento

- ✓ miedo a efectos adversos
- ✓ miedo a adicción
- ✓ miedo a enmascarar otros dolores
- ✓ miedo a asumir el dolor como un nuevo problema



formación e información



Tratamiento farmacológico

- ✓ en analgesia prolongada, elegir ***mejor perfil de efectos adversos***
- ✓ limitar uso de AINEs a tiempos cortos
- ✓ dolor somático prolongado: ***opioides*** son de elección
- ✓ ***COADYUVANTES***
- ✓ ***TRATAMIENTO ANALGÉSICO EMPIRICO***



Tratamiento farmacológico Aspectos particulares

- ✓ **GABAPENTINOIDES (gabapentina, pregabalina):** dolor prolongado, dolor neuropático, hiperalgesia visceral, disfunción autonómica



[J Palliat Med. 2015; 20\(9\): 957-967. doi:10.1089/jpm.2014.0169.298192015 Feb 6.](#)

[Pediatrics. February 2007, VOLUME 119 / ISSUE 2](#)

Cabapentin for management of irritability in neurologically

impaired infants: a randomized controlled trial

in children with severe neurologic impairment

[Haller M, Solodich S, Wical S, Lawrence Charnas](#)

Tratamiento farmacológico

Aspectos particulares

✓ *GABAPENTINOIDES: gabapentina*



“Given the limited evidence in treating persistent and recurrent pain behavior episodes in children with SNI, ***gabapentin may be reasonable in a first-line empirical trial*** on the basis of its safety and theoretical benefit for central pain sources...”

[Pediatrics June 2017, VOLUME 139 / ISSUE 6](#)

Pain Assessment and Treatment in Children With Significant Impairment of the Central Nervous System

Julie Hauer, Amy J. Houtrow, SECTION ON HOSPICE AND PALLIATIVE MEDICINE, COUNCIL ON CHILDREN WITH DISABILITIES

Tratamiento farmacológico

Aspectos particulares

✓ **ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS** **(amitriptilina, nortriptilina):**

segunda línea por efectos
adversos, uso combinado

TRATAMIENTO COMBINADO:

- ✓ máxima eficacia
- ✓ mínima interacción entre drogas
- ✓ diferente perfil de efectos adversos
- ✓ diferentes mecanismos de acción
- ✓ diferentes sitios de acción



Gilron I, Bailey JM, Tu D, Holden RR, Jackson AC, Houlden RL.
“Nortriptyline and gabapentin, alone and in combination
for neuropathic pain: a double-blind, randomised controlled
crossover trial”. *Lancet*. 2009

Gilron I, Jensen TS, Dickenson AH.
“Combination pharmacotherapy for management of chronic
pain: from bench to bedside”. *Lancet Neurol*. 2013

Tratamiento farmacológico

Aspectos particulares

- ✓ ***CLONIDINA:*** dolor prolongado + disautonomías
- ✓ ***CANNABINOIDES:*** evidencia en dolor neuropático en adultos, no hay regulación para niños, resultados variables



Tratamientos específicos ***Dolor osteoarticular y muscular***

✓ ***ESPASTICIDAD:***

Baclofeno, tizanidina, clonidina,
dantrolene, benzodiazepinas

Toxina botulínica

Bomba de baclofeno intratecal

Rizotomía selectiva dorsal



Tratamientos específicos ***Dolor osteoarticular y muscular***

✓ ***DISTONIAS:***

baclofeno, trihexifenidilo,
levodopa/carbidopa, benzodiazepinas

Toxina botulínica

Bomba de baclofeno intratecal

Estimulador cerebral profundo en
globo pálido.



Tratamientos específicos

Dolor osteoarticular y muscular

- ✓ **ESPASTICIDAD Y DISTONIAS:**
estímulo constante y temprano:
TERAPIA FÍSICA, HIDROTERAPIA
posicionamiento
ortesis externas
Técnicas complementarias:
relajación, musicoterapia



ESPASTICIDAD Y DISTONIAS



“With decades of literature focusing on spasticity treatment of this population, it can be difficult to shift to a view that treatment directed at *pain* may be of greater benefit than another intervention directed at spasticity.”

[Pediatrics June 2017, VOLUME 139 / ISSUE 6](#)

Pain Assessment and Treatment in Children With Significant Impairment of the Central Nervous System

Julie Hauer, Amy J. Houtrow, SECTION ON HOSPICE AND PALLIATIVE MEDICINE, COUNCIL ON CHILDREN WITH DISABILITIES



Tratamientos específicos

Dolor osteoarticular y muscular

✓ LUXACIÓN DE CADERAS:

ANALGESIA

Toxina botulínica

Intervenciones quirúrgicas (múltiples técnicas, resultados variables, dolor postquirúrgico prolongado!!)



Tratamientos específicos

Dolor visceral

Tratamiento ***farmacológico y no farmacológico*** de:

- ✓ Gastroparesia
- ✓ Reflujo gastroesofágico
- ✓ Constipación
- ✓ Vejiga neurogénica

TRATAMIENTO ANALGÉSICO EMPÍRICO
(hiperalgesia visceral, dolor neuropático)



Tratamientos específicos

Piel y mucosas

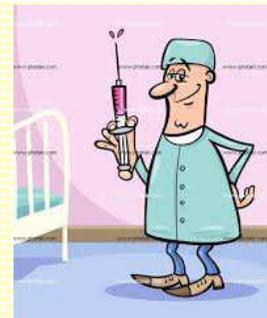
Prevención, tratamiento farmacológico y no farmacológico de:

- ✓ Gingivitis
- ✓ Caries
- ✓ Úlceras de decúbito
- ✓ Micosis cutáneas
- ✓ Úlceras corneales



Procedimientos dolorosos (parte de la vida cotidiana!!)

- ✓ Minimizarlos
- ✓ Agruparlos
- ✓ ***Adecuada analgesia (local y sistémica)***
- ✓ Eventual ***sedación***
- ✓ Técnicas no farmacológicas (distracción, música, masajes, tener a upa, etc)



Conclusiones



Alta prevalencia de dolor

Insuficiente abordaje, inadecuado tratamiento

No siempre se identifica la causa

Necesidad de tratamiento analgésico empírico

El tratamiento del dolor es parte del cuidado integral



MUCHAS GRACIAS!