

22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



¿ ESTAMOS PREPARADOS EN EL ADIESTRAMIENTO DEL USO DE AUTOINYECTORES DE ADRENALINA?

Laura Díaz Munilla¹, Idoia Sánchez Martínez¹, Esozia Arroabarren Alemán¹, Jorge Alvarez García¹, Eva Rupérez García¹, Maria Villarreal Calvo¹

1. Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, Navarra, España

22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



OBJETIVOS

Evaluar los conocimientos en el adiestramiento y prescripción de dispositivos de adrenalina autoinyectable (DAI), de un grupo de médicos y enfermeras del servicio de Pediatría de un hospital terciario.



22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



MATERIAL Y MÉTODOS

Evaluación:

- Uso del simulador del DAI (Jext®) → **demostración directa**
- Formación previa en anafilaxia y específica en DAI, antecedentes personales de anafilaxia, % que habían recetado un DAI y sus indicaciones → **encuesta**
- Reconocimiento y manejo de la anafilaxia → **casos clínicos simulados en test.**



22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



RESULTADOS: Demostración práctica del DAI

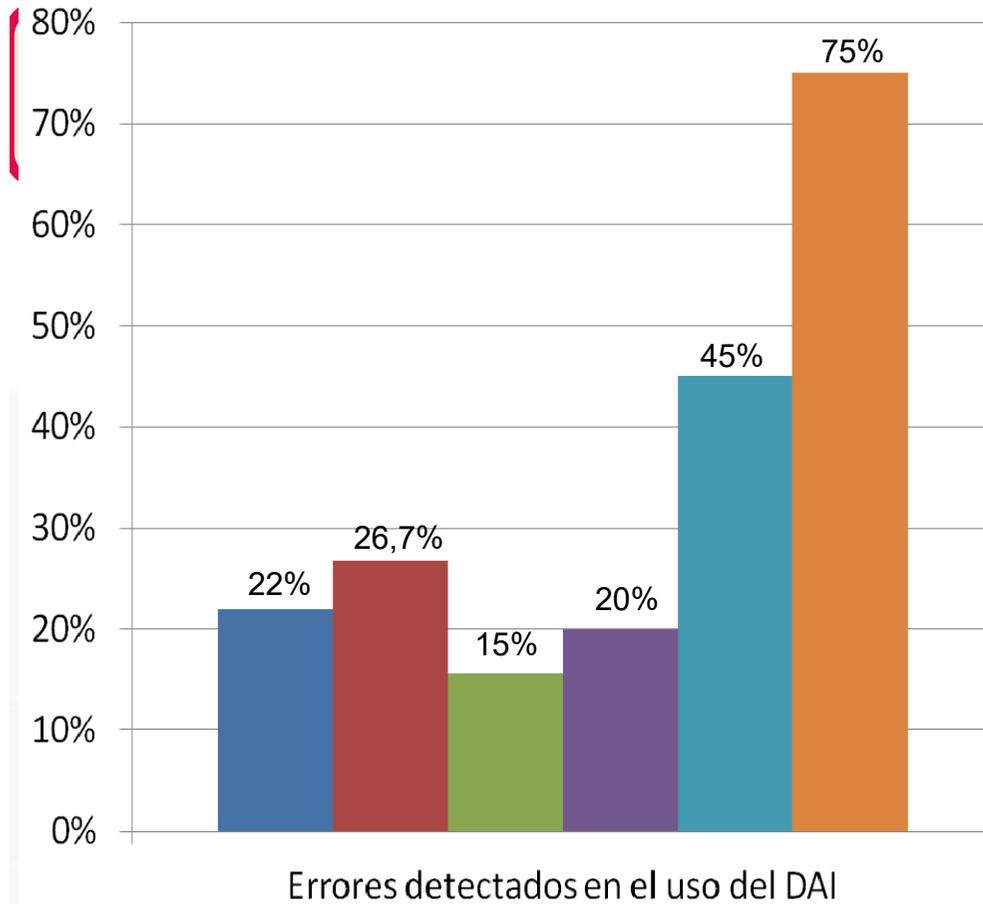
- Completaron la encuesta 36 médicos y 12 enfermeras (97,5%).
- Demostración práctica un 18% realiza correctamente todos los pasos.
- No apreciamos diferencias significativas ($\text{Chi}^2: p > 0.05$) entre MIR/FEA/enfermería.

22

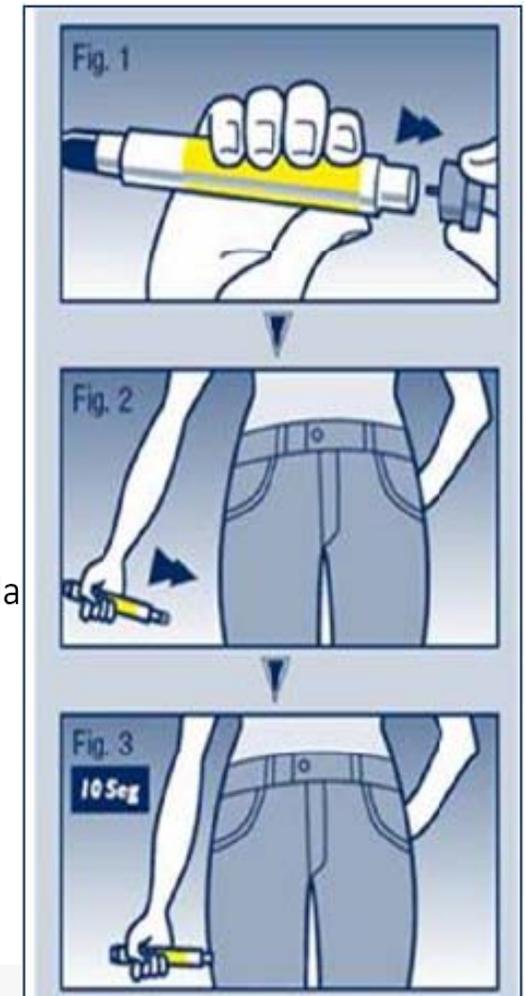
Reunión Anual de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



- 1. Posición del pulgar
- 2. No retirar el seguro
- 3. Dirección del DAI
- 4. Fuerza insuficiente
- 5. Duración inadecuada
- 6. Masaje posterior



22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



RESULTADOS: Reconocimiento y manejo de la anafilaxia

Caso 1:

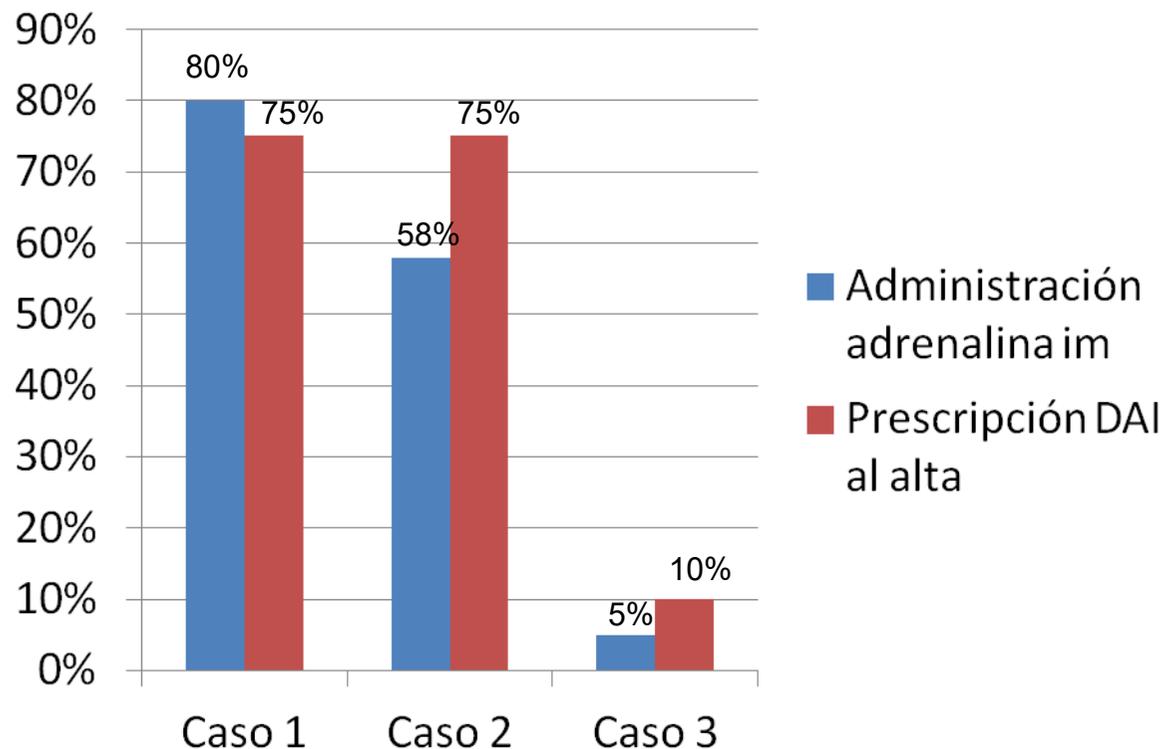
Anafilaxia alimentaria
sintomática en urgencias
→ Sí Adrenalina im, Sí DAI

Caso 2:

Anafilaxia alimentaria
asintomática en urgencias
→ NO Adrenalina im, Sí DAI

Caso 3:

Urticaria medicamentosa
→ NO Adrenalina im, NO DAI



22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



RESULTADOS: Formación en anafilaxia y DAI

Un **77%** había recibido **formación** en anafilaxia y un **65%** en DAI (25% hace menos de 6 meses).

El **18%** del total tiene **familiares de 1er grado** con antecedentes de anafilaxia.

Conocimientos del DAI: **50%** prescribirían un DAI de **dosis incorrecta** para el peso del niño y un **10,5%** **no lo prescribirían** a lactantes <10kg.

Un 6,3% del total cree que son reutilizables.

Todos recomendarían que el paciente lo llevara encima.

Dosis:

- 150 mcg (<7,5kg)
- 0,15 mg (<25kg)
- 0,3 mg (>26kg)
- Obesos 2 x 0,3 (0,01mg/kg)

22

Reunión Anual de la
**Sociedad Española
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



CONCLUSIONES

- ✓ Sólo el **18%** de los encuestados **utilizarían correctamente** un dispositivo de adrenalina autoinyectable
 - Errores más frecuentes → duración de aplicación y el masaje posterior.
- ✓ Se detectaron errores en las indicaciones de la prescripción de DAI y en la utilización de adrenalina durante una anafilaxia.
- ✓ La formación continuada en anafilaxia, uso y adiestramiento de DAI son necesarias para mejorar los conocimientos del personal sanitario.