

## **EVOLUCIÓN DE LA ANALGESIA Y SEDACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA EN LA ÚLTIMA DÉCADA**

Grupo de Trabajo de Analgesia-Sedación de SEUP.

**Objetivo:** analizar la evolución de la utilización de analgesia y sedación para procedimientos en Urgencias de Pediatría (UP) en España en la última década, tras la creación del Grupo de Trabajo de Analgesia y Sedación de la SEUP y la difusión de unas guías de práctica clínica.

**Método:** estudio comparativo utilizando un cuestionario electrónico difundido a los socios de la SEUP en 2004 y 2010.

**Resultados:** se reciben 72 cuestionarios de 22 hospitales en 2004 y 73 de 33 hospitales en 2010.

En ambos grupos todos consideraron necesario usar analgésicos y/o sedantes para procedimientos en UP. El uso de analgesia y/o sedación se incrementó de manera significativa entre 2004 y 2010: punción lumbar (66.7% vs 95.9%), suturas (75% vs 93.2%), reducción de fracturas (65.3% vs 83.6%) y pruebas diagnósticas (68.1% vs 87.7%).

El 22.2% no había utilizado nunca analgésicos y/o sedantes IV en 2004 versus 1.4% en 2010 ( $p < 0,01$ ), 27.8% no utilizaban anestésicos tópicos en 2004 versus 2.7% en 2010 ( $p < 0,01$ ). En 2004, 13 (18.1%) habían utilizado óxido nitroso versus 53 (72.6%) en 2010,  $p < 0,01$ .

Todos los encuestados en 2010, excepto tres (16 en 2004), utilizarían analgesia junto con sedación para realizar un procedimiento mayor, aunque no existe unanimidad al elegir la opción farmacológica. Veinte de los 33 hospitales disponen de protocolos en 2010 versus 7 de 22 hospitales en 2004,  $p = 0,03$ .

El 90.4% conoce el manual de analgesia y sedación de SEUP y todos consideran útil el GTAS.

**Conclusiones:** el uso de analgesia y/o sedación para procedimientos en UP ha aumentado en los últimos años aunque siguen detectándose importantes aspectos de mejora.