

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Hospital Universitario
Miguel Servet

Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

INTERVENCIÓN PARA EL ANÁLISIS Y MEJORA DEL USO DE SEDOANALGESIA EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA

Ainhoa Jiménez Olmos, Laura Morlán Herrador, Laura Cuadrado Piqueras,
Beatriz Floriano Ramos, Leire Troyas de Garayalde, Elena Sancho Gracia
Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza.

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



Hospital Universitario
Miguel Servet

OBJETIVOS

1. Evaluar el conocimiento de los residentes de pediatría sobre analgesia y sedación.
2. Concienciar sobre la necesidad de estrategias de sedoanalgesia en procedimientos diagnóstico-terapéuticos dolorosos o que provoquen ansiedad en el niño y mejorar su uso.

**3. ¡ELIMINAR O
EVITAR EL DOLOR!**



21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



Hospital Universitario
Miguel Servet

METODOLOGÍA

Encuesta a residentes de Pediatría

Intervención

Estudio analítico del uso de procedimientos de analgesia y/o sedación en fracturas de extremidades en las que se ha llevado a cabo inmovilización o reducción.

ID.PROTOCOLO		Z2-080-11	
ANALGESIA Y SEDACIÓN EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA			
UNIDAD EMISORA		Unidad de Urgencias de Pediatría, Servicio de Anestesia, UCI pediatría	
REVISIÓN "A"	ELABORADO POR	B. Romera, E. Sancho. C. Campos, MC García, Pérez R, Romero Y, R. Carbonell, J. Oro, P. Olive, J. Ruiz	FECHA (mm/aaaa)
	APROBADO POR	Comisión de Tecnología	01/2008
	FECHA PROXIMA REVISION		06/2008
			01/2010
REGISTRO DE REVISIONES			
ID REVISION	FECHA (mm/aaaa)	ACTUALIZADO POR	PROXIMA REVISION (mm/aaaa)

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



Hospital Universitario
Miguel Servet

RESULTADOS



Sedoanalgesia en Urgencias de Pediatría

*Obligatorio

Categoría MIR/puesto de trabajo *

- MIR 1
- MIR 2
- MIR 3
- MIR 4
- Facultativo

¿Sabes que existe un protocolo de sedoanalgesia en urgencias? *

- Sí
- No

¿Lo has usado alguna vez? *

- Sí
- No

76% han realizado
procedimientos de
sedoanalgesia

100% usan métodos no
farmacológicos

Un 20% preparados para
resolver posibles efectos
secundarios

Los residentes mayores
aplican estrategias de
sedoanalgesia de forma más
habitual (100% frente a 33%
de R1- 2)

Los residentes mayores
están más preparados para
enfrentarse a los potenciales
efectos adversos (30% frente
a 13%).

ENCUESTA

25 Residentes (15 R1-2, 10 R3-4)

27 ítems

P<0.05

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRIA



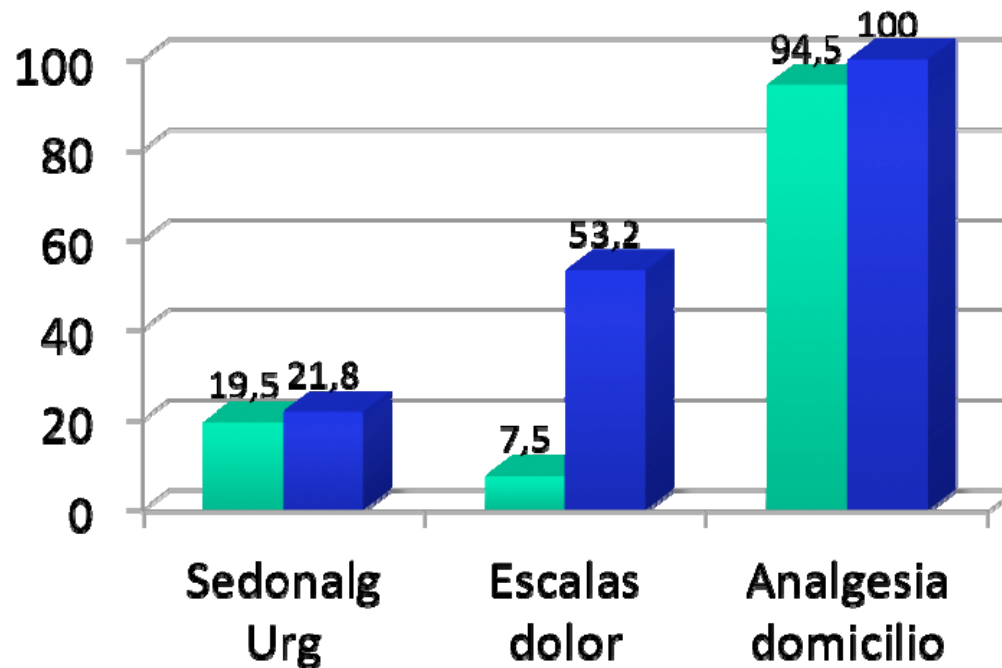
Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



Hospital Universitario
Miguel Servet

RESULTADOS

P1
P2



P<0.05

Tiempo hasta analgesia
Especialidad
Vía de administración
Tipo de fármaco
Combinación de fármacos
Ingreso
Unidad de Observación
Tiempo en Urgencias
Nivel de triaje
Procedencia
Valoración subjetiva dolor

Muestras homogéneas en edad y sexo.

En P1 mayor número de fracturas precisaron reducción cerrada. (16% frente 7.1%)

No efectos secundarios

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



Hospital Universitario
Miguel Servet

CONCLUSIONES

- Tras la intervención realizada, **ha mejorado significativamente la valoración del dolor mediante escalas**. Asimismo, ha aumentado el porcentaje de pacientes que reciben tratamiento analgésico en urgencias y a los que se les recomienda analgesia domiciliaria.
- Se detecta la **necesidad de mejorar la formación de residentes** en cuanto a la aparición de eventos adversos durante los procedimientos.

PLAN

- Actualización periódica de protocolos específicos, elaboración de sesiones formativas y diseño de nuevas estrategias futuras para mantener y mejorar los logros obtenidos, en el uso de sedoanalgesia, tras nuestra intervención.

GRACIAS