CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
Gerencia Medica
Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud
Teléfono: 25390000 ext. 6000
Correo electrónico: coinccss@ccss.sa.cr

GM- DDSS- 1319- 2021
28 de junio de 2021

Doctor
Eduardo Cambronero Hernández, Director
DIRECCIÓN DE RED DE SERVICIOS DE SALUD - UP 2906

ASUNTO: APLICACIÓN DE MÉTODOS DE ANALGESIA NO FARMACOLÓGICA DURANTE LA APLICACIÓN DE VACUNAS EN LOS DOS PRIMEROS AÑOS DE VIDA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS

Estimado doctor:

Reciba un cordial saludo. Dado que se nos ha reportado que en algunos establecimientos de salud, no se permite a niños y niñas menores de 2 años ser colocados al pecho de la madre, durante la aplicación de una vacuna, la Coordinación Nacional de Enfermería, la Subárea de Vigilancia Epidemiológica (Programa Ampliado de Inmunizaciones) y el Programa de Normalización de la Atención del Niño y la Niña, considera necesario hacer llegar un oficio aclaratorio a la Red de Servicios; indicando los siguientes elementos que facilitaran las gestiones en los diferentes niveles:

- Estudios señalan que la mayoría de los procedimientos que generan dolor a los recién nacidos y lactantes se continúan realizando sin analgesia, principalmente por la falta de formación del personal de salud[1].

- En los recién nacidos y niños y niñas pequeños -al igual que en las personas adultas- la sensación de dolor durante la realización de procedimientos como los inyectables está presente y percibida en diferentes grados según sea el umbral del dolor del niño y la niña y su historia médica de intervenciones en salud (principalmente de tipo invasivo).

- Otros estudios mencionan que la presencia del dolor en niños y niñas puede mostrar consecuencias a corto y a largo plazo, entre ellas destacan alteraciones en el desarrollo neurológico, psicosocial o cognitivo, en el aprendizaje y en los ciclos del sueño[2][3].

- En un estudio específicamente relacionado con el dolor en los procesos de vacunación se concluye que durante las vacunaciones la prevalencia de dolor es de moderado a intenso en el 59,4% de los pacientes[4].

[1] Ullan, A. M., Fernández, E., Badia, M., Lorente, F., Malmierca, F., & Zapatero, I. (2013, August). Opiniones y actitudes del personal sanitario hacia los sistemas de evaluación y tratamiento del dolor. In Anales de Pediatría (Vol. 79, No. 2, pp. 95-100). Elsevier Doyma.

A. N., Tornero, O. B., Sancho, J. M., Alberola-Rubio, J., Rubio, M. E. L., & Sirvent, L. P. (2019, August). Evaluación del dolor en niños de 2, 4 y 6 meses tras la aplicación de métodos de analgesia no farmacológica durante la vacunación. In Anales de Pediatría (Vol. 91, No. 2, pp. 73-79). Elsevier Doyma.

[3] Manual de Procedimientos de Atención del recién nacido con Enfoque de Cuidados Centrados en Desarrollo y la Familia (2018), Caja Costarricense del Seguro Social.

[4] García, A. N., Tornero, O. B., Sancho, J. M., Alberola-Rubio, J., Rubio, M. E. L., & Sirvent, L. P. (2019, August). Evaluación del dolor en niños de 2, 4 y 6 meses tras la aplicación de métodos de analgesia no farmacológica durante la vacunación. In Anales de Pediatría (Vol. 91, No. 2, pp. 73-79). Elsevier Doyma.

- Una revisión de evidencia publicada en Cochrane[5], respecto a 10 estudios que agrupan 1066 lactantes durante la vacunación concluye que la lactancia materna redujo las respuestas conductuales de dolor (tiempo de llanto y puntuaciones de dolor) durante la vacunación en comparación con otras intervenciones como administrar agua, tenerlo en brazos, glucosa oral, anestésico tópico, o en spray y masaje. La lactancia materna dio lugar a una reducción en el tiempo de llanto de 38 segundos (DM -38; IC del 95%: -50 a -26; p < 0,00001). La calidad de esta evidencia se considera moderada, ya que la mayoría de los lactantes que fueron incluidos en el estudio tenían seis meses o menos y los resultados pueden ser diferentes para niños con mayor edad.

- En esta misma publicación se agrupan los datos de las puntuaciones de dolor de cinco de los estudios (n = 310 lactantes). En ellos, la lactancia materna se asoció con una reducción de 1,7 puntos en las puntuaciones estandarizadas de dolor (DME -1,7; IC del 95%: -2,2 a -1,3). Esta evidencia se consideró de calidad moderada por las mismas razones.

- La evidencia más reciente indica que las intervenciones por considerar como parte del manejo del dolor para procedimientos comunes en niños y, en particular durante la Vacunación[6] son las siguientes:

    - ✓ sacarosa oral
    - ✓ lactancia materna
    - ✓ colocación al pecho
    - ✓ usos de pacificadores
    - ✓ estrategias psicológicas (como distracción) (APA Grado A)
    - ✓ Modificaciones del procedimiento (como inyectar la vacuna menos dolorosa primero cuando se administran varias inmunizaciones) (APA Grado A)

Considerando las evidencias anteriores, se instruye al personal de salud responsable de los procesos de vacunación (tanto los responsables de la aplicación como a quienes corresponde la supervisión del proceso) favorecer el manejo del dolor en el niño o niña durante la aplicación de vacunas, inyectables y cualquier otro procedimiento que sea doloroso, aplicando lo siguiente:

[5] Harrison, Denise et al. (2016) Lactancia materna para el dolor durante los procedimientos en lactantes más allá del período neonatal, disponible en https://doi.org/10.1002/14651858.CD011248.pub2

[6] DynaMed. Nonpharmacologic Interventions for Procedural Pain Management in Infants. EBSCO Information Services. Accessed June 24, 2021. https://www.dynamed.com/management/nonpharmacologic-interventions-for-procedural-pain-management-in-infants-19

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
Gerencia Medica
Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud
Teléfono: 25390000 ext. 6000
Correo electrónico: coinccss@ccss.sa.cr

GM- DDSS- 1319- 2021
28 de junio de 2021

- **Lactancia Materna.** Consiste en aprovechar el efecto analgésico y de alivio que supone el amamantamiento antes, durante y después de las inyecciones vacunales. Es un sistema cómodo y eficaz, que aprovecha la suma de la succión, la ingestión de una sustancia dulce (la leche humana), la distracción, el abrazo materno y, la presencia de algunas sustancias con propiedades analgésicas contenidas en la propia leche materna. Es una opción útil y segura.

- **Contacto piel con piel o abrazados.** El contacto piel con piel, con la madre habitualmente, en posición de madre-canguro ha demostrado su eficacia para el alivio del dolor en los procedimientos dolorosos, especialmente en recién nacidos y puede practicarse durante las vacunaciones. En los niños y niñas lactantes, el abrazo, es altamente recomendable para aminorar la sensación de dolor y dar alivio. Es la posición preferida al momento de vacunarlos (puede ser aplicado aun cuando la madre no alimenta a su niño al pecho).

Por lo que agradecemos las gestiones correspondientes, para la comunicación de esta información según corresponda, para fomentar la lactancia materna durante los procesos de vacunación en todos los establecimientos de salud de la Institución.

Cualquier consulta adicional, favor comunicarse con las siguientes profesionales: Dra. Jacqueline Monge Medina Coordinadora Nacional de Enfermería (jmongem@ccss.sa.cr) Dra. Leandra Abarca Gomez, Coordinadora del Programa de Inmunizaciones de la Subárea de Vigilancia Epidemiológica (savepide@ccss.sa.cr) Dra. Alexandra Chaves Ardón, del Programa de Normalización de la Atención del Niño y la Niña (achavear@ccss.sa.cr) encargadas de este proceso en esta Dirección de Sede.

Sin otro particular, suscribe.

Atentamente,

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

MARIO MORA ULLOA (FIRMA)
Firmado digitalmente por MARIO MORA ULLOA (FIRMA)
Fecha: 2021.06.30 16:31:49 -06'00'

Dr. Mario Mora Ulloa
Enlace por parte de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud – Gerencia Médica

MMU/Alanis
Análisis y redacción: Dra. Adelaida Mata Solano

C: Dr. José Miguel Angulo Castro. Jefe Área de Atención Integral a las Personas
Ing. Andrey Mora Bermudez. Área de Regulación Sistematización Diagnóstico y Tratamiento
Dra. Adelaida Mata Solano. Coordinadora. Programa de Normalización de la Atención del Niño y la Niña
Dra. Alexandra Chaves Ardón Programa de Normalización de la Atención del Niño y la Niña
Dra. Jacqueline Monge Medina. Coordinadora Coordinación Nacional de Enfermería
Dra. Leandra Abarca Gomez. Coordinadora PAI-SAVE
Archivo