

Entrevista

**Los niños, sí, sienten dolor**  
**Entrevista con la Dra. Yuriko Nakashima**  
**Médico Pediatra y Paliativista en niños**  
**Hospital Civil de Guadalajara “Dr. Juan I. Menchaca”**  
**Coordinadora de Cuidados Paliativos Pediátricos**

**¿Cómo nació tu interés en manejar el dolor en los niños?**

Hola, muchas gracias por permitirme compartir este espacio. Exactamente no lo recuerdo, pero creo que fue desde que estaba como estudiante de medicina. Tengo la fortuna de que mi madre es pediatra y ella también siempre estuvo preocupada por el dolor en los niños, tanto físico como emocional y siempre me hacía presente eso. Posteriormente, al final de mi especialidad como pediatra me “topé” con los Cuidados Paliativos y así fue creciendo cada vez más mi interés por el manejo de dolor en los niños.

**¿Por qué se ha subestimado el dolor en los niños?**

Desafortunadamente hasta hace algunos años, el dolor en niños era un tema muy poco estudiado; pues se creía que los niños tenían una inmadurez para percibir el dolor y esto se iba transmitiendo en las generaciones de médicos; incluso todavía hoy podrás encontrar algunos médicos que “creen” que los niños no tienen dolor. Afortunadamente, cada vez es más el interés en este tópico y los niños pueden recibir mejores tratamientos para el dolor.

**Se tiene la idea que los niños recién nacidos no perciben el dolor igual a los adultos, y que por esto es posible realizar algunas intervenciones como por ejemplo la circuncisión sin ningún problema. ¿Es esto realidad?**

Como te comentaba, se creía que el niño era inmaduro para la percepción del dolor y de alguna manera es así, pero a la inversa. ¿Qué quiere decir esto?: que para que cualquier persona pueda percibir el dolor tiene que tener 2 vías; explicándolo de manera sencilla una es la vía que “lleva el dolor” (vía ascendente) y la otra es la que inhibe su respuesta (vía descendente) y en los recién nacidos esta última vía no está completamente funcional, por lo que tienen una percepción mayor del dolor y por más tiempo que los adultos.

En resumen el hacer una circuncisión sin analgesia se llama tortura. La mejor manera de realizarla es en un ámbito hospitalario, realizada por personal capacitado (idealmente un cirujano pediatra o también un pediatra preparado), bajo analgesia y sedación, con su monitoreo de las constantes vitales.

**¿Es posible que el dolor percibido por los niños tenga las mismas características que el adulto, pero la manera en que lo manifiestan sea diferente?**

Así es, los niños perciben el dolor como los adultos, sin embargo afortunadamente o en ocasiones desafortunadamente para ellos, tienen diferentes maneras de afrontarlo. Digo desafortunadamente, pues dentro de estas maneras de afrontamiento está el juego y la distracción y, al hacer esto, muchos adultos piensan que por estar jugando, estar sin llorar, haciendo cosas para distraerse, los niños no tienen dolor. Y por otro lado digo afortunado, pues para los que conocemos el dolor en niños, podemos utilizar lo que

llamamos métodos no farmacológicos para el control del dolor (que son todas esas cosas que comentamos en líneas previas).

**¿De qué manera los niños manifiestan el dolor?**

Puede ser de múltiples maneras: desde el llanto agudo, de tonos altos, hasta el permanecer inmóvil en posición antálgica, durmiendo, dejando de comer, etc.

**¿Cómo afecta la evolución de una enfermedad la presencia de un dolor no tratado en los niños?**

Está bien estudiado el efecto negativo del dolor sobre las enfermedades, pues al no tener un buen control de éste, se desata una “cascada” de sustancias que impiden la recuperación, pues uno de los principales sistemas afectados, es el inmunológico, que obstaculiza la recuperación de las enfermedades.

**¿Qué lineamientos se deben seguir para manejar el dolor en los niños?**

Una de las premisas más importantes es que si un niño dice que tiene dolor, hay que creerle. Si, a pesar de haber hecho algo para su dolor, éste persiste, hay que creer que todavía tiene dolor. Tal vez no sea sólo el dolor físico, sino también puede cursar con dolor de otro tipo (emocional, espiritual, incluso social).

Una vez que nos damos cuenta que tiene el dolor, tenemos que saber cuánto dolor es el que está presentando; para eso se requieren de escalas de valoración, para poder determinar la intensidad de dolor. Existen muchas escalas de este tipo de acuerdo a la edad del niño, así como si presenta alguna discapacidad. Posteriormente de evaluar la intensidad, ver la localización el tipo de dolor que presenta, se prescriben analgésicos y también los métodos no farmacológicos de los que hablamos anteriormente y al final se hace una nueva revaloración para ver los efectos de las acciones realizadas. De persistir el dolor se tiene que hacer un análisis más profundo para encontrar la causa de la persistencia del dolor y se vuelven a realizar los pasos mencionados.

**Cuando el niño sufre mucho dolor porque se encuentra en una etapa terminal de su enfermedad ¿es posible utilizar la morfina en ellos?**

¡Claro!, incluso este medicamento se puede utilizar en enfermedades que no necesariamente se encuentren en etapas finales o fuera de tratamiento curativo: se puede utilizar en cualquier edad y en cualquier enfermedad que curse con dolor severo. También puede llegar a usarse en niños con quemaduras severas, que son niños que no necesariamente se encuentran en una fase final de una enfermedad, que cursan con una enfermedad aguda con posibilidad de una sobrevida a largo plazo, pero también con dolor agudo intenso.

**¿Quiénes están autorizados a manejar el dolor en los niños con esta situación?**

De preferencia tiene que ser un médico pediatra y que tenga conocimiento del manejo del dolor en niños, como pueden ser los Paliativistas Pediatras. Algunos anestesiólogos pediatras y pediatras que han recibido cursos del manejo de dolor, también están capacitados para poder ayudar a estos chicos.

**Algo que me conmueve mucho son los niños que sufren de quemaduras, ¿cómo se debe manejar el dolor en ellos?**

Las quemaduras son una de las causas de dolor severo en los niños y son pocas las instituciones que hacen un manejo adecuado del dolor en ellos. Por pequeña o grande

que sea la quemadura debe tratarse el dolor, no necesariamente con opioides, pero sí, con otros analgésicos. El manejo del dolor en ellos es tan importante como el manejo de la restitución de líquidos y la prevención de infecciones. Se tiene que saber que aunque un pequeño presente quemaduras de 3er grado, tiene dolor y muy severo, que hay que tratar.

**¿Se puede utilizar en ellos la morfina?**

Claro que sí, si bien les puede causar un poco más de prurito (comezón), y algo más de estreñimiento, sí se puede utilizar y con buenos resultados.

**Siempre es mejor medida prevenir, ¿se puede prevenir el dolor?**

Así es, es mejor prevenir, cuando es posible. Por ejemplo, si sabemos que se va a someter a cirugía a un pequeñito, se puede pre-medicar, esto es, dar analgesia antes de la cirugía, por supuesto que la debe recibir durante la misma y también tendrá que tenerla posterior a ella, el tiempo que sea necesario para su recuperación. Así mismo cuando se va a realizar algún procedimiento curativo o diagnóstico que es doloroso, es preciso que los pequeños reciban medicación para no tener dolor durante el procedimiento.

**¿Qué medidas no farmacológicas (sin medicamentos) se pueden utilizar en los niños para disminuir el dolor?**

Pueden ser varias como lo comentamos anteriormente, desde contar un cuento, una historia, el uso de video juegos, la relajación, la visualización, en los más chiquitos, el uso de chupón, o unas gotitas de solución glucosada en su boca, masajes, música-terapia, aroma-terapia, etc.

**El manejo del dolor en niños necesita de un equipo interdisciplinario que debiera estar formado por...**

Idealmente por un médico pediatra capacitado en el manejo de dolor en niños, por personal de psicología infantil y también una enfermera que sepa del dolor en niños.

**¿Qué tipo de apoyo necesita la familia del niño afectado?**

Algo muy importante, es considerar a la familia como parte del equipo para tratar el dolor, para esto tenemos que enseñarles todos los pasos que comentábamos para la evaluación del dolor, para que ellos aprendan a detectar cuando su pequeño tiene dolor, los medicamentos que van a utilizar, pues es frecuente que los padres tengan dudas sobre éstos, las reacciones secundarias que se pueden esperar y el favorecer la comunicación continua y abierta entre ellos y el equipo de salud.

**¿Alguna recomendación en especial para nuestros lectores?**

Sí, que recuerden que el manejo del dolor es un derecho humano, y los niños aunque son pequeñitos, son humanos, ¡no son otra especie!, por lo que es necesario que sean tratados cuando presentan dolor de la misma manera que un adulto recibe manejo. Ya hay lugares donde habemos personas capacitadas para realizarlo. Si bien somos pocas las personas que lo realizamos, es necesario que los pacientitos y sus familiares exijan un manejo adecuado del dolor, para poder seguir creciendo en este rubro de la medicina, para que llegue un momento en que los niños no sean los olvidados en el manejo del dolor.