

SN ponencia:	280
Tipo:	RESUMEN COMUNICACIÓN
Temática:	ANALGESIA Y SEDACIÓN
Área:	MEDICINA

#### RECURSOS EN EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO DEL DOLOR EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA: ASPECTOS TÉCNICOS Y DOCUMENTALES

**INTRODUCCIÓN (RECORDATORIO: NO MENCIONAR HOSPITAL):** Introducción: La práctica de procedimientos de sedoanalgesia (SA) no está exenta de potenciales efectos adversos que pueden poner en riesgo la salud del paciente. Establecer protocolos de actuación, disponer de espacios dedicados y recursos técnicos de monitorización permiten reducir el riesgo asociado. En 2018 se han publicado algunos indicadores de calidad (IC) para la realización de procedimientos de analgesia y sedación Objetivo: Conocer la disponibilidad de espacios físicos, recursos técnicos y protocolos procedimentales para el desarrollo de técnicas de SA en urgencias de pediatría. Evaluación mediante comprobación de IC.

**METODOLOGÍA Y RESULTADOS:** Encuesta online multi-respuesta entre Oct-Dic 2018 distribuida entre los socios de la SEUP dirigida a responsables de unidad/servicio o responsables de sedoanalgesia. En su ausencia, se aceptó participación de otros facultativos de pediatría con conocimientos. Resultados: Del total de 47 centros participantes, el 85% disponen de triaje informático con estratificación del dolor (31,9% SET-MAP) si bien, solo el 76,6% refieren disponer de protocolos de sedoanalgesia (Objetivo 100% del GT). Los hospitales terciarios exhiben mejores recursos tanto en la disponibilidad de protocolos de sedación al área de radiología (90 vs 68%;  $p < 0,05$ ) espacios dedicados (61,9 vs 28%;  $p < 0,05$ ) ampliando los procedimientos de sedación al área de radiología (62 vs 28%;  $p = 0,07$ ). Otros documentos menos extendidos de manera global: uso de hojas o registros de medicación (61,7%) y check list (48%). En relación a la dotación técnica de la sala, el 100% poseen fuente de O<sub>2</sub>, acceso venoso y monitorización, con porcentajes menores en material de vía aérea básica (91%) avanzada (70%) o antídotos farmacológicos (66%), lo cual se aleja del estándar de calidad (100%). El uso de capnografía se ha consignado únicamente en el 23,4% de las respuestas con predominio en los hospitales terciario (33 vs 12%;  $p > 0,05$ ). Aproximadamente 2/3 de los centros, realizan monitorización de constantes (78%) en área de observación postprocedimiento. Al alta, la entrega de hoja de recomendaciones está disponible aproximadamente la mitad de los centros (57 terciarios vs 40% secundarios;  $p > 0,05$ )

**CONCLUSIONES:** En espera de investigaciones retrospectivas de calidad de los procedimientos de sedoanalgesia, este estudio transversal muestra posibles áreas de mejora en la elaboración y disponibilidad de protocolos, así como de otros elementos técnicos en las salas de procedimientos adaptados a la realidad y necesidades de cada centro. Esto para clave para prevención y detección de eventos adversos en todos los ámbitos, especialmente en centros con menor experiencia y recursos