

| | |
|--------------|----------------------|
| SN ponencia: | 400 |
| Tipo: | COMUNICACIÓN |
| Temática: | ANALGESIA Y SEDACIÓN |
| Area: | MEDICINA |

ENCUESTA SOBRE VALORACIÓN Y TRATAMIENTO DEL DOLOR EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA

INTRODUCCIÓN: Analizar la formación y práctica habitual en sedoanalgesia de los profesionales que trabajan en urgencias pediátricas.

METODOLOGÍA Y RESULTADOS: Estudio multicéntrico descriptivo mediante encuesta electrónica a profesionales que trabajan en urgencias pediátricas entre octubre 2017 y enero 2018. Se reciben 176 cuestionarios de 49 hospitales de 18 CCAA correspondientes a 140 médicos (52 MIR, 63 pediatras de urgencias y 25 de otras especialidades) y 36 enfermeros (19 especializados en pediatría trabajando en urgencias, 14 trabajan en urgencias no especializados en pediatría, 3 EIR). 96.6% consideran necesaria formación específica en sedoanalgesia. 63,8% refieren haber realizado algún curso. Los MIR y pediatras de urgencias refieren haber recibido mayor formación (67.3% y 74.6% respectivamente), correspondiendo el menor porcentaje a enfermería (47% de ellos) ($p < 0,05$). 51.7% refieren ser socios de SEUP, lo cual se relaciona con mayor formación (OR 2.3, $p = 0.01$, IC 95%, IC 1.229-4.402). Conocen el manual de analgesia y sedación de SEUP un 60.2% y el Grupo de Trabajo de sedoanalgesia un 67%, perteneciendo a dicho grupo 10.2%. Todos los encuestados refieren valorar el dolor (87.8% siempre/muchas veces); utilizando escalas de forma frecuente el 77.2%. Los pediatras de urgencias utilizan escalas con mayor frecuencia, seguidos de MIR y pediatras de otras especialidades con diferencias estadísticamente significativas. 54.5% refieren no valorar nunca la ansiedad y sólo un 9.1% la valora siempre, utilizando escalas un 5.1%. La prescripción de analgesia ajustándose al grado de dolor es más frecuente en los grupos que aplican escalas más frecuentemente. El 55.7% prescriben analgesia de forma pautada frente a 37.1% a demanda. El 67.1% tratan habitualmente el dolor leve en Urgencias y 97.1% el dolor moderado. Los fármacos más utilizados: metamizol (93.4%), ibuprofeno (37.2%), paracetamol (13.1%), dexketoprofeno (20.4%). Para dolor intenso, 94.5% utiliza opioides (53.3% cloruro mórfico y 63.3% fentanilo, de los cuales un 30.4% no utilizan nunca la vía intranasal). Refieren utilizar anestésicos tópicos de forma frecuente, como coanalgésicos, 57.8%.

CONCLUSIONES: 1. Un elevado porcentaje de profesionales refiere valorar el dolor y prescribir analgesia según el grado del mismo, sobretodo pediatras de urgencias; siendo la valoración de la ansiedad un aspecto claramente a mejorar. 2. No vemos diferencias entre el tipo de opioide utilizado en dolor intenso y destaca la escasa utilización de la vía intranasal. 3. Resulta fundamental seguir fomentando la formación y actualización continua en sedoanalgesia entre el personal que trabaja en urgencias.