

## Evaluación del dolor en el perro

En la especie canina es importante conocer las rutinas del animal y su repertorio de comportamientos para detectar el dolor, determinar su intensidad y la efectividad de la analgesia post-operatoria.

**Tabla I. Signos indicativos de dolor en el perro** <sup>(1,2)</sup>

Variables	Signos específicos
Comportamiento	Pérdida de repertorio: menor actividad, anorexia, retención de orina
Comportamientos anormales	Eliminación inadecuada de heces u orina, vocalización, agresividad o menor interacción con humanos o perros, expresión facial modificada (inmóvil, orejas hacia atrás, mirada fija), autoprotección de la zona, apoyo incorrecto de la zona dolorosa
Respuesta a la palpación	Incremento de la tensión muscular, encogimiento, lamido, mordisqueado o frotado de la zona
Postura	Encorvado, decúbito lateral/esternal, posición de rezo
Parámetros fisiológicos	Taquicardia, taquipnea, hipertermia e hipertensión arterial, dilatación pupilar

**Tabla II. Signos que aconsejan la utilización de analgesia o re-evaluación del dolor** <sup>(3)</sup>

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Marcha envarada o reticencia a moverse</li> <li>2. Postura encorvada y abdomen recogido</li> <li>3. Jadeo en ambiente fresco</li> <li>4. Lloriquea o aúlla</li> <li>5. Lamido, mordisqueado o frotado insistente de la zona</li> <li>6. Muerde para proteger la zona dolorosa o cambia de postura</li> <li>7. Rechaza el agua o el alimento</li> <li>8. Pérdida de peso</li> </ol>
--

**Tabla III. Ejemplos de distintos grados de dolor y las causas que lo producen** <sup>(1)</sup>

<p><b>Dolor mínimo o leve</b> Quemaduras por orina y post-rasurado, cortes con tijeras, cateterización endovenosa, distensión vesical, urgencia para defecar, heridas menores y costras, sacos anales impactados, cirugía palpebral.</p> <p><b>Dolor leve a moderado</b> Endoscopia con biopsia, limpieza dental con o sin extracción de piezas, cateterización arterial, biopsia muscular, estabilización de fracturas (tibia y peroné, radio y cúbito), cirugía de abdomen posterior (castración de machos y hembras, cistotomía).</p> <p><b>Dolor moderado a grave</b> Quemaduras y úlceras en piel, úlceras de cornea, enucleación, cirugía de columna lumbosacra, deungulación, estabilización de fracturas de huesos largos (húmero, fémur) y pelvis, mastectomía, cirugía de tórax y abdomen craneal (hernia diafragmática, laparatomía exploratoria).</p> <p><b>Dolor grave a muy grave</b> Quemaduras y úlceras extensas, peritonitis, pancreatitis, cirugía de cuello y disco intervertebral, procedimientos en la zona nasal (rinoscopia), amputación de extremidad, cirugía torácica.</p>
---

Se han establecido diversas escalas para valorar el dolor post-operatorio en la especie canina <sup>(4)</sup> y aunque no constituyen un parámetro inflexible para administrar o cambiar la analgesia, se utilizan en el seguimiento del dolor agudo y crónico. Incorporamos la escala de valoración del dolor de Melbourne que permite obtener un valor numérico (Tabla IV) y una de sus modificaciones que ofrece valores numéricos o no, según criterio del observador (Tabla V). Existe más información sobre estas y otras escalas en las referencias <sup>(5)</sup>.

**Tabla IV. Escala de valoración del dolor de Melbourne <sup>(4,6)</sup>**

Categoría	Característica	Valoración	
Datos fisiológicos	a. Normalidad	0	
	b. Pupilas dilatadas	2	
	c.* Incremento frecuencia cardiaca sobre basal	> 20%	1
		> 50%	2
		> 100%	3
	d.* Incremento frecuencia respiratoria sobre basal	> 20%	1
		> 50%	2
> 100%		3	
e. Temperatura rectal elevada	1		
f. Salivación	2		
Respuesta a la palpación*	No cambia	0	
	Reacciona <sup>1</sup> cuando se le toca	2	
	Reacciona <sup>1</sup> antes de tocarle	3	
Actividad*	Descansando, durmiendo, semi-inconsciente	0	
	Descansando, despierto	1	
	Comiendo	0	
	Inquieto	2	
	Girándose, revolcándose	3	
Estado mental*	Sumiso	0	
	Muy amigable	1	
	Asustado	2	
	Agresivo	3	
Postura	a. Protege la zona afectada	2	
	b.* Decúbito lateral	Decúbito esternal	1
		Acostado/Sentado/En estación cabeza erguida	1
	En estación, cabizbajo	2	
	Moviéndose	1	
	Postura anormal (rezo, arqueamiento)	2	
	Vocalización*, **	No vocaliza	0
Vocaliza cuando le tocan		2	
Vocalización intermitente		2	
Vocalización continua		3	

\*Escoger una opción; \*\*Se excluye el ladrido de alerta

<sup>1</sup> Lamido, rascado, frotado, mordisqueado, tensión, se protege

Valor mínimo = 0; Valor máximo = 27

**Tabla V. Escala modificada de Melbourne y Glasgow <sup>(4)</sup> para la evaluación del dolor postquirúrgico agudo en perros**

<b>Fecha</b>		_____	_____
<b>POSTURA</b>			
Normal	0	_____	_____
Rígido	1	_____	_____
Arqueamiento	2	_____	_____
Tenso	2	_____	_____
Anormal	3	_____	_____
Protege alguna zona	4	_____	_____
<b>APARIENCIA</b>			
Descansa, duerme	0	_____	_____
Intranquilo	1	_____	_____
Incómodo	2	_____	_____
Girándose, revolcándose	3	_____	_____
<b>¿MIDRIASIS?</b>	Sí: 1; No: 0	_____	_____
<b>¿SALIVACIÓN?</b>	Sí: 1; No: 0	_____	_____
<b>¿VÓMITOS?</b>	Sí: 1; No: 0	_____	_____
Si presente, nº veces / 5 minutos		_____	_____
<b>VOCALIZACIÓN</b>			
No vocaliza	0	_____	_____
Ladrado (si es anormal)	1	_____	_____
Llorar o gemir	2	_____	_____
Quejidos	3	_____	_____
Aullidos	4	_____	_____
<b>ESTADO MENTAL</b>			
Agresivo		_____	_____
Letárgico		_____	_____
Apático		_____	_____
Nervioso / Miedoso / Ansioso	Sí: 1; No: 0	_____	_____
Contento		_____	_____
Contento y activo		_____	_____
Sumiso		_____	_____
¿Cambios en el estado mental?		_____	_____
<b>MARCHA</b>			
Evaluación no posible	0	_____	_____
Rigidez	1	_____	_____
Ataxia	1	_____	_____
Lentitud o reticencia a levantarse/sentarse	2	_____	_____
Cojera	2	_____	_____
<b>RESPUESTA A LA PALPACIÓN</b>			
Ninguna de las siguientes	0	_____	_____
Mira hacia la herida	1	_____	_____
Ansioso	1	_____	_____
Chilla	2	_____	_____
Se retira	2	_____	_____
Muerde / Aulla / Gime	3	_____	_____
Gruñe o protege la herida	3	_____	_____

## Referencias

1. Carrol, G.L. The behavioral characteristics in dogs, cats and horses which are related to pain response. In: Small Animal Pain Management. Lakewood: American Animal Hospital Association Press, 1998.
2. Hellyer, P. *et al.* AAHA/AAFP Pain Management Guidelines for Dogs & Cats. *J Am Anim Hosp Assoc.*, 43: 235-248, 2007.
3. ACUC guidelines for administration of analgesics & anxiolitics. Recognition and assessment of pain, stress & distress in laboratory animals, Virginia University, 1-7, 2007.
4. Hellyer, P. Objective, categoric methods for assessing pain and analgesia. En Gaynor J.S., Muir W.W., eds. Handbook of Veterinary Pain Management, St. Louis, Mo.: Mosby: 82-107, 2002.
5. Torrente, C. Evaluación del dolor y bienestar del paciente hospitalizado. *Canis et Felis*, 88: 34-54, 2007.
6. Hansen, B.D. Assessment of Pain in Dogs: Veterinary Clinical Studies. *ILAR JOURNAL* 44: 197-205, 2003.