Escala r-FLACC: ¿estamos valorando adecuadamente el dolor en niños con deterioro cognitivo?

Molina Alcolea, M[1]., Moreno López, C[2]., Martínez Pérez, A[3]., Rocamora Alacid, N[1]., Moreno Castillo, A[1]., Cerrada Urdiales, P[2]., Amat Fernández, C[2]., Sánchez Marín, V[2]., Elguea Sancho, M[2]., Luna Cano, N[2]., Nicolás Martínez, JA[2]., Moreno Pérez, CM[2]., Marín García, T[3]., Noguera Pardo, MJ[2]., Muñoz Prieto, C[2]., Bernabé Martínez, M[2]., Cuevas Sánchez, M[1]., Ramón Feros, G[2].

1. Hospital General Universitario Santa Lucía (Cartagena, Murcia)
2. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)
3. Hospital Rafael Méndez (Lorca, Murcia)

Introducción

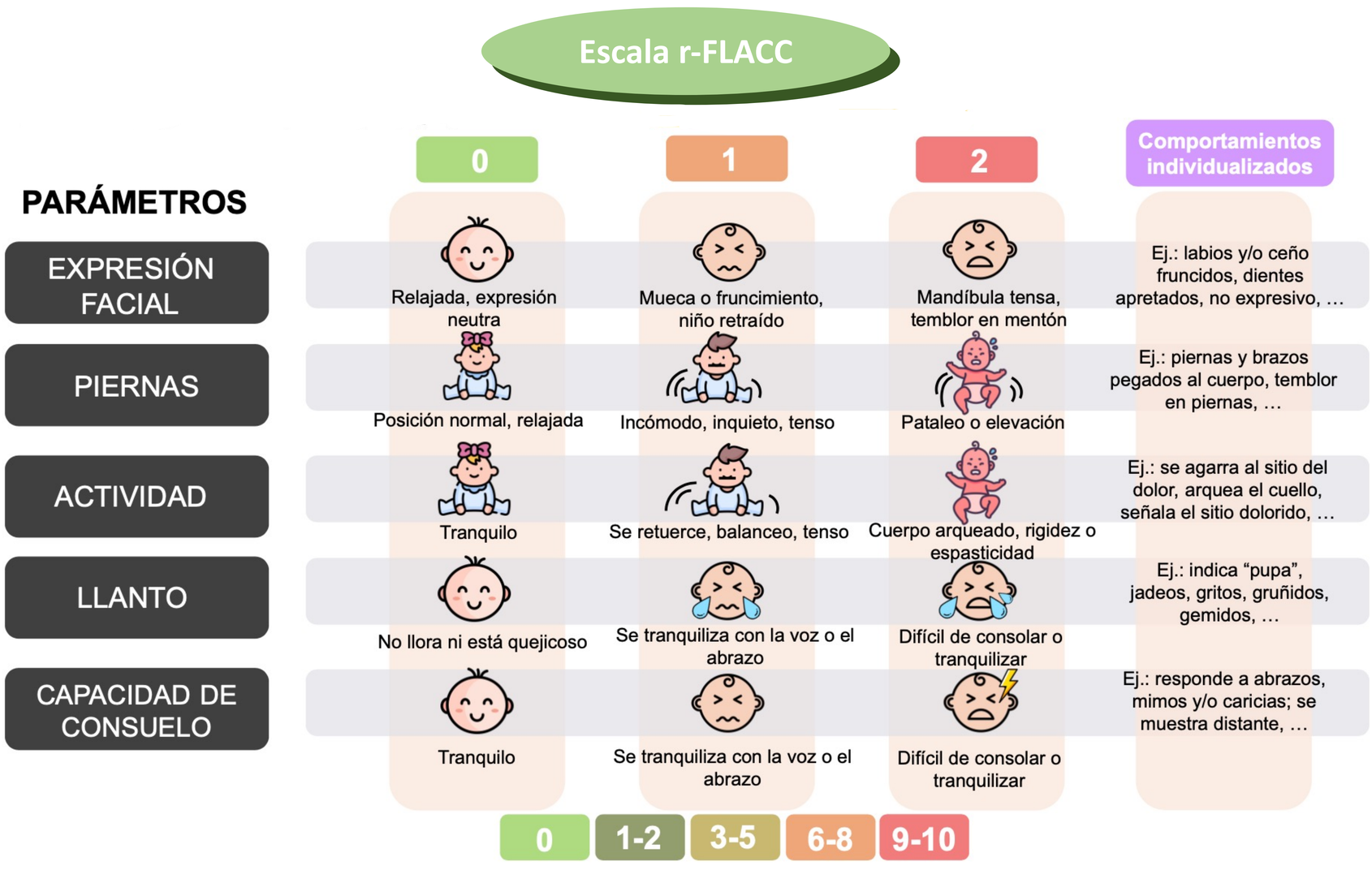
La escala r-FLACC es un instrumento observacional que nos ayuda a medir el dolor en niños con deterioro neurológico, la cual se basa en la extensamente usada y evaluada escala FLACC. De las 15 herramientas diseñadas para evaluar el dolor en niños que consideran los componentes de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, Discapacidad y Salud, la herramienta r-FLACC es una de las más específicas para esta finalidad. Sin embargo, su empleo en el ámbito de la pediatría (y en concreto en la española) es difuso e incierto.

Objetivos

Realizar una revisión de la literatura científica en relación al uso de la escala r-FLACC en niños con deterioro cognitivo.

Métodos

Búsqueda bibliográfica en Pubmed, Cinhal y EBSCOhost, con los filtros de texto completo, idiomas español e inglés y publicaciones de los últimos 10 años. Se incluyeron además estudios que se obtuvieron por referencias cruzadas.



Fuente: Elaboración propia a partir de la escala de Voepel-Lewis et al. (2002)

Resultados

De los 15 artículos revisados, 14 de ellos apoyan el uso de la escala r-FLACC en la valoración del dolor en el niño con deterioro cognitivo (además de organismos como la SEUP o la European Pain Federation) y sólo 1 se muestra ambivalente. Se observa que esta escala se usa mayoritariamente en la valoración del dolor en niños con parálisis cerebral, aunque también ha sido usada en la epilepsia intratable, Síndrome de Down o anormalidades estructurales cerebrales, siendo el entorno más frecuente el postoperatorio. Este cuestionario puede completarse en poco tiempo (menos de 10 minutos) y es sencillo de utilizar en entornos sanitarios concurridos por profesionales que no necesariamente sean expertos en la evaluación del dolor. Sin embargo, no se ha encontrado ningún estudio español que ponga a prueba esta herramienta ni evidencia de que se esté usando en algún hospital del país.

Conclusiones

A pesar de que la escala FLACC ha sido objeto de numerosos estudios de validación, su versión revisada destinada a niños con deterioro cognitivo ha recibido una atención limitada en términos tanto de uso como de evaluación psicométrica y en entornos muy concretos como el postoperatorio. Futuras investigaciones deben validar la escala en español y en otros entornos de asistencia como las urgencias pediátricas.

Bibliografía