

ENCUESTA SOBRE ANALGESIA Y SEDACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA (UP)

S Capapé Zache, S García González y Grupo de Estudio de Analgesia-Sedación en Urgencias de Pediatría. Urgencias de Pediatría. Hospital de Cruces. Bizkaia.

La atención integral al niño en UP conlleva la realización de procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos que crean ansiedad y/o dolor. Para disminuir la ansiedad y el dolor es necesario en ocasiones la utilización de fármacos sedantes y/o analgésicos mayores. La existencia de diversas opciones farmacológicas, así como los efectos secundarios que pueden producir estos fármacos hace que la utilización de analgesia y/o sedación para procedimientos en UP esté infrutilizada.

OBJETIVO: conocer el grado de utilización de analgesia y/o sedación para procedimientos que generan dolor y/o ansiedad en el niño y la existencia o no de protocolos de analgesia y sedación en UP. También se pretende conocer el interés que puede tener un Grupo de Trabajo para Analgesia y Sedación (GTAS) en SEUP y la disponibilidad o interés en participar en el grupo de los encuestados.

MÉTODO: entre Julio-04 y Octubre-04 se difundió una encuesta a través de la página Web de SEUP y vía correo electrónico en el caso de socios de SEUP en los cuales se disponía de éste (91 de los 205 socios de SEUP).

RESULTADOS: se recibieron 72 encuestas de 22 Hospitales, 44 (61%) de miembros de SEUP y 39 (42%) de los enviados vía e-mail. Todas fueron contestadas por pediatras que trabajan en UP, excepto 6 traumatólogos que realizan procedimientos en UP. Todos consideran necesario usar fármacos sedantes y analgésicos para procedimientos en UP. No utilizan ningún tipo de anestésico y/o sedante hasta 1/3 en el caso de punciones lumbares y reducción de fracturas y hasta un 25% en suturas. La utilización de analgesia y/o sedación para venopunción es anecdótica. En el caso de procedimientos diagnósticos 49 (68,1%) utilizan sedación. Casi la cuarta parte (16, 22,2%) no ha utilizado nunca analgésicos y/o sedantes por vía IV, 20 (27,8%) no utilizan anestésicos tópicos (EMLA o LAT) y 13 (18,1%) únicamente han utilizado óxido nitroso.

No existe unanimidad al elegir opciones de analgesia y sedación para realizar un procedimiento mayor y sólo 7 de los 22 Hospitales disponen de protocolos.

El 96% creen que necesitan formación y todos excepto uno creen interesante la formación de un GTAS, estando dispuestos a participar 57 médicos.

CONCLUSIONES: a pesar de que los médicos que realizan procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos en UP consideran necesaria la utilización de analgesia y/o sedación, el uso de ésta está poco extendido y menos protocolizado de lo deseable. Esto junto con el hecho de que la mayoría consideran necesario su formación en analgesia y sedación y creen interesante la formación de un grupo de trabajo en SEUP justifica la creación de dicho grupo.