

Manejo de Dolor en Oncología Pediátrica

Dra. Diana M. Rodríguez Delgado, Psicóloga Clínica
Mayo 2022



Imagen de: Anna Shvets en pexels

¿Qué es el dolor?

El dolor puede definirse como una experiencia emocional y sensorial no placentera, asociada a un daño potencial o actual. Es una experiencia personal única que varía ampliamente según la percepción y tolerancia de dolor que tiene la persona.

El dolor del cáncer en los niños puede ser causado por la enfermedad, los efectos secundarios del tratamiento, o puede ser completamente no relacionado (ej. migraña).

¿Qué procedimientos pueden causar dolor a los pacientes de Oncología Pediátrica?

Durante el tratamiento oncológico, los niños pueden enfrentar procedimientos que conllevan contacto físico y/o procesos invasivos. Estos procedimientos pueden ocasionar dolor y causar reacciones de ansiedad, miedo, estrés, y cambios en conducta como rabietas y agresiones. A consecuencia, estas reacciones pueden aumentar el dolor e interferir con los procedimientos requeridos para el tratamiento.

Algunos procedimientos que pueden causar dolor son:

- Accesar el Medport.
- Canalizar vena para colocar suero.
- Colocación de aguja en brazo para tomar muestras de sangre.
- Punción espinal para administrar sedante o quimioterapia, realizar biopsia o tomar muestras de líquido espinal.
- Colocación de tubo nasogástrico.
- Colocación de sonda urinaria, y otros.

¡Nadie te cuida como nosotros!

¿Qué aspectos se deben tomar en cuenta en el manejo de dolor?

- ✓ La experiencia de estrés de un niño durante procedimientos médicos dolorosos es altamente influenciada por las reacciones que observan en los adultos. Es importante reconocer el impacto que puede tener en los niños y adolescentes las expresiones faciales, el tono de voz, y los comentarios que hacen los adultos sobre los procedimientos médicos.
- ✓ Si el adulto provee apoyo diciendo de forma repetida “*todo está bien*”, sin querer puede aumentar el estrés del menor. Por el contrario si el adulto provee distracción, puede ayudar al paciente a tolerar mejor el dolor.
- ✓ El hecho de que un menor afronte de forma repetitiva procedimientos que ocasionan dolor, no necesariamente significa que se va a acostumbrar o a tolerar mejor el dolor. Experimentar dolor continuo puede aumentar las reacciones emocionales al dolor en el futuro. Los recuerdos relacionados al dolor pueden causar ansiedad anticipada.
- ✓ Ante el dolor, los pacientes pueden manifestar reacciones psicológicas como:

- Ansiedad anticipatoria hacia los estímulos que provocan dolor.
- Aislamiento emocional.
- Comportamientos de etapas del desarrollo previas a su edad.
- Inseguridad y más apego a sus cuidadores.
- Intentos de escapar y evitar los procedimientos.
- Rabietas y cambios en conducta.
- Falta de deseo para involucrarse en actividades físicas y sociales que piensen que pueden empeorar el dolor.
- Pensamientos de incertidumbre sobre el diagnóstico y lo que le está pasando al cuerpo.
- Patrones de sueño y alimentación alterados.

¿Qué **NO** debemos hacer o decir si queremos ayudar a manejar dolor?

- Expresar cosas como: “Todo está bien”, “El dolor no es real”, “Se supone que estés acostumbrado/a”.
- Sobreproteger y complacer ya que esto podría reforzar las reacciones fuertes al dolor y la falta de cooperación durante los procedimientos médicos.
- Preguntar demasiado si el procedimiento causa dolor porque esto puede agravar la sensación de dolor.

- Hablar con terceras personas de forma alarmante y negativa sobre la reacción del niño. Aunque piense que su hijo no le escucha, éste podría estar atento a todo lo que usted dice sobre él.
- Restringir el movimiento sin explicación, ya que puede causar confusión y aumento en la ansiedad.

Recomendaciones generales para ayudar a pacientes de Oncología Pediátrica a manejar dolor

Antes:

- ✓ Tanto los padres como el menor pueden planificar de antemano cómo manejar y reducir el dolor.
- ✓ Familiarizarse de antemano con el personal médico sobre el procedimiento que se va a realizar.
- ✓ Dialogar con el menor sobre el procedimiento y la razón por la cual se realiza.
- ✓ Organizarse para la visita médica con tiempo para que la prisa no exponga al menor a más estrés.
- ✓ Antes de un procedimiento, invitar al menor a prepararse (escoger la ropa, juguete a tener consigo, entre otros).

- ✓ Seleccionar y practicar juntos las estrategias de distracción y relajación que van a usar para reducir dolor (Ej, respiración guiada, juegos, entre otros.)
- ✓ Realizar dibujos y arte libre ya que esto permite que el menor exprese sus emociones.
- ✓ Seleccionar con el menor la *recompensa* que desea recibir luego de cooperar con el procedimiento (Ej. noche de cine, día de juegos, cocinar juntos su comida favorita, entre otros.)

Durante:

- ✓ La presencia y apoyo de los padres durante el procedimiento **es esencial**. Es importante que se observen tranquilos y proyecten apoyo incondicional.
- ✓ Serán importantes las verbalizaciones de calma y afecto (Ej. “Estoy contigo”, “Te amo”, entre otras).
- ✓ Proveer apoyo y alivio sensorial a través de: sujetar, balancear, mecer o acariciar, proveer objeto familiar que el niño pueda tocar y abrazar.
- ✓ Realizar respiración lenta y rítmica, usar técnicas de

¡Nadie te cuida como nosotros!

relajación, visualización e imaginación guiada.

- ✓ Distraer con: comentarios, cuentos, música; identificar una canción favorita y cantarla, ver dibujos animados, ver una foto significativa, jugar con aplicaciones o juegos de mesa, soplar burbujas, entre otros.

Después:

- ✓ Identificar y reforzar la conducta positiva que el menor manifestó durante el procedimiento.

- ✓ Hablar de las emociones que causó el procedimiento valorando el esfuerzo y la valentía demostrada por el niño.
- ✓ Proveer la recompensa seleccionada para que el niño se mantenga motivado a cooperar.
- ✓ Usar el arte y juego activo para que el niño libere las emociones que le produjo el procedimiento.
- ✓ Crear una galería de arte con imágenes que ayuden a celebrar el progreso que se ha logrado para manejar el dolor.

Referencias

Coakley, R. et. Al. (2021) Treating Pediatric pain in Clinical Practice: A primer for Child and Adolescent Psychologists. American Psychological Association CE Workshop.

Hart, R & Rollins, J. (2011) *Chapter 6: Desensitization to Medical Implements*. Therapeutic Activities for Children and Teens Coping with Health Issues. p. 111-115 John Wiley & Sons, INC.

Hart, R & Rollins, J. (2011) *Chapter 12: Pain*. Therapeutic Activities for Children and Teens Coping with Health Issues. 233-239 John Wiley & Sons, INC. Mayo 2022