

CARTA AL EDITOR**Estrategias innovadoras para el manejo del dolor en neonatos de la unidad de cuidados intensivos****Innovative strategies for pain management in neonates in the intensive care unit**Richard Marcial Gálvez-Vila ^{1*} , Shania Naranjo-Lima ¹ ¹ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas Dr. "Juan Guiteras Gener". Matanzas, Cuba.***Autor para la correspondencia:** richardgalvez163@gmail.com**Recibido:** 10 de noviembre de 2024**Aprobado:** 5 de diciembre de 2024**Cómo citar este artículo:**Gálvez-Vila RM, Naranjo-Lima S. Estrategias innovadoras para el manejo del dolor en neonatos de la unidad de cuidados intensivos. Gac Med Est [Internet]. 2024 [citado día mes año]; 5(3):e555. Disponible en:<http://www.revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/555>**Estimado editor:**

Las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) surgieron en los años 60 para atender la urgente necesidad de cuidar a recién nacidos en estado crítico, especialmente a los prematuros. Antes de su creación, muchos bebés enfrentaban altos riesgos de mortalidad por la falta de atención adecuada. Con los avances en medicina y tecnología, se introdujeron equipos como incubadoras y ventiladores, en aras de mejorar el monitoreo y tratamiento. La formación de equipos multidisciplinarios y la evolución de las técnicas médicas transformaron las UCIN en entornos seguros, lo que incrementó significativamente las tasas de supervivencia y el desarrollo saludable de los recién nacidos.⁽¹⁾

La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor define el dolor como una experiencia emocional desagradable, que puede afectar negativamente tanto al momento presente como al desarrollo futuro del neonato. Los procedimientos necesarios en neonatos, aunque inevitables, suelen ser incómodos. Se ha reportado que los recién nacidos enfrentan entre 10 y 15 procedimientos dolorosos al día, además de otros factores estresantes en terapia intensiva. La inadecuada analgesia y la subestimación de las escalas de evaluación del dolor pueden agravar su situación.⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que el manejo del dolor en neonatos en unidades de cuidados intensivos debe ser integral y basado en evidencia, pues los recién nacidos sienten dolor como los adultos. Es crucial evaluar el dolor con herramientas apropiadas y aplicar intervenciones farmacológicas y no farmacológicas, como analgésicos,

contacto piel a piel y un ambiente tranquilo. Además, la formación continua del personal de salud es vital para asegurar un manejo efectivo del dolor, mejorando el bienestar inmediato del neonato y apoyando su desarrollo a largo plazo.

El recién nacido en cuidados intensivos enfrenta la falta de vínculo materno y numerosas intervenciones invasivas. La valoración del dolor es subjetiva y frecuentemente ignorada, por lo que es crucial que el personal esté capacitado en herramientas para identificarlo, utilizando escalas y observando signos de malestar.

En los últimos años, el conocimiento sobre el dolor y su tratamiento se ha convertido en un pilar de la buena práctica clínica, representando un desafío significativo tanto para médicos como para enfermeras. Este tema es esencial, pues los signos fisiológicos y las conductas observables son las únicas formas en que los pacientes incapaces de comunicarse pueden manifestar su dolor. Esta dificultad para valorar la intensidad del dolor puede resultar en un tratamiento inadecuado, lo que, a su vez, incrementa la morbilidad.^(1,2)

Los neonatos experimentan dolor desde su nacimiento, al adaptarse del ambiente intrauterino al mundo exterior, especialmente en las unidades de cuidados intensivos. Estos bebés, a menudo prematuros extremos, ingresan debido a enfermedades y son sometidos a numerosos procedimientos dolorosos que son necesarios para su diagnóstico y tratamiento. Por ello, es fundamental que el personal de salud cuente con una formación adecuada y esté familiarizado con diversas técnicas para el manejo del dolor, garantizando así una atención especializada y compasiva.⁽²⁾

A menudo, el dolor neonatal es poco evaluado y mal gestionado, y los recién nacidos son sometidos a procedimientos dolorosos desde sus primeras horas, como la administración de vitamina K por vía intramuscular. Existen diversas estrategias no farmacológicas diseñadas para reducir el estrés y el dolor durante estos procedimientos.

Actualmente, el manejo del dolor en recién nacidos representa un desafío, ya que requiere un equipo bien capacitado que comprenda la fisiología y los procesos de evaluación del dolor.⁽²⁾ Es fundamental establecer un modelo que permita al personal de enfermería unificar criterios en la detección y evaluación del dolor, creando así un ambiente propicio para la pronta recuperación del neonato en las unidades de cuidados intensivos.

El dolor en los recién nacidos está vinculado al nivel de conocimiento del personal de salud. Es fundamental que el manejo del dolor se realice con cuidado, basándose en una evaluación integral del neonato, evitando cuidados excesivos, tóxicos o descoordinados. La falta de un tratamiento adecuado puede tener efectos adversos tanto a corto como a largo plazo, afectando el neurodesarrollo y causando perjuicios significativos en el futuro. Por lo tanto, la atención a los neonatos debe reflejar la calidad del cuidado que se les brinda.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- García R, García P. Manejo y control del dolor en unidades de cuidados intensivos neonatales. NPunto. [Internet]. 2021. [citado 9/11/2024]; 4(43): 4-24. Disponible en: <https://www.npunto.es/revista/43/manejo-y-control-del-dolor-enunidades-de-cuidados-intensivos-neonatales>



2- Zurita-Núñez J, Paredes-Pallo K, Rueda-Garcia D, Méndez-Padilla D. Evaluación del dolor como un indicador del estado de salud del neonato. Arch Med (Manizales). [Internet]. 2020. [citado 9/11/2024]; 20(1):156-3. Disponible en: <https://doi.org/10.30554/archmed.20.1.3407.2020>

Declaración de autoría

RMGV: Conceptualización, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, redacción del borrador original, revisión, edición.

SNL: Conceptualización, investigación, metodología, validación, redacción del borrador original, revisión, edición.

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Fuentes de financiación

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.

