

¿COMO MINIMIZAR EL DOLOR EN LA VACUNACION?

Enfermería Basada en la Evidencia.

AUTORES: Concepción González Ortuño, Frederic González Agüera, Antonio Puertas Tomas, Rosario López Murcia, José Carlos Sánchez Palomares, Andrea Noguera Torres, Rosa M^a Triviño Piqueras, Cristina Soriano Chuecos, María Martínez Vicente, Carmen García Castaño, Alba Marín Martínez, Roxana Párraga González, Leticia Edurne Alarcón García, Miriam Matencio Soler, Ana Lorente Beltrán, Paloma Vivancos Medina, Laura Galant Pérez, Ana Belén Abad Peñas.

Introducción

Los niños reciben dosis de vacunación regularmente durante los primeros años de vida, siendo su administración la mayor fuente de dolor yatrogénico en la infancia. La OMS afirma que deben instaurarse protocolos para minimizar el dolor en la vacunación, sin embargo, la investigación sobre técnicas para el manejo del dolor concluye que a menudo son infrutilizadas en las prácticas sanitarias.

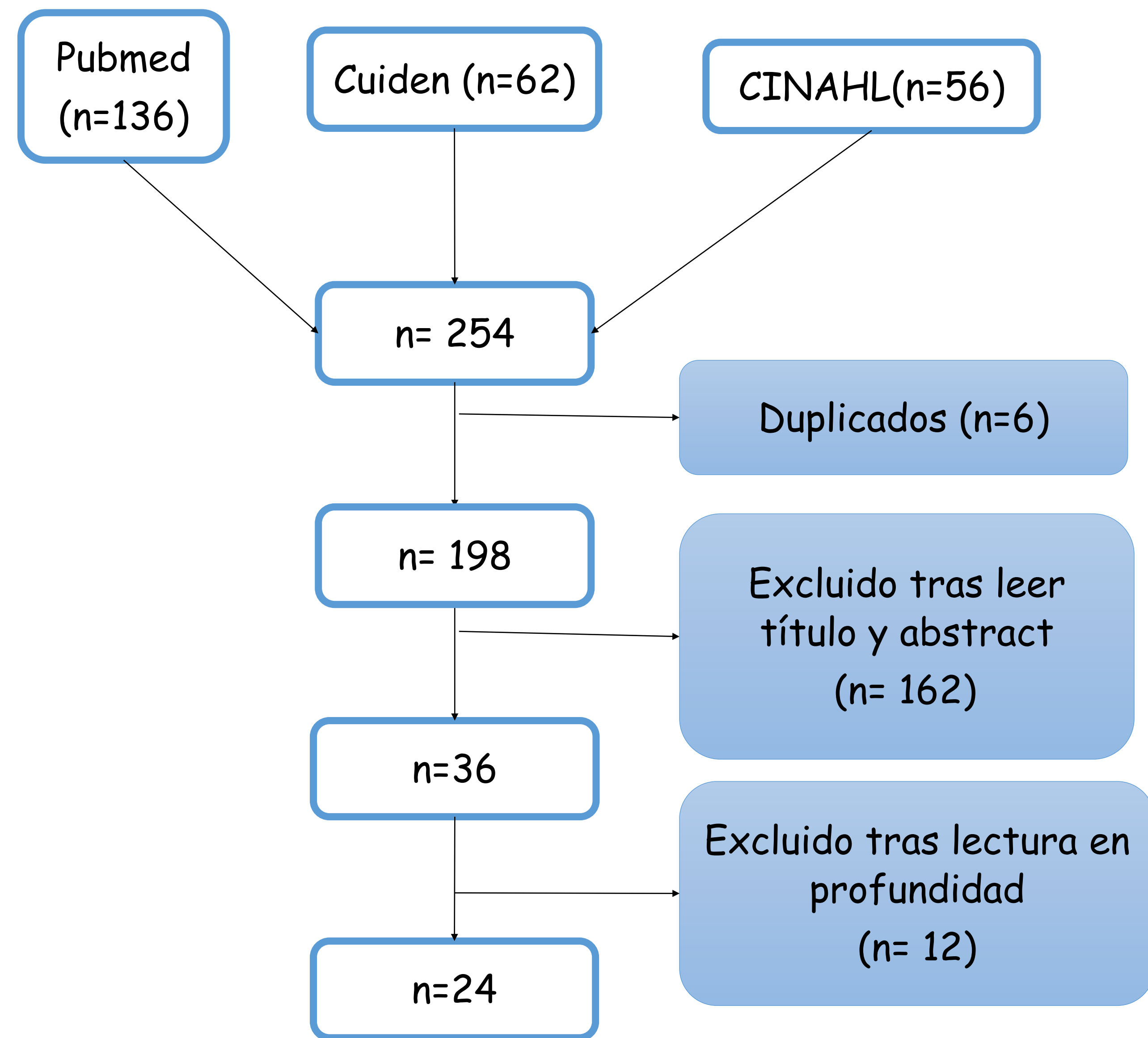
Objetivos

Reducir el dolor, el estrés y el miedo en las vacunaciones de los niños adscritos a nuestra Zona Básica de Salud. Aumentar los conocimientos del personal de Enfermería en el manejo del confort infantil en el momento de la vacunación. **Objetivo específico:** Implementar estrategias con mayor evidencia en el manejo del dolor en la vacunación en nuestra Zona básica de Salud.

Metodología

Se realizó una búsqueda bibliográfica desde Agosto a Octubre de 2021, en las bases de datos Cuiden, Cinhal y Pubmed y en el buscador Pediaclics, con la cadena de búsqueda vaccines AND pain y con filtro de últimos 10 años e infancia. Se seleccionaron 24 artículos de la búsqueda bibliográfica, a la cual se sumaron 5 del buscador de Pediaclics y uno por búsqueda inversa. Se priorizó artículos que midieran la evidencia de sus resultados mediante el sistema GRADE según el cual, la calidad de la evidencia se clasifica, inicialmente, en fuerte o débil. Además de este tipo de estudios también se seleccionó (para los documentos más recientes) varios ECAS que aportaron una visión más actual del ámbito de estudio.

BASE DE DATOS	CADENA DE BÚSQUEDA	FILTROS	RESULTADOS
Pubmed	"Vaccines" AND "pain"	Últimos 10 años Infancia	136
Cuiden	Vacunación y pediatría.	Últimos 10 años	62
CINAHL	"Vaccine" AND "pediatric" AND "pain"	Últimos 10 años	56
Pediaclic	Dolor, vacunas, pediatría		5



Resultados

Se realizó una infografía que recopila las técnicas basadas en la evidencia más recomendadas, diferenciando entre medidas generales, técnicas no farmacológicas y farmacológicas. Siendo la lactancia materna la técnica no farmacológica más recomendada en lactantes y, en niños, la distracción y vibración. Además, el fármaco más usado fue la Lidocaína-Prilocaina (2,5%). Dicha infografía fue revisada y aceptada por la Comisión de Cuidados del Área de Salud y puesta en las consultas de Enfermería Pediátrica de Atención Primaria de nuestra Zona Básica de Salud (Murcia/Beniaján).

Conclusiones

La mayoría de las técnicas de reducción del dolor son efectivas, fáciles de administrar, de aplicación rápida y de bajo coste. Se ha de fomentar la formación del personal de Enfermería y el uso de estos métodos para la reducción del dolor durante la vacunación porque está avalado por la evidencia científica, las guías europeas y americanas vigentes y está también recomendado por la OMS.

Nivel de recomendaciones

Bibliografía



Escanéame



Escanéame

Infografía



Escanéame

¿COMO MINIMIZAR EL DOLOR EN LA VACUNACION?

Enfermería Basada en la Evidencia.

AUTORES: Concepción González Ortuño. EIR Enfermería Pediátrica. Unidad Docente Multiprofesional de la Región de Murcia. Frederic González Agüera. Tutor. HUVA. Antonio Puertas Tomas, Rosario López Murcia, José Carlos Sánchez Palomares. Colaboradores Docentes. Centro de salud Beniaján.

MEDIDAS GENERALES

PERSONAL QUE REALIZA LA VACUNACIÓN⁽¹⁾:

- ☐ Muéstrate calmada.
- ☐ Usa palabras neutrales. No nombres "el pinchazo"⁽²⁾.
- ☐ No los engañes, los pinchazos si duelen.
- ☐ Informa previamente a padres y niños.
- ☐ Vacúnalos al final de la visita y prepárala dónde no te vean^(3,4).
- ☐ Utiliza sus muñecos, canciones o juegos preferidos⁽²⁾.



TECNICA DE INYECCION: Rápida y sin aspiración^(1,4,5).

ORDEN DE INYECCIÓN: Inyectar más dolorosa al final^(1,4-5). (Vacunas más dolorosas Prevenar⁽¹⁾, TV⁽⁵⁾ y VPH⁽⁶⁾).

ELECCIÓN DE AGUJA: La IM es más dolorosa que SC profunda, (pero aguja más larga da menos dolor y menos reacción local⁽⁷⁾).

INYECCIÓN MÚLTIPLE: inyección simultánea recomendada en lactantes⁽⁴⁾. No recomendado en niños de 1-10 años⁽⁵⁾.

TECNICAS NO FARMACOLOGICAS

0 - 2 AÑOS

LACTANCIA MATERNA:
 Mejor método analgésico y de consuelo^(1,4-5).
 15 min antes, durante y después⁽²⁾.
 Si no es posible durante, hacerlo antes⁽⁵⁾.

SOLUCIONES DULCES:
 Efecto máximo a los 2 min y duración 10 minutos⁽⁸⁾.
 Aplicar 1 o 2 min antes⁽⁴⁻⁵⁾.
 Concentraciones eficaces entre 25% y 75%⁽⁴⁾.
 Usar sacarosa, dextrosa o glucosa^(2,4,9).
 Dar vacuna rotavirus oral antes de vacunación^(1,5).

POSICIÓN:
 Sostenido por sus padres.
 Evitar posición supina (da más miedo)^(1,4-5,10).
 Si no se sostiene, balancear y palmadita después⁽⁵⁾.

SUCCIÓN NO NUTRITIVA:
 Es complemento de sustancias dulces⁽⁴⁻⁵⁾.

3- 8 AÑOS

DISTRACCIÓN:
 Leer una historia u oír música⁽⁴⁾.
 Distracción con juguete, video o conversación⁽¹⁾.
 Combinar respiración con juguete⁽⁵⁾.
 Música adecuada a edad⁽¹⁰⁾.
 Gafas realidad virtual⁽¹¹⁾.

POSICIÓN:
 Sentados en el regazo^(1,5).
 También método abrazo⁽²⁾.

SATURACIÓN SENSORIAL:
 Utilizar dispositivo vibrador con frio (Buzzy o spray vapor refrigerante)^(2,5,11,12).

8- 17 AÑOS

POSICIÓN: sentado⁽⁵⁾.

DISTRACCIÓN:
 Leer historia o música.
 3-12 años: Distracción verbal, en video o musical⁽⁵⁾.
 No usar música como distracción en adolescentes entre 12-17 años⁽⁵⁾.

TECNICAS FARMACOLOGICAS

ANALGÉSICOS ORALES:

No recomendable antes de la inmunización⁽⁴⁾.

FÁRMACOS ANESTÉSICOS TÓPICOS:



Escanéame



Escanéame