

APUNTES DE LA INTERVENCIÓN DEL DR. MARTINO EN LA ESCUELA DE FAMILIAS DE ATENPACE (feb-2014)

El dolor es un estímulo que a personas diferentes les provoca experiencias diferentes, de ahí que el manejo o tratamiento del mismo siempre deba ser personalizado.

Hay varios TIPOS DE DOLOR:

- Nociceptivo, dolor relacionado con el sistema musculo-esquelético y la piel.
- Visceral, dolor relacionado con los órganos internos.
- Neuropático, dolor relacionado con la lesión de un nervio, por compresión o por infiltración.
- Dolor asociado a alteraciones neuromusculares: pinzamiento de raíces nerviosas en la columna vertebral, diferencias en la tensión muscular de ambos hemicuerpos, contracturas localizadas, etc.

Sólo los dos primeros tipos tienen una función positiva, de alerta, defensiva.

Las CAUSAS DE DOLOR en los niños con PCI y patologías afines pueden ser:

- Reflujo, del que hay 2 tipos: gastroesofágico (ascenso de los jugos del estómago al esófago) y alcalino (ascenso de la bilis desde la vesícula biliar al estómago o hasta el esófago). De ambos, el más perjudicial es el segundo.
- Microcefalia: El tamaño de la cabeza es insuficiente para alojar un cerebro que necesita progresivamente más espacio para poder desarrollarse. De algún modo este crecimiento cerebral empuja la estructura de la base del cráneo y deforma el paladar. Con frecuencia, algunas consecuencias de esta deformidad son el ronquido por el crecimiento de las vegetaciones, acumulación de mucosidad en las vías respiratorias altas y otitis por dificultades para el drenaje de los oídos.
- Trastornos de la deglución por alteración del equilibrio en los músculos de la boca y la garganta.
- Estreñimiento (por movilidad escasa o por insuficiente ingesta de líquidos), que provoca dolor abdominal.
- Luxación de cadera, por asimetría.
- Osteoporosis, por falta de actividad física, que puede provocar fracturas que pasen desapercibidas.

De qué modo se puede RECONOCER LA PRESENCIA DE DOLOR, en una persona que no se comunica:

- Cambios en la actitud y comportamiento habitual: puede estar más inquieto o, por el contrario, puede mostrarse inactivo o inmóvil buscando una postura antiálgica.
- Alteraciones del sueño...

El TRATAMIENTO adecuado debe tener dos objetivos simultáneos: "para que no le duela" y "por si le duele".

- Los síntomas se tratan con analgésicos: *Paracetamol* (el medicamento más accesible y seguro), *Metamizol* o *Ibuprofeno* (antiinflamatorio que, para proteger la mucosa del estómago, no debe administrarse a la vez que los corticoides).
- Y también hay que tratar las causas, por ejemplo, con *Toxina botulínica* o *Relajantes musculares*.
- Sin olvidar, por supuesto, la Fisioterapia, los Cambios posturales, las Ortesis, las Ayudas técnicas...

Con frecuencia solemos pensar que nuestros chicos tienen un UMBRAL DE DOLOR más alto que los demás. Sin embargo, lo más probable es que infravaloremos el dolor en las personas que no lo expresan con suficiente claridad. En este sentido, debemos entender que la experiencia de dolor provoca dos situaciones:

- una percepción personal del mismo, que incluye su reconocimiento y su expresión (quejarse).
- una respuesta corporal: el organismo sufre un estrés metabólico y un proceso inflamatorio, y se produce un alto consumo de energía.