

ENCUESTA NACIONAL SOBRE SEDOANALGESIA EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS. ASPECTOS ORGANIZATIVOS Y DE CALIDAD ASISTENCIAL.

OBJETIVO: Analizar, en diferentes servicios de Urgencias Pediátricas (SUP), aspectos organizativos, de seguridad y calidad asistencial en relación con los procedimientos de sedoanalgesia (PSA).

MÉTODO: Estudio multicéntrico descriptivo mediante encuesta electrónica dirigida a responsables de SUP nacionales, entre octubre 2017 y enero 2018.

RESULTADOS:

Se recogen encuestas de 34 centros; 47,1% de tercer nivel, de los cuales 61,8% tienen urgencias pediátricas exclusivas.

Disponen de protocolos para manejo del dolor 70,6% y sobre PSA 64,7%, relacionándose de forma significativa con la presencia de indicadores de calidad ($p < 0,05$). En el 50% existe alguna persona como referente del dolor en la unidad, pero sólo en un 14,7% personal de urgencias pertenece a la comisión de dolor de su centro. El 20,6% disponen de indicadores de calidad de sedoanalgesia sin que se encuentre relación con el tipo de hospital; sólo un 42,8% refieren evaluar periódicamente dichos indicadores (periodicidad anual mayoritariamente).

Realizan PSA un 91,2%; la mayoría procedimientos urgentes. El 61,8% de los centros realizan todo tipo de procedimientos, incluyendo sedoanalgesia para procedimientos mayores.

Los profesionales que realizan los PSA son muy variables, con número de personas preestablecido para realizar un procedimiento en 20,6%, lo que ocurre predominantemente en centros con protocolos de actuación ($p < 0,05$).

Se ha encontrado relación entre mayor formación en sedoanalgesia y realización de sedoanalgesia para procedimientos mayores ($p < 0,05$), pero no con el tipo de hospital ni la presencia de MIR ($p > 0,05$).

En 61,8% existe consentimiento informado específico para procedimientos de sedoanalgesia, encontrando mayor porcentaje en centros con indicadores de calidad ($p < 0,05$). 26,5% realizan check-list específico para procedimientos y 41,2% tienen hoja de instrucciones escritas al alta, sin que ambos se asocien con presencia de indicadores.

Refieren tener registro para cuantificar procedimientos 26,5% y registro de incidencias 29,4%.

CONCLUSIONES:

- Aunque la mayoría de centros realizan procedimientos de sedoanalgesia, pocos cuentan con protocolos estandarizados. La presencia de elementos de seguridad y calidad asistencial para procedimientos en los SUP nacionales parece insuficiente. Es necesario diseñar estrategias para mejorar estos aspectos.