

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

CONGRESO PRESENCIAL

La Universalidad de los Cuidados Paliativos:

una realidad y un desafío

EVALUACION Y MANEJO DEL DOLOR EN CCPP ONCO PED

DRA ROSA MORENO

III CONGRESO DE CCPP DE LA SOCIEDAD MEDICA DE CCPP

28 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

En toda sociedad se espera que los niños sobrevivan a sus padres.

…PERO NO TODOS LLEGAN A LA EDAD ADULTA

En los niños mayores de 5 años el cáncer representa la segunda causa de muerte.

LA MEDICINA PROLONGA LA VIDA, PERO TAMBIEN EL PROCESO DE MORIR

En el 2021 se atendieron 123 niños en CCPP oncológicos .

Edad promedio 8,7 años.

Las características de los niños son muy diferentes a las de los adultos, por lo tanto la aproximación a los cuidados paliativos debe ser diferente también.

…SE DESESTIMA EL SUFRIMIENTO INFANTIL

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

"... Mi motivación fue emocional, no intelectual. Aquellos niños sufrian agonias físicas más allá de lo imaginable, pero peor aún, se los consideraba casos perdidos..."

"... A menudo se ignoraban en los pases de visita, se ignoraban sus necesidades mínimas, incluso el tratamiento del dolor..."

"... La tragedia de los niños con cáncer no era tanto su muerte como su abandono ..."

Donald Pinkel

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Primera definición OMS

- Experiencia sensorial y emocional desagradable, que se asocia a una lesion actual o potencial de los tejidos, siendo siempre una **sensación subjetiva**.

IASP (2016)

- El dolor es una **experiencia angustiosa** asociada a un daño tisular real o potencial, con componentes sensoriales, emocionales, cognitivos y sociales

DEFINICION DE DOLOR

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

- Es individual, real cuando el niño dice sentirlo y lo siente tal cual lo describe.
- Puede estar presente en cualquier etapa de la enfermedad.
- Con frecuencia se asocia con miedo y ansiedad, con los que se potencia
- Debe ser valorado y tratado con prontitud.
- Un diagnóstico tardío del dolor, la subestimación del mismo o el miedo a la adicción a opioides son factores que juegan un papel importante para el mal control del mismo.
- Se presenta casi en el 100% de los pacientes en etapa terminal

CARACTERISTICAS DEL DOLOR

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Dolor relacionado con el tumor (25%)	• Infiltración tumoral • Infiltración médula ósea • Compresión o infiltración estructuras nerviosas • Cefalea por hipertensión intracraneal • Compresión o infiltración visceral
Dolor relacionado con tratamiento (25%)	• Secundario a efectos de QMT, TPH • Dolor Postquirúrgico • Secundario a RT
Dolor por procedimientos (45%)	• Procedimientos diagnósticos • Procedimientos terapéuticos
Otras causas	

ETIOLOGIAS DE DOLOR EN ONCO

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Ingreso		EVA	Egreso	
%	Nº		Nº	%
13,5	7	0	15	28,8
25,0	13	1 - 2	22	42,4
17,3	9	3 - 4	7	13,4
25,0	13	5 - 6	2	3,8
9,6	5	7 - 8	0	0
2,0	1	9 - 10	0	0
7,6	4	Omisión dato	6	11,6

36,6%

84,6%

NUESTROS INICIOS: 70 NIÑOS AÑO 2005

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile



Biología diferente

Medicamentos y dosis



Etapas del desarrollo



Atención de unidad paciente familia



Mantención de roles

DIFERENCIAS IMPORTANTES EN LA ATENCION PEDIATRICA

…es lo mismo pero no es igual…

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

- Impulsos nociceptivos viajan al asta posterior por vias no mielinizadas, mas rápidas
- Vias ascendentes, exitatorias son mas rápidas que las descendentes, inhibitorias
- Menor cantidad de neurotransmisores inhibitorios
- Campos de receptores mayores
- Pueden desarrollar respuesta alterada a futuro por sensibilización a estimulos dolorosos nuevos o fenómenos de hiperalgesia
- Y sin embargo…..desconocemos y no tratamos adecuadamente

BIOLOGIA DIFERENTE

Los niños de 2 a 5 años de edad se benefician de:

Información simple y concreta con suficientes explicaciones apropiadas para su edad
Comodidad, tranquilidad, y la constante **presencia de los familiares que cuidan, con participación de los padres** en el cuidado y explicaciones
El uso de **juegos**, títeres y muñecos, terapias expresivas y narrativas para la enseñanza y la expresión de las emociones

Niños de 6 a 9 años de edad:

se **preocupan por los detalles** y pueden sentirse responsables de la enfermedad y **necesitan estar seguros de que no es su culpa**
sigue siendo muy importante a la familia y están **tranquilos con la presencia de los familiares que los cuidan**
Pensamiento concreto; **se benefician de una mayor información** sobre lo que les está sucediendo
Disfrutan de la **lectura, jugar, dibujar,** el arte y la música como formas adecuadas de intervención

Los niños de 10 a 12 años de edad:

Llegan a ser **muy conscientes de sentirse diferente en torno a sus compañeros** en la escuela
Puede exhibir **respuestas estoicas y valiente**, en un intento de **proteger a sus padres y cuidadores**
Se benefician de un **ambiente seguro para explorar los miedos**, las esperanzas y las expectativas
Pueden beneficiarse de **encuentro con otros niños o cuidadores más allá de sus padres**
Pueden beneficiarse de la lectura, jugar, las intervenciones de dibujo, el arte y la música, junto con **compañeros base de apoyo**

ETAPAS DEL DESARROLLO

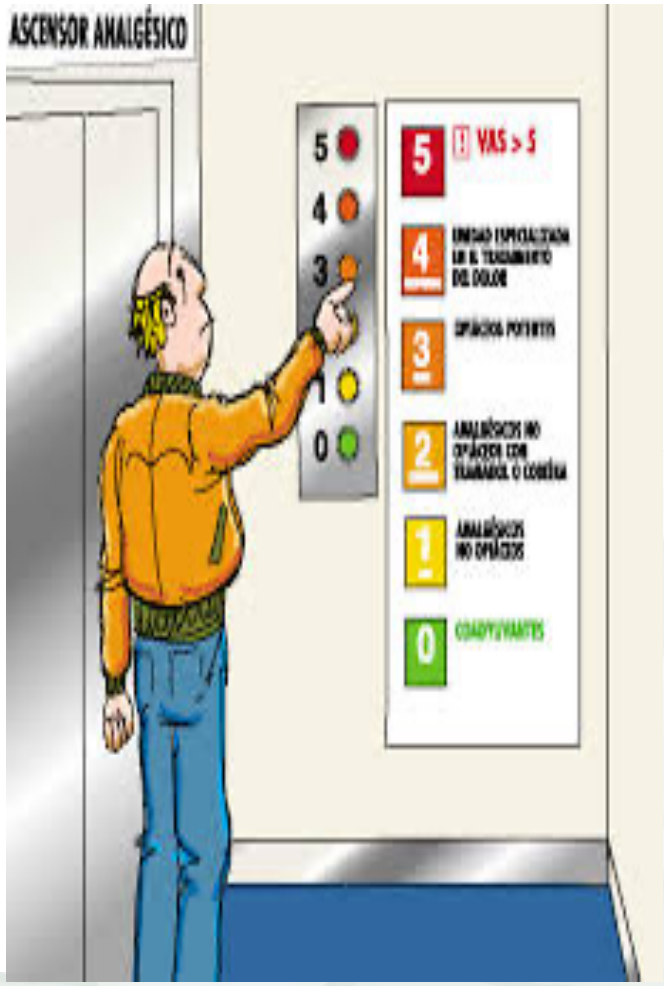
Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

- Siempre la beneficencia y no maleficencia
- AUTONOMIA: tanto de la familia como del niño, crónicos pueden ser mas maduros, considerar autonomía progresiva
- No abandono (evitar el "nada mas que hacer", buscar siempre calidad de vida)
- Proporcionalidad terapéutica (adecuar lenguaje, no "letear", preferir medidas que sean el "mayor beneficio del niño")
- No buscamos acortar la vida ni prolongar la agonia

CONCEPTOS ETICOS A TENER EN CUENTA

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile





MANEJO : FORMAS DE INTERVENIR

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

- Incluye paracetamol, AINES,

- Medicamentos coadyuvantes (corticoides, gabapentinoides, amitriptilina, antidepresivos,
- Medicinas integrativas no farmacológicas (técnicas respiratorias, relajación, imaginería, hipnosis… otras)
- Apoyo emocional

PRIMER ESCALON

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Opioide débil : tramadol en dolor leve a moderado

CODEINA YA NO ESTA INDICADA

Morfina si dolor moderado

Mantiene medidas adicionales

Medicamentos coadyuvantes (corticoides, gabapentinoides, amitriptilina, antidepresivos,

Medicinas integrativas no farmacológicas (técnicas respiratorias, relajación, imaginería, hipnosis… otras)

Apoyo emocional

SEGUNDO ESCALON

- Opioide potente: morfina, ketamina, fentanyl, metadona según indicación
-

Mantiene medidas adicionales

- Medicamentos coadyuvantes (corticoides, gabapentinoides, amitriptilina, antidepresivos,
- Medicinas integrativas no farmacológicas (técnicas respiratorias, relajación, imaginería, hipnosis… otras)
- Apoyo emocional

TERCER ESCALON

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

- Agrega medidas intervencionales como bloqueos nerviosos, radioterapia, cirugía u otros

CUARTO ESCALON

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

- **Los opiáceos causan adicción**

Diferenciar tolerancia –abstinencia –adicción –pseudoadicción

- **Los opioides provocan excesiva sedación**

Diferenciar sedación de recuperación de sueño perdido

- **Los opiáceos causan íleo**

Constipación es el único efecto que no tiene tolerancia . Requiere prevención y manejo. Combinar ablandador con laxante. Se describe el uso de dosis bajas de naloxona (0,5 a 2 mcg/K/hora ev)

- **Los opioides significan "nos rendimos”**

Probablemente alimentado por el uso tardío de opioides en la evolución de la enfermedad

MITOS EN EL USO DE OPIOIDES

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

- **por escalera analgesica y dosis adecuada**

  Adaptar escalon necesario según intensidad del dolor

- **por horario**

  PRN es "paciente recibe nada" / SOS es una vez

- **"personalizada"**

  Dosis requeridas pueden variar mucho de un paciente a otro

- **ruta apropiada**

  Oral, ev, cutanea (parches), intranasal, rectal

- **Evaluación continua**

- Respuesta al dolor según edad Instrumentos (EVA, FLACC, caritas, etc.)



FORMA DE INDICAR DE LA OMS

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Edad	Tipo de Escala	Nombre
0 a 3 años y niños que con problemas de comunicación	Comportamiento	Flacc: basada en la observación del niño. Observa: expresión facial, piernas, actitud, llanto, consolabilidad
3 a 5 años	Autoevaluación	Flacc
5 a 13 años	Autoevaluación	Escala Facial: 6 caras que presentan diferentes expresiones, desde la sonrisa al llanto, el niño debe escoger con cual se identifica
Sobre 13 años	Autoevaluación	Escala visual análoga EVA: evalua intensidad del dolor y grado de alivio, representa regla de 0 a 10, donde 0 en nada de dolor y 10 el máximo dolor imaginable

EVALUACION :ESCALAS DE MEDICION DEL DOLOR

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

CATEGORÍA	PUNTAJE 0	PUNTAJE 1	PUNTAJE 2
FACE (F) Expresión Facial	Normal, Neutra o sonrisa, contacto visual e interés en el medio	Ceño o boca fruncidos ocasionalmente, compungido, ojos parcialmente cerrados, Muecas	Ceño fruncido permanentemente, mandíbula apretada, mentón tembloroso, arrugas frontales profundas, ojos cerrados, bocas abierta, líneas profundas alrededor de nariz/labios; Afligida
LEGS (L) Piernas	Posición normal, Relajadas	Inquietas, rígidas, flexión/extensión intermitentes, Móviles	Patadas, flexión/extensión exageradas o temblor de extremidades.
ACTIVITY (A) Actividad	Posición normal, tranquilo, se mueve fácil y libremente.	Gira de un lado a otro, Movimiento permanente, se presiona la parte del cuerpo que le duele.	Rígido, arqueado, movimientos espasmódicos. Movimientos a lado y lado de la cabeza. Inquieto
CRY (C) Llanto	Sin llanto o quejido (despierto o dormido)	Gemidos, quejidos suaves, llanto ocasional, suspiros	Llanto mantenido, quejido intenso, gritos
CONSOLABILITY (C) Es Consolable	Tranquilo, relajado, No requiere consuelo.	Consolable con caricias ocasionales, o con palabras; Distraíble	Difícil de consolar o Distraer. No consolable

SUMA DE PUNTAJE	Interpretación Homologación Escala EVA
0	Muy feliz, sin dolor
1-2	Duele sólo un poco, dolor leve
3-4	Duele un poco más, dolor moderado REQUIERE RESCATE
5-6	Duele aún más, dolor intenso
7-8	Duele bastante, dolor severo
9-10	Duele tanto como puedas imaginar, Insoportable

ESCALA FLACC

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

De 3 a 7 años colaboradores:
Escala de caras de Wong-Baker

Escala de caras de Wong-Baker: elija la cara que mejor describe la manera de como se siente.

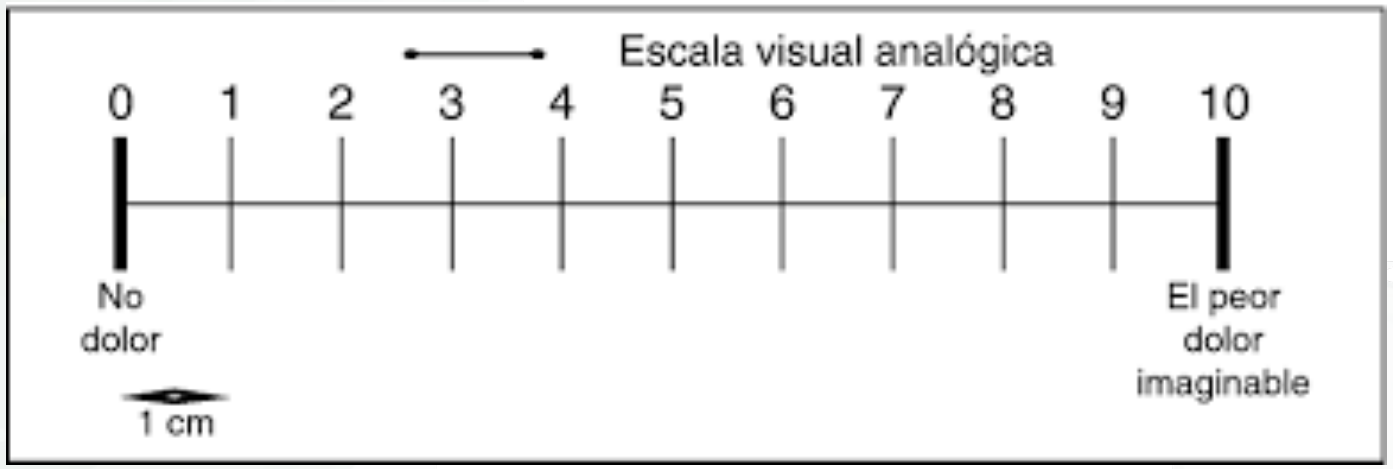


0	2	4	6	8	10
Sin dolor	Duele un poco	Duele un poco más	Duele aún más	Duele mucho	El peor dolor

0: no dolor; **2:** dolor leve; **4-6:** dolor moderado;
8: dolor intenso; **10:** máximo dolor imaginable

ESCALA FACIAL

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile



ESCALA DE DOLOR ANALOGA EVA

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Técnicas integrativas no farmacológicas:

- Reiki
- Imaginería
- Distracción
- Relajación
- Flores de Bach
- Risoterapia

Medidas organizativas:

- Cambios de estructuras
- Adaptación de horarios
- Acomodación espacio físico
- Adaptación de actividades

CONTAR CON OTRAS ALTERNATIVAS

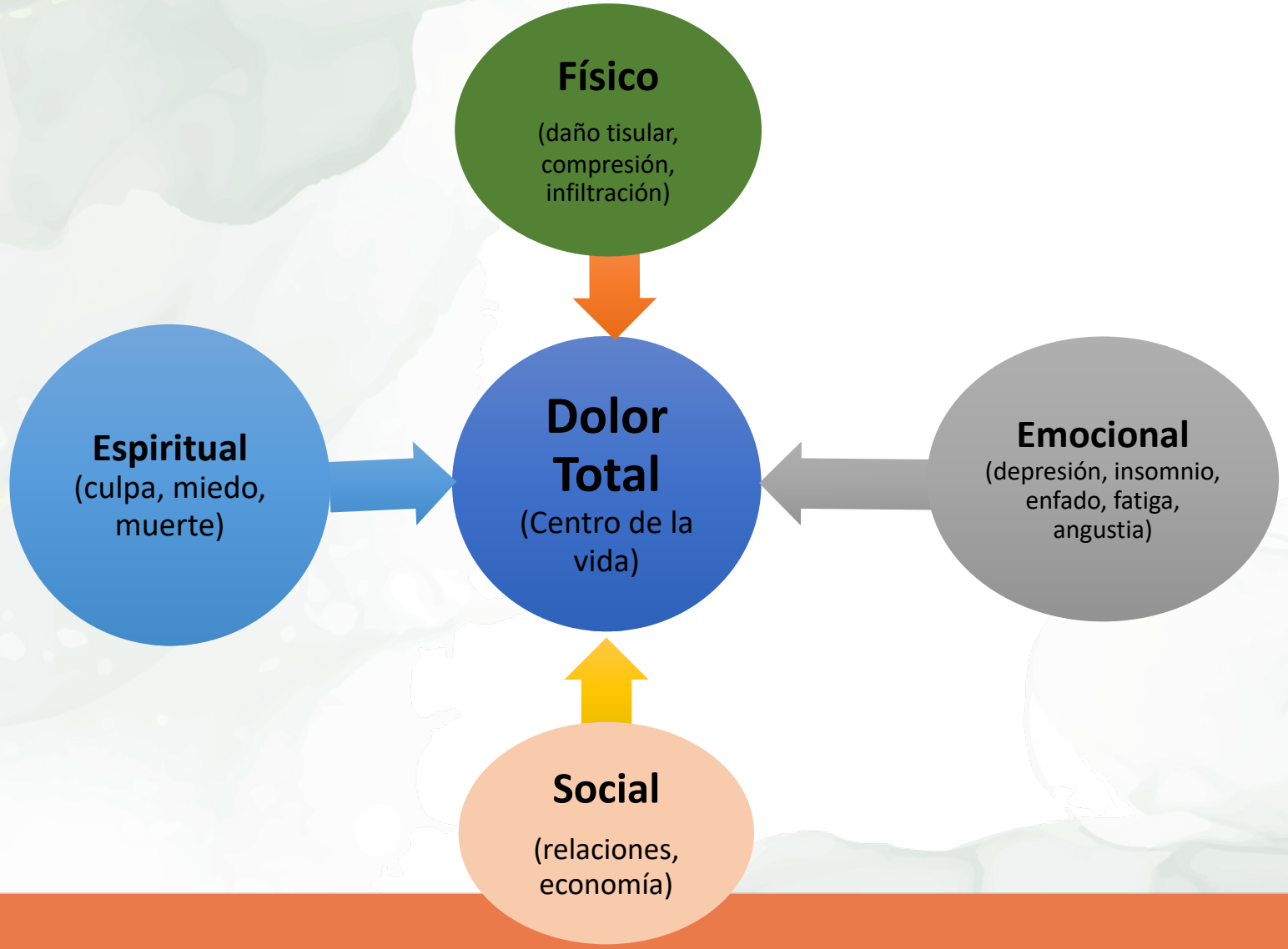
Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Saunders lo consideró desde una dimensión biopsicosocial y espiritual (transcendencia del ser humano), involucra la idea de la relación existente entre dolor y sufrimiento.

El cerebro activa las mismas zonas ante un dolor físico y un dolor emocional. Por lo menos se puede inferir que el sufrimiento por un dolor físico y el sufrimiento generado por una dolor emocional o social son percibidos y modulado en las mismas zonas... para el cerebro, el sufrimiento y el dolor son expresiones de la actividad de las mismas áreas topográficas... matrices diferentes de una misma respuesta" (Krikorian 2008)

DOLOR TOTAL

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile



DOLOR TOTAL

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

Siempre se debe tener en cuenta las necesidades del niño y su familia tanto en el ámbito físico, psicológico, social y espiritual.

El cuidado del niño y su familia en los cuidados paliativos y especialmente en el momento final de vida, trae consigo preocupaciones únicas, las cuales se abordan mejor con la colaboración de un equipo interdisciplinario.

CONCLUSIONES

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

- Evaluar antes y despues de tratar
- Explicar la causa de manera comprensible
- Tratar cada sintoma
- Monitorizar los sintomas objetivamente (escalas o instrumentos)
- Atencion a los detalles

DOLOR TOTAL

Sociedad Médica Cuidados Paliativos Chile

- Siempre considerar el acompañamiento por adulto cercano estable; muchas veces requiere intervenir primero al adulto
- Devolver al niño tanto control como sea posible
- Anticipar procedimientos o evolución, hacerlo según conocimiento que tenemos del paciente
- Explicar la causa de manera comprensible
- Incorporar elementos conocidos , juguetes, juegos
- Tratar cada sintoma
- Monitorizar los sintomas objetivamente (escalas o instrumentos)
- Atencion a los detalles: registrar respuestas a medicamentos

TIPS

EL ALIVIO DEL DOLOR PEDIATRICO ES TAREA DE TODOS Y CON TODOS LOS RECURSOS





MUCHAS GRACIAS

Sociedad
Médica
Cuidados
Paliativos
Chile