

# Implementación de la Tetanalgesia

Estefanía Jurado García\*

\*Matrona y Profesora del Grado de Enfermería. Escuela Francisco Maldonado. Osuna (Sevilla).

Señor director:

Actualmente es un hecho científico y universalmente reconocido, que la lactancia materna es el mejor alimento para el bebé en las primeras etapas de su vida (de forma exclusiva durante los seis primeros meses), y no sólo teniendo en cuenta su composición sino también el aspecto emocional, ya que es igualmente beneficiosa tanto desde el punto de vista nutritivo como afectivo para la madre como para el bebé. Además dichos beneficios no sólo se centran en la díada madre-bebé sino que también son extensibles a las familias y a la sociedad en general<sup>1</sup>.

De modo que las ventajas del amamantamiento incluyen beneficios para la salud, la nutrición, la inmunidad, para el desarrollo, de tipo psicológico, social y económico; y medio ambientales<sup>2</sup>.

Según estos datos la lactancia materna supone un factor determinante de la salud infantil y materna, de modo que no aprovechar todos sus beneficios iría en detrimento de una praxis asistencial de calidad<sup>3</sup>.

En cambio existe un beneficio no muy conocido pero sí avalado por la evidencia científica así como por diferentes organismos internacionales. Se trata de la tetanalgesia, o lo que es lo mismo: el aprovechamiento del efecto analgésico del amamantamiento sobre los bebés al ser sometidos a procesos dolorosos tales como la prueba del talón, las vacunas u otros<sup>4,5</sup>. De hecho utilizar la tetanalgesia como una alternativa no farmacológica para el control del dolor en los bebés durante procedimientos dolorosos, es una ventaja desde el punto de vista neurológico tal y como propone la Academia Americana de Pediatría (AAP).

En este contexto sabemos que los cambios fisiológicos provocados por el dolor pueden contribuir al desarrollo de morbilidad en los neonatos. Motivo por el cual, la lactancia materna se debería utilizar para aliviar el dolor causado en los neonatos sometidos a procesos dolorosos, en lugar de utilizar placebo, cambio de posición o ninguna intervención. De modo que con una sola acción conseguiríamos dos beneficios a grosso modo: controlar la prevalencia de la morbilidad de los neonatos así como aprovechar el efecto analgésico de la lactancia materna.

En el ámbito hospitalario son las enfermeras de neonatología las que utilizan este beneficio del amamantamiento, y en atención primaria suelen ser las matronas o enfermeros generalistas los que se encargan de las técnicas dolorosas, como la prueba del talón o la administración de las vacunas infantiles.

En base a esta información podemos concluir que implementar la tetanalgesia supondría una mejora de la calidad asistencial materno-infantil. Implementación que a su vez permitiría: con respecto a las madres incrementar en éstas la confianza en su capacidad de crianza, al tomar un papel activo en el desarrollo de las pruebas (promocionando en ellas una actitud activa al servir de consuelo para sus bebés), con respecto a los profesionales les ayudaría en el seguimiento de una lactancia materna exitosa, pues supervisarían la toma durante las pruebas y podrían resolver dudas o realizar correcciones según las necesidades, por último y respecto de la práctica asistencial se facilitaría la técnica, al contar con una madre colaboradora que se siente útil.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Asociación Española de Pediatría. Manual de lactancia materna. De la teoría a la práctica. Editorial Médica Panamericana. 2009.
2. Efe E, Savaper S. The effect of two different methods used during peripheral venous blood collection on pain reduction in neonates. *Agri*. 2007 Apr; 19(2):49-56.
3. Aguayo Maldonado J. La lactancia materna. Universidad de Sevilla, Secretariado de publicaciones. 2001.
4. Shah PS, Aliwalas LL, Shah V. Lactancia o leche materna para los procedimientos dolorosos en

- neonatos (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 [consultado el 10 Nov 2014] Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>.
5. Reis EC, Roth EK, Syphan JL, Tarbell SE, Holubkov R. Effective pain reduction for multiple immunization injections in young infants. *Arch Pediatr Adolesc Med*. 2003 Nov; 157(11):1115-20.