

Taller *online*

Reducción del dolor y ansiedad en procedimientos invasivos menores: "Método Abrigo" – 2da. EDICIÓN

PROGRAMA DEL CURSO

Título:

REDUCCIÓN DEL DOLOR Y ANSIEDAD EN PROCEDIMIENTOS
INVASIVOS MENORES: "MÉTODO ABRIGO" - 2da. EDICIÓN

1. Introducción

El dolor es una de las causas más frecuentes de consulta médica. El dolor y la ansiedad durante los procedimientos invasivos menores en la población pediátrica es infravalorado y subtratado, generando consecuencias a futuro como desarrollo de fobias, evitar inmunizaciones, evitar procedimientos invasivos posteriores que pueden poner en juego la salud de la persona. En la etapa neonatal son habituales los procedimientos dolorosos diarios. La utilización de estas estrategias no solamente es importante para las maniobras futuras, sino también para el neurodesarrollo de ese individuo. Consideramos importante la realización de un curso sobre manejo de dolor ante procedimientos tan habituales como inmunizaciones y venopunciones para el personal de salud para así mejorar la calidad de atención y ser parte de un proceso de humanización de la atención médica.

2. Características de los cursos de la Secretaría de DPMC (Institución organizadora)

La Sociedad Uruguaya de Pediatría a través de su Secretaría de Educación Médica Continua tiene como objetivo la actualización de temas pediátricos ya sea a través de las solicitudes de sus socios o a través de temas prioritarios del país. En este nuevo escenario, adaptándose a las necesidades de la sociedad, se crea la Unidad de Educación Virtual (UEV) para seguir manteniendo este objetivo de trabajo.

3. Objetivos

3.1. Objetivos generales

Capacitar a los participantes para poder conocer y aplicar las diferentes estrategias no farmacológicas y farmacológicas para el manejo del dolor y ansiedad durante los procedimientos invasivos menores en diferentes escenarios.

3.2. Objetivos específicos

Al final del curso los/as participantes serán capaces de:

- Identificar conceptos básicos sobre dolor y ansiedad frente a los procedimientos invasivos menores en la edad pediátrica.
- Reconocer la importancia del ambiente durante la realización de un procedimiento invasivo menor.
- Aplicar estrategias farmacológicas, comunicacionales y de distracción durante el procedimiento doloroso de los niños en todas sus etapas de desarrollo y en diferentes escenarios.
- Conocer la técnica de Hipno analgesia "Guante mágico" para la reducción del dolor y ansiedad durante el procedimiento invasivo menor.

4. Metodología

Se realizará un curso on line de 3 semanas de duración con actividades en la plataforma moodle. La actividad se configura como un Taller no presencial donde se promueve una metodología participativa estimulando el intercambio, con presentaciones temáticas y revisión de casos clínicos. Se organizarán instancias de trabajo donde se habilite el conocimiento mediante el uso de foros y otros recursos de comunicación, se construirán además espacios de discusión e intercambio, se trabajará en subgrupos, con discusiones grupales y breves exposiciones teóricas. Se solicitará a los participantes que deseen, subir videos donde ellos practicaron los procedimientos descritos y discutirlos en el foro. La secuencia didáctica se inicia con un pre test como evaluación diagnóstica inicial. Los módulos secuenciales incluirán materiales, actividades, espacios de interacción y autoevaluaciones. Como cierre del taller se presentará un pos test para favorecer el reconocimiento de los saberes aprendidos.

5. Público destinatario

Pediatras, pediatras en formación, neonatólogos, médicos en actividad que asisten niños, niñas y adolescentes, enfermería y otros integrantes del equipo de salud

Cupo mínimo: 15 participantes.

Máximo: 200 participantes.

6. Docentes

Dra. Alejandra Sención

Coordinadora y Docente de la actividad. Médico Pediatra, entrenada en Hipnosis Clínica en la NPHTI, Minnesota, USA. Co directora del Centro de Hipnosis Uruguay y Co fundadora del "Comité para el abordaje multimodal del dolor en pediatría", Co fundadora del "Método Abrigo".

Dra. Marcela Pizarro

Coordinadora y Docente de la actividad. Médico Pediatra. Postgrado de Evaluación y Dolor del Hospital Italiano de Buenos Aires. Capacitadora EPEC. Participación en la 10th Pediatric Pain Master Class, Minnesota - USA. Secretaria del Special Interest Group on Pain in Childhood, International Association for the Study of Pain (IASP) Co Fundadora del "Comité para el abordaje multimodal del dolor en pediatría".

Aux. Enf. Javier Martínez

Docente de la actividad. Auxiliar de Enfermería, vacunador. Co fundador del Método Abrigo. Integrante del "Comité para el abordaje multimodal del dolor en pediatría"

Dra. Teresita Martínez

Docente de la actividad. Pediatra. Integrante del equipo de Cuidados Paliativos Pediátricos de Maldonado. Integrante del Comité para el Abordaje Multimodal del Dolor Pediátrico.

Dra. Romina Manisse

Docente de la actividad. Integrante del Comité para el Abordaje Multimodal del Dolor Pediátrico.

Dra. Giselle Ettlin

Docente de la actividad. Pediatra Neonatóloga. Integrante del Grupo de Cuidados del Neurodesarrollo Neonatal. Integrante del Comité para el Abordaje Multimodal del Dolor Pediátrico.

Invitada extranjera: Dra. Tania García

Especialista en Anestesiología y Reanimación con especial interés en pediatría en Inglaterra South East Thames . Secretaria del grupo de trabajo SEPEAP (Sociedad Española de Pediatría extrahospitalaria y atención primaria). Coordinadora del grupo SEMDOR (Sociedad Española de Multidisciplinar de Dolor). Miembro de SIG de dolor infantil de la IASP. Cofundadora del grupo Dolor.in, creado en 2018 para divulgar y tratar el dolor infantil.

7. Cronograma y Contenidos

Fecha de inicio	3 de mayo
Fecha de finalización	29 de mayo
Carga horaria total	28 horas

ACTIVIDAD ASINCRÓNICA		
Fecha	Módulo	Docentes/ Tutores
Semana 0 3 al 7 mayo	MÓDULO PRESENTACIÓN Presentación Equipo, actividad. Pretest	Equipo docente
Semana 1 8 al 14 mayo	PRIMER MÓDULO: Dolor <ul style="list-style-type: none"> • Dolor, generalidades: • Características en pediatría. • Experiencia en España. Dolor in. • Estrategias Método Abrigo: • Posición y ambiente • Sentidos y anestésicos tópicos 	Dras. Marcela Pizarro, Teresita Martínez, Tania García (invitada extranjera)
Semana 2 15 al 21 mayo	SEGUNDO MÓDULO: Comunicación <ul style="list-style-type: none"> • Tetanalgesia y distracción. • Comunicación. • Hipnosis. 	Dra. Alejandra Sención, Aux. Enf. Javier Martínez
Semana 3 22 al 29 mayo	TERCER MÓDULO: Estrategias Método abrigo <ul style="list-style-type: none"> • Importancia y aplicación de las estrategias de método abrigo en la emergencia pediátrica. • Importancia y aplicación de las estrategias de método abrigo en neonatología. 	Dras. Marcela Pizarro, Romina Manisse, Giselle Ettlin

ACTIVIDADES SINCRÓNICAS ONLINE	
Actividad	Fecha
1er Encuentro por videoconferencia	15 de mayo - de 19 a 21 horas
2do Encuentro por videoconferencia	29 de mayo - de 19 a 21 horas

8. Niveles de participación, evaluación y acreditación¹

Se realizará un pre y un post test: total 60 minutos. Debe calificar con un 60% de respuestas correctas a los efectos de calificar para obtención de créditos.

Es un taller de **28 horas totales** con un diseño de actividades que implica una participación activa en al menos el 60 % del total de horas disponibles. Se evaluará con la asistencia a la clase sincrónica y con la participación de los foros. Se realizará un pre-test y post- test on line en plataforma Moodle.

Constancia de Asistencia: duración total del curso **22** horas.

Certificado de Aprobación: duración total del curso **28** horas, consiste en asistencia, interacción y realización de las tareas propuestas durante el curso.

Finalizada la actividad y pasados los 30 días se envía al participante una Historia clínica con preguntas que deberá responder y enviar para su evaluación de lo aprendido.

9. Aspectos éticos

Tanto la práctica de la enseñanza como la medicina deben ser integrales en el sentido más amplio, incluyendo al paciente, el médico, la relación entre ambos y la sociedad. Los temas elegidos en este curso tienen el propósito de formar a médicos aptos en estos temas en la atención primaria y secundaria, acordes con las necesidades de la sociedad actual, con los recursos existentes y los conocimientos actuales de los temas. Todo esto en el contexto de la atención integrada del paciente, en donde se prioriza al paciente sobre la enfermedad en sí.

Se tendrá en cuenta los aspectos éticos en cuanto a la privacidad de los pacientes y sus datos, así como previamente a la realización de fotografías o videos de los mismos, se entregará y explicará a los padres o tutores un consentimiento informado que deberán firmar para asentir en la utilización de esos medios audiovisuales para Docencia e Investigación. Ninguno de los coordinadores o docentes de la actividad tiene conflictos de intereses.

¹ Debe contemplarse que la propuesta de acreditación corresponde al curso, para ser acreditado en las Maestrías u otros estudios el participante debe realizar las gestiones pertinentes al posgrado correspondiente.

10. Bibliografía

Material estudio obligatorio

Zunino C, Notejane M, Bernadá M, Rodríguez L. Dolor en niños y adolescentes hospitalizados en un centro de referencia. Rev Chil Pediatr. 2018;89(1): 67-73.

Moraes M, Zunino C, Duarte V, Ponte C, Favaro V, Betancor S, et al. Evaluación del dolor en niños hospitalizados en servicios de salud públicos y privados de Uruguay. Arch Pediatr Uruguay 2016; 87 (3): 198-209.

Casado C, Pazos L, Pavón MJ, López L, Escobedo E, Bernal P. Evaluación de los conocimientos y de la aplicación de la tetanalgesia en una unidad de neonatología. Enferm glob 2015;14(38): 33-41.

Friedrichsdorf S, Eull D, Weidner C, Postier A. A hospital-wide initiative to eliminate or reduce needle pain in children using lean methodology. PAIN reports online 2018 (e671): 1-5.

Friedrichsdorf S, Sidman J, Krane E. Prevention and Treatment of Pain in Children: Toward a Paradigm Shift. Otolaryngol Head Neck Surg 2016; 154(5): 804–805.

Friedrichsdorf S. Four steps to eliminate or reduce pain in children caused by needles (part 1). Pain Manag 2017;7(2): 89-94.

Otero C, Gago M, Bouzada A, Ballesteros M, García M, González J. Intervenciones efectivas en el manejo del dolor en niños sometidos a procedimientos con agujas. Nure Inv 2014; 72: 2-17.

World Health Organization. Reducing pain at the time of vaccination. Weekly epidemiological record 2015; (39)25:505-10.

Orovec A, Disher T, Caddell K, Campbell M. Assessment and Management of Procedural Pain During the Entire Neonatal Intensive Care Unit Hospitalization. Pain Manag Nurs. 2019 Oct;20(5):503-511.

Castro C, Sánchez P. Uso de métodos frente al dolor durante la venopunción en niños. Nure Inv 2016; 13 (83). Obtenido de:
<https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/908>.

Canadian Pediatric Society. Reduce the Pain of Vaccination in Babies. Obtenido de:
https://www.caringforkids.cps.ca/uploads/handout_images/3p_babiesto1yr.e.pdf

Canadian Pediatric Society. Reduce the Pain of Vaccination in Kids and Teens.
https://www.caringforkids.cps.ca/uploads/handout_images/Pain-reduction-kids-and-teens.pdf

Video "Eres el Jefe de tu cerebro". Stanford Children's Health. 21 de junio de 2017.
<https://youtube/MzOeSw3epwg>

Video "No tiene que doler" de IWK Health Center. 4 de noviembre de 2013.
<https://youtube/KgBwVSYqfps>

Recomendaciones para llegar preparado si te toca hisopar. Cuidarnos es tarea de todos, y para pasar de la mejor manera el hisopado, la Dra. Alejandra Sención, nos comparte algunas recomendaciones para que llegues preparado. Video Colegio La Mennais en Facebook. Marzo 2021 <https://fb.watch/5yAEtuKBxY/>

Kuttner L. The Magic Glove – Hypnotic Pain Management Technique for Children.
Posted on June 15, 2018 by Ethan Wise Obtenido de:
<http://www.wisehypnosis.com/articles/medical-hypnosis/the-magic-glove-hypnotic-painmanagement-technique-for-children>.

Campbell M, Fernandes A, Johnston C. Procedural pain management for neonates using nonpharmacological strategies: part 1: sensorial interventions. Adv Neonatal Care. 2011 Oct;11(4):235-241

Campbell M, Fernandes A, Johnston C. Procedural pain management for neonates using nonpharmacological strategies: part 2: mother-driven interventions. Adv Neonatal Care. 2011 Oct;11(5):312-8

Guerrero G, Miguez MC, Sánchez I, Plana M, Liácer MR. Grupo de trabajo de analgesia y sedación de SEUP. Protocolos diagnósticos y terapéuticos en urgencias de pediatría. Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP), 3ª Edición, 2019