



GM-4476-2022

31 de marzo de 2022

Señores

Directores (as) de Sede

Directores (a) de Redes Integradas de Prestación de Servicios de Salud

Directores General Hospitales Nacionales

Directores Generales Hospitales Especializados

Directores Generales Hospitales Regionales y Periféricos

Directores (as) Médicos de Áreas de Salud

CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Estimados(as) señores(as):

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

Reciban un cordial saludo. En atención al oficio GM-DDSS-0633-2022 suscrito por la Dra. Guiselle Guzmán Saborío, Jefe del Área de Salud Colectiva y a cargo de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud, mediante el cual se indica que la Coordinación Institucional de Enfermería, el Programa Institucional de Vacunas y el Programa de Normalización de la Atención del Niño y la Niña de la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud, solicita se realicen aclaraciones respecto al tema supra citado, se indica:

- 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 salud¹.
- 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 sueño²³.

¹ Ullan, A. M., Fernández, E., Badía, 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.

² 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.



GM-4476-2022

31 de marzo de 2022

- 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 pacientes⁴.
- Una revisión de evidencia publicada en Cochrane⁵, 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; $p < 0,00001$). Según GRADE la calidad de la evidencia para este desenlace fue moderada, la mayoría de los lactantes tenían seis meses o menos y los desenlaces pueden ser diferentes para los lactantes la vacunación a los 12 meses. 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 Vacunación⁶ 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:

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.

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>



GM-4476-2022

31 de marzo de 2022

- **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)

Consideraciones especiales.

- En la pauta establecida en el esquema de vacunación para niños y niñas en el primer año de vida, se incluyen la administración de vacunas por vía intramuscular y oral en el mismo momento.
- Es importante considerar que en la información suministrada por el fabricante de la vacuna oral (rotarix), se establece lo siguiente:

“...No hay restricciones en la toma de alimentos o líquidos por parte de su hijo, incluyendo lactancia materna, tanto antes como después de la vacunación...” *(el subrayado y la negrita no provienen del documento original...).*

Esta información **modifica lo que se menciona** en el Lineamiento de vacunación contra Rotavirus código L.GM.DDSS.2008201 vigente, específicamente en el apartado de Técnica que recomienda:

- No alimentar (líquidos o lactancia materna) 15 minutos antes y 15 minutos después de la vacuna.

Por lo tanto, a partir de la publicación de este oficio se sugiere a la red de servicios considerar como oficial lo siguiente:

- En la coincidencia de la administración de las dosis de vacuna oral y vacuna intramusculares, el niño o niña puede ser **tributario del beneficio de permanecer en contacto piel con piel o ser amamantado como método para el manejo no farmacológico del dolor.**



CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL

Gerencia Médica

Teléfono: Directo 2539-0921 - 25390000 ext. 7600 / 8253

Correo electrónico: coincss@ccss.sa.cr

GM-4476-2022

31 de marzo de 2022

Indicar en este sentido que, la Subárea de Vigilancia Epidemiológica (SAVE) se encuentra realizando la actualización del Lineamiento de vacunación contra Rotavirus código L.GM.DDSS.2008201, con base en la información descrita en este oficio.

Cualquier consulta por favor comunicarse con la Coordinación Institucional de Enfermería (jmongem@ccss.sa.cr), la Subárea de Vigilancia Epidemiológica (labargom@ccss.sa.cr) o con el Programa de Normalización de la Atención del Niño y la Niña (achavear@ccss.sa.cr).

Atentamente,

GERENCIA MÉDICA


Dr. Randal Álvarez Juárez
Gerente



RAJ/MUS/GGS/AMS/CGA

Estudio y redacción: Dra. Adelaida Mata Solano. Revisión técnica: Dr. Mario Urcuyo Solórzano.

C: Dra. Guiselle Guzmán Saborío, Jefe, Área de Salud Colectiva, a cargo Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud
Archivo

Referencia: (2901-11503-22)