

Rol del personal de enfermería en el abordaje del dolor en pacientes pediátricos

Role of nursing staff in addressing pain in pediatric patients

Papel da equipe de enfermagem no manejo da dor em pacientes pediátricos

**Niurka Milán Dobson¹,
Margarita Encarnación
Ruiz Blanco¹**

¹ Universidad de Ciencias Médicas
de La Habana, Facultad de
Enfermería Lidia Doce. La
Habana, Cuba.

Sra. editora:

El estudio de Ortiz y Velásquez, publicado en la *Revista Enfermería Herediana* en 2016, aborda el efecto de la música como terapia complementaria en el tratamiento del dolor según su nivel de intensidad en pacientes pediátricos que han recibido alguna intervención quirúrgica. Esto con la finalidad de reforzar el rol del personal de enfermería en el abordaje del dolor de pacientes menores de edad (1).

La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (*International Association for the Study of Pain*) define el dolor como «una experiencia sensorial y emocional desagradable, generalmente asociada a un daño tisular real o potencial, o descrita en términos de tal daño, cuya presencia se manifiesta por alguna forma de conducta observable, visible o audible» (2). Esta definición resulta insuficiente en el cuidado de pacientes pediátricos, ya que estos carecen de la capacidad de expresar dolor y posiblemente no han tenido experiencias previas de lesiones (3). De ahí que, en esta población, todo tipo de cirugía, por simple que sea, puede conllevar dolor (1).

En pediatría, el dolor es con frecuencia subestimado. Por ello surge la necesidad de que los profesionales de enfermería que brindan cuidados a infantes posean las competencias necesarias para diagnosticar y abordar el dolor de forma sistemática (3). Debido al cuidado continuo y directo que estos profesionales mantienen con los pacientes pediátricos y sus familias durante la hospitalización, garantizar su bienestar integral constituye su mayor preocupación. Por ello, es imprescindible tener conocimientos actualizados sobre las reacciones al dolor en las diferentes etapas de la vida del individuo (1).

En el estudio que dio origen a esta carta se señala la falta de correlación entre los nuevos conceptos sobre la percepción del dolor, la adecuada evaluación y la conducción del problema. En este contexto, el tratamiento no farmacológico para el alivio del dolor constituye una alternativa que se viene implementando cada vez más en las áreas o unidades de dolor. Entre estas terapias complementarias se encuentra la musicoterapia, sobre la cual el estudio en cuestión ha demostrado que disminuye el nivel de intensidad del dolor postquirúrgico en pacientes pediátricos en un servicio de neurocirugía (1), resultados que coinciden con los de Hatmen et al. (4) sobre los efectos de la música en niños tras una cirugía cardíaca.

En el campo de la pediatría, el empleo de terapias no farmacológicas está en aumento, entre ellas el juego, debido a lo que representa para el niño. Por

Enviado: 03-11-2025

Aceptado: 20-06-2026

En línea: 30-06-2026



© 2026 Las autoras. Publicado por la
Revista Enfermería Herediana.

tanto, es importante que el personal de enfermería las integre cuando sea necesario. Además de constituir un material pedagógico sencillo, este tipo de tratamiento facilita en el paciente pediátrico la comprensión de los procedimientos asistenciales y favorece la preparación psicológica previa a su realización (5).

Por otro lado, la aplicación de escalas constituye otra herramienta que contribuye a una evaluación más objetiva del dolor en infantes. En el estudio de Ortiz y Velázquez (1) se utilizó la Escala de Dolor Facial y la Escala de Dolor del Hospital Infantil del Este de Ontario (CHEOPS, por sus siglas en inglés). Existen otras herramientas de observación conductual del dolor, que son adecuadas y adaptadas para ser utilizadas en niños sin capacidad de autoevaluarse, como la CHIPPS (*The Children's and Infants Postoperative Pain Scale*), la PIPP (*Premature Infant Pain Profile*), la Escala de Susan Givens, la Escala LLANTO, entre otras (6).

Otro elemento que el personal de enfermería puede emplear como recurso nemotécnico y aplicarlo de forma autónoma es el acrónimo ALICIAFREDUS, que hace referencia a: *aparición, localización, intensidad, carácter, irradiación, alivio, frecuencia, duración y síntomas acompañantes*. Su finalidad es registrar la presencia o ausencia de dolor en la historia clínica a través de la evolución de enfermería a partir de la valoración, primera etapa del proceso enfermero (7).

Hoy en día, el abordaje del dolor en cualesquiera de sus formas representa un importante paso tanto en el ámbito sanitario como en el socioeconómico. No obstante, a pesar de los avances en la identificación de sus manifestaciones, así como de los nuevos perfiles farmacológicos y métodos más eficaces para su tratamiento, el dolor agudo se sigue abordando ineficientemente, y su prevalencia en el ámbito hospitalario es elevada. Aunque no es posible evitarlo, se puede aliviar. Por tanto, entre los principales retos para el tratamiento del dolor en pacientes pediátricos se encuentran la humanización del cuidado y la formación de los profesionales de enfermería en el manejo del dolor (8).

En opinión de las autoras de esta carta, los elementos descritos refuerzan la necesidad de desarrollar más estudios sobre tratamientos no farmacológicos para el manejo del dolor en pacientes pediátricos. Asimismo, se deberían implementar de manera sistemática programas de capacitación sobre el uso de estas terapias. Por último, el abordaje del dolor debe integrarse como una actividad inherente al quehacer diario del personal de salud en general y de enfermería en particular.

Conflicto de intereses:

Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.

Correspondencia:

Niurka Milán Dobson

✉ niurkamilandobson@gmail.com

REFERENCIAS

1. Ortiz BY, Velázquez D. Efectos de la musicoterapia en el nivel de intensidad del dolor post quirúrgico en pacientes pediátricos en un hospital de EsSALUD. *Rev Enferm Herediana*. 2016;9(1):17-22. doi:10.20453/renh.v9i1.2858
2. Ojeda JJ. Enfoque multidisciplinario del tratamiento del dolor. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2024.
3. Notejane M, Bernadá M, Ruiz V, et al. Conocimientos del personal de enfermería de un hospital pediátrico de referencia respecto a la evaluación y abordaje del dolor en niños. *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2019;76(1):27-34. doi:10.24875/bmhim.18000076
4. Hatem TP, Lira PI, Mattos SS. Efeito terapêutico da música em crianças em pós-operatório de cirurgia cardíaca. *J Pediatr*. 2006;82(3):186-92. doi:10.2223/JPED.1473
5. Plaza L, Gómez R. Efectividad en la aplicación de un método de distracción audiovisual en niños durante la vacunación. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2015;31(3). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/664>
6. Sellán MC, Díaz ML, Vázquez A. Valoración del dolor y aplicación de intervenciones terapéuticas enfermeras en el paciente neonatal y pediátrico, en contextos asistenciales hospitalarios. *Rev Cubana Enfermer*

- [Internet]. 2012;28(2). Disponible en: <https://rev-enfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/16>
7. Milán N. Desempeño profesional de enfermería desde las habilidades asistenciales en el área quirúrgica pediátrica del Hospital William Soler [tesis de doctorado]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2019.
 8. Ortega-López RM, Aguirre-González ME, Pérez-Vega ME, et al. Intervención educativa para el manejo del dolor en personal de enfermería. Ciencia UAT [Internet]. 2018;12(2):29-39. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78582018000100029