

Evaluación de la introducción del fentanilo intranasal para el tratamiento del niño con dolor intenso en urgencias

Garrido M, Ortega M, Olabarri M, Benito J,
Mintegi S, García S

Hospital Universitario Cruces

Conflicto de interés

- Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Justificación

- El tratamiento del dolor intenso en niños es una prioridad en los servicios de urgencias pediátricos (SUP).
- Para evitar más dolor, deberían considerarse vías de administración no dolorosas como la intranasal (IN).

Objetivo

- Describir la experiencia tras la introducción del fentanilo IN para el manejo del dolor intenso en niños < 14 años, a su llegada a un SUP.

Método

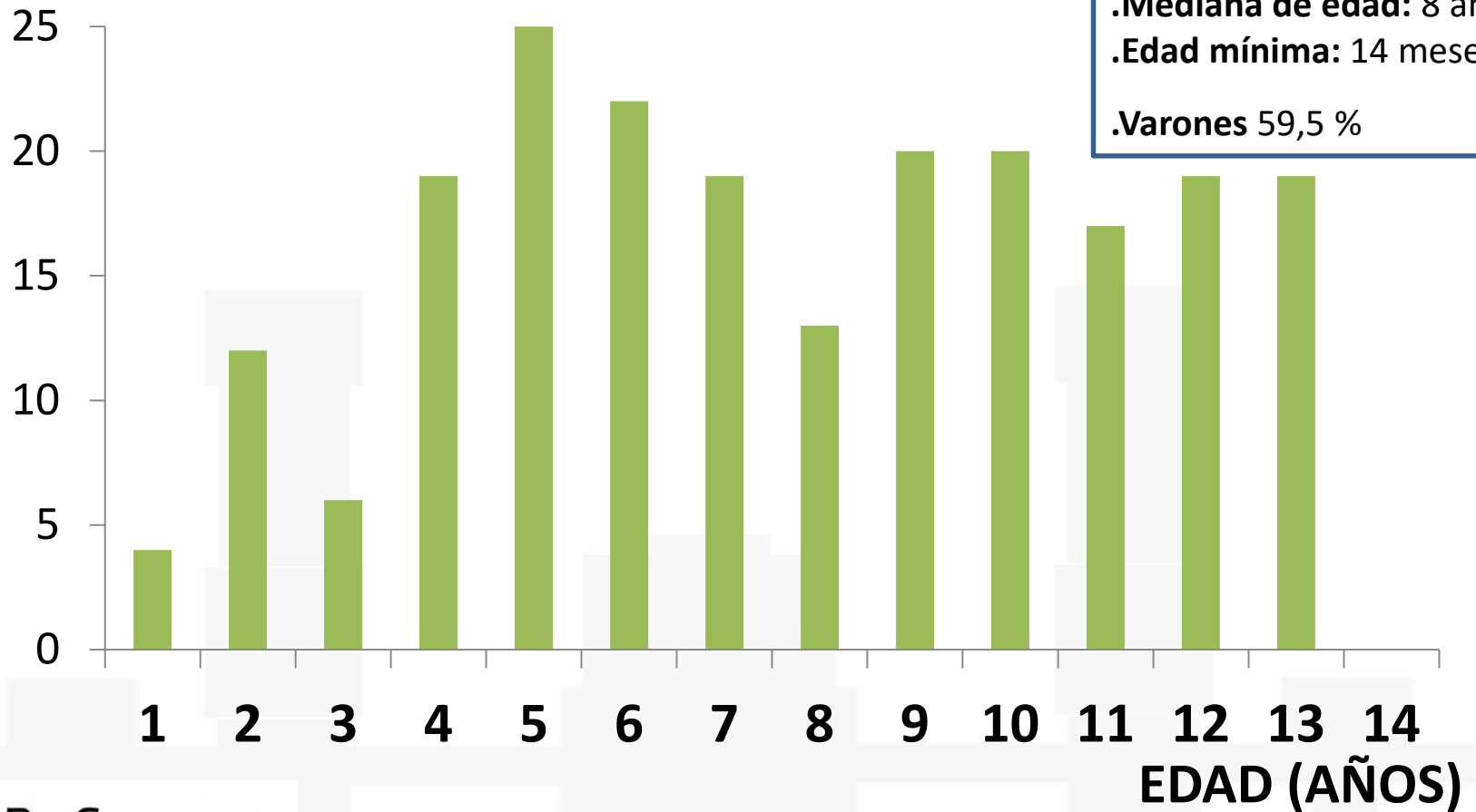
- Estudio prospectivo que incluye los pacientes < 14 años que recibieron fentanilo IN (1.5 µg/kg) a su llegada al SUP entre julio y noviembre de 2017.
- La indicación en nuestro SUP es el paciente con una escala de dolor, adaptada a la edad del niño, ≥ 7 .

Resultados

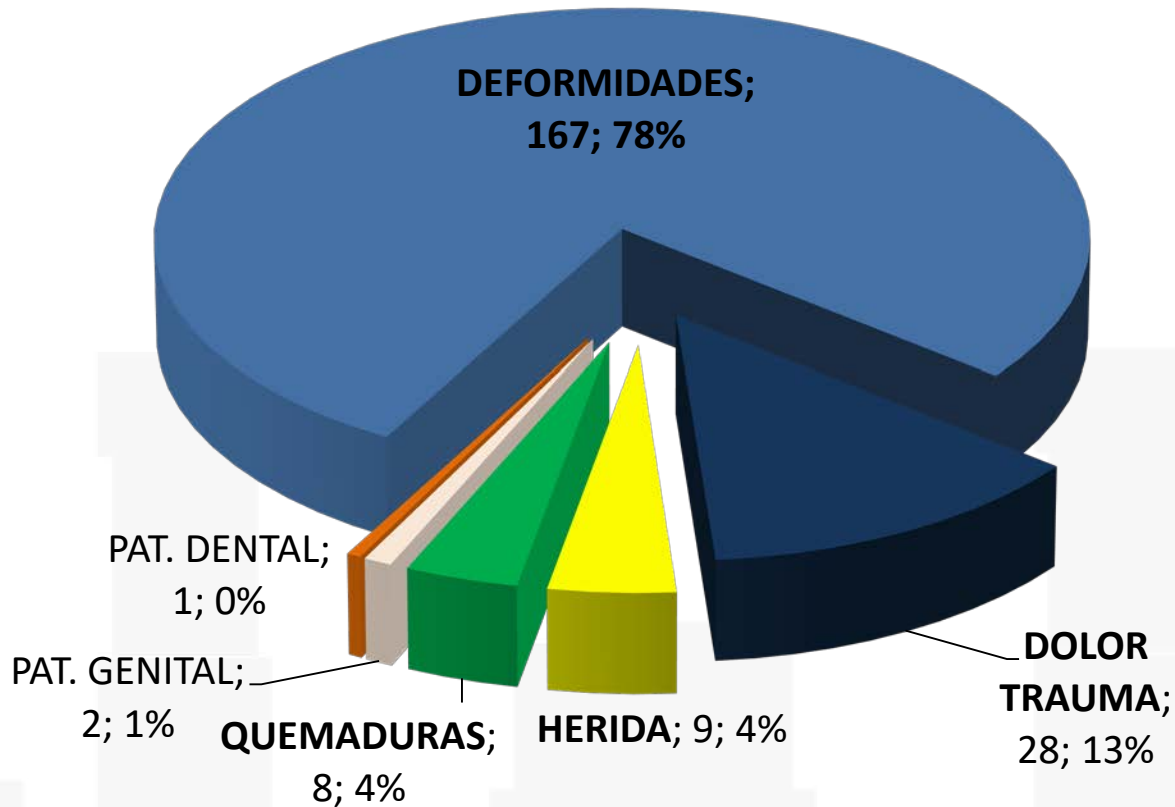
EDAD DE LOS PACIENTES

.Total pacientes: 215

.Mediana de edad: 8 años
.Edad mínima: 14 meses
.Varones 59,5 %

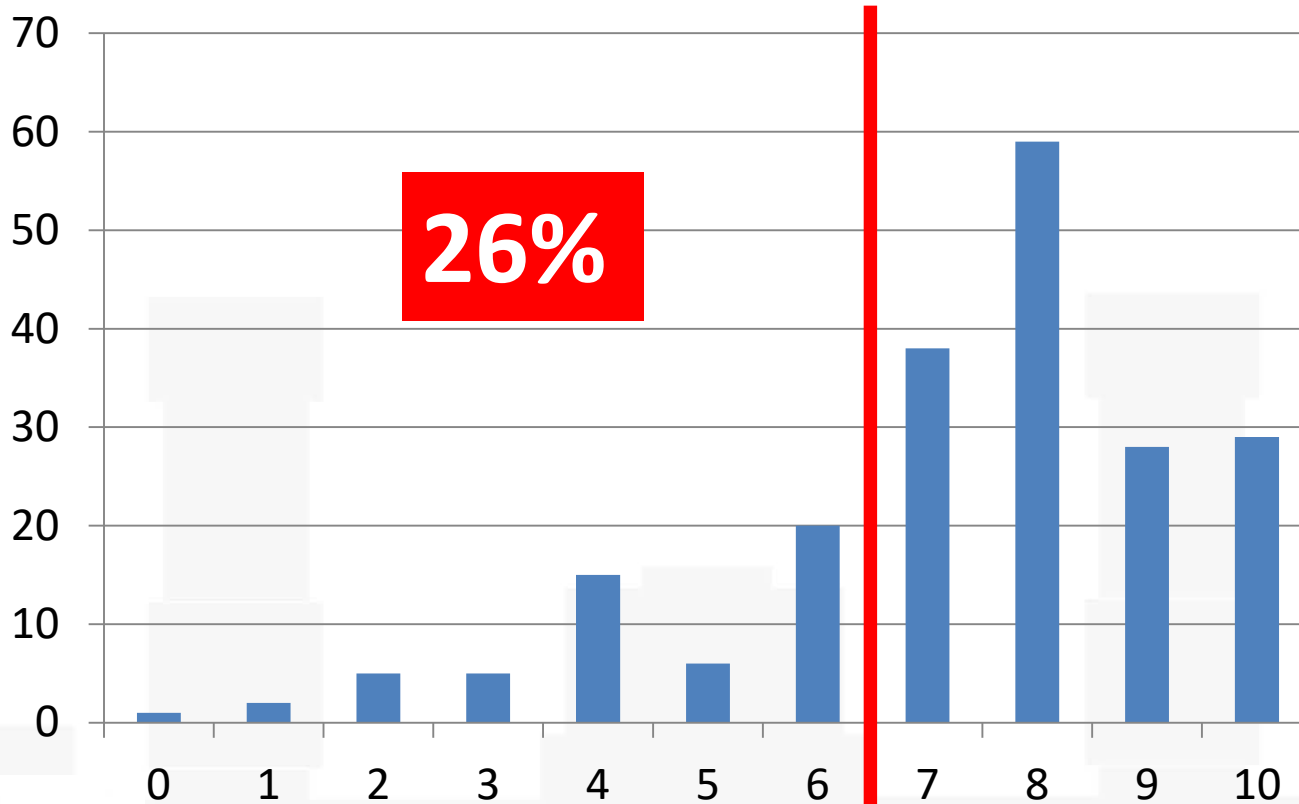


INDICACIONES EN LAS QUE SE HA UTILIZADO

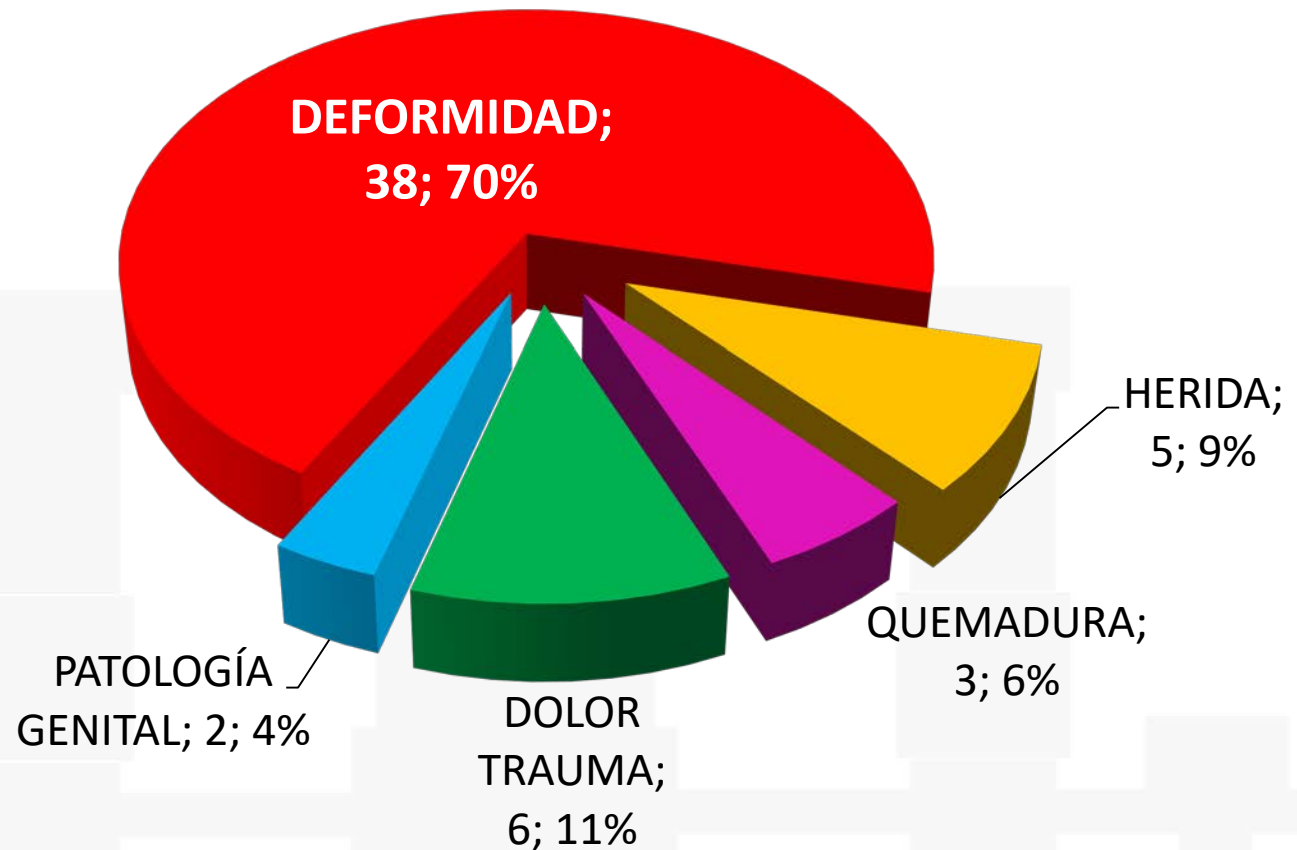


ESCALA DE DOLOR INICIAL

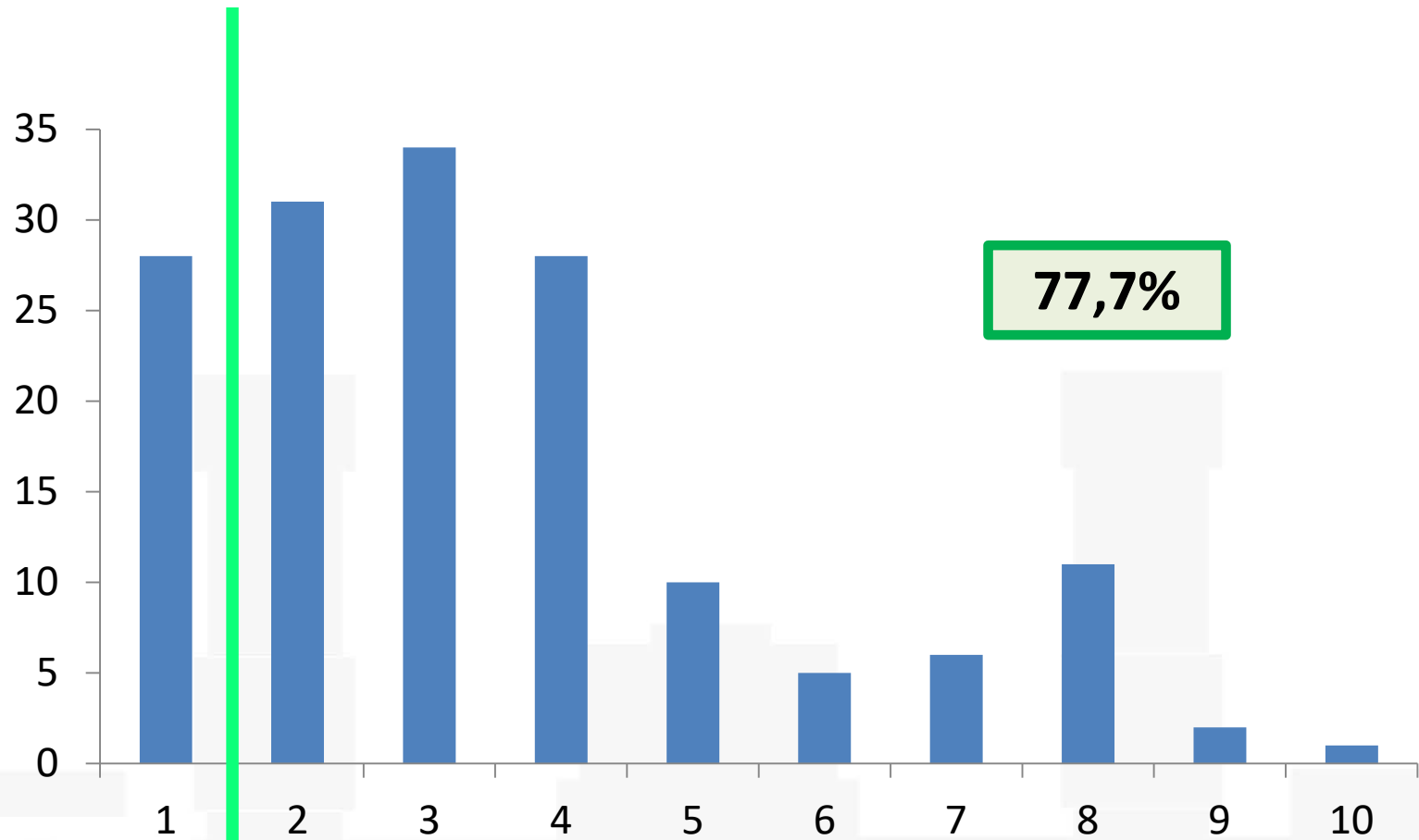
208 con escala dolor inicial



USO EN DOLORES MODERADOS-LEVES

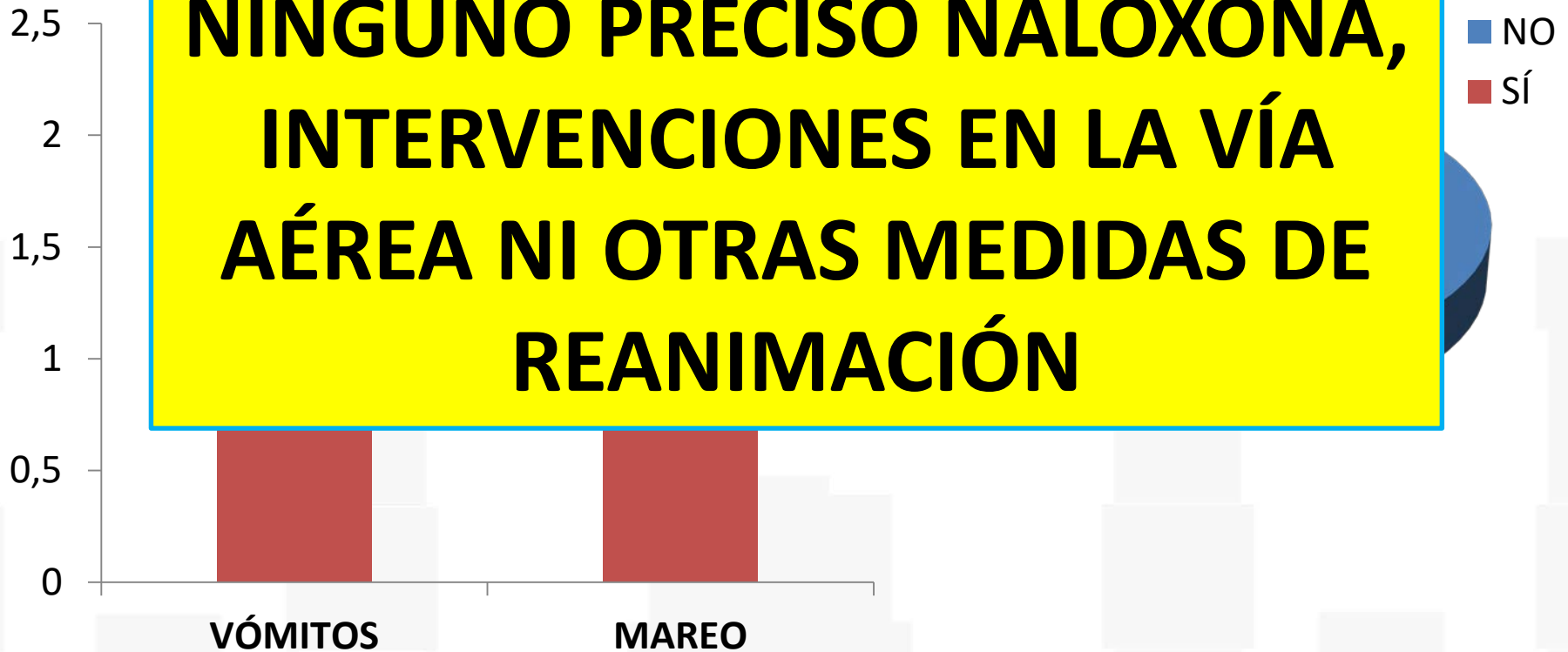


ESCALA DEL DOLOR A LOS 15 MINUTOS



EFECTOS ADVERSOS

**NINGUNO PRECISÓ NALOXONA,
INTERVENCIONES EN LA VÍA
AÉREA NI OTRAS MEDIDAS DE
REANIMACIÓN**



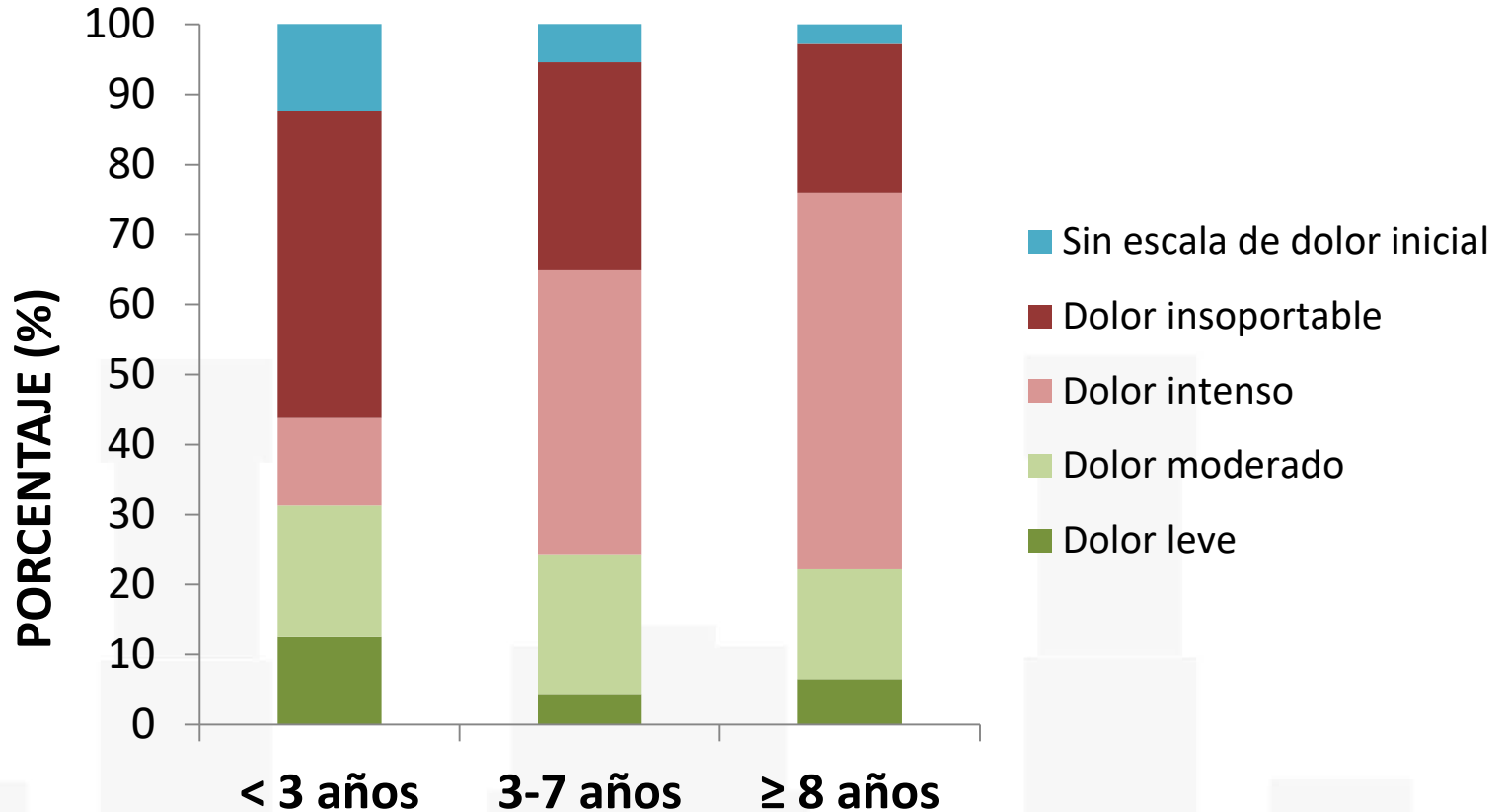
Conclusiones

- La introducción del fentanilo IN en el SUP se mostró eficaz para el tratamiento de los pacientes que presentaban dolor intenso, sin efectos adversos graves.
- En un número significativo de pacientes, el fentanilo IN parece indicarse como tratamiento del dolor anticipatorio.

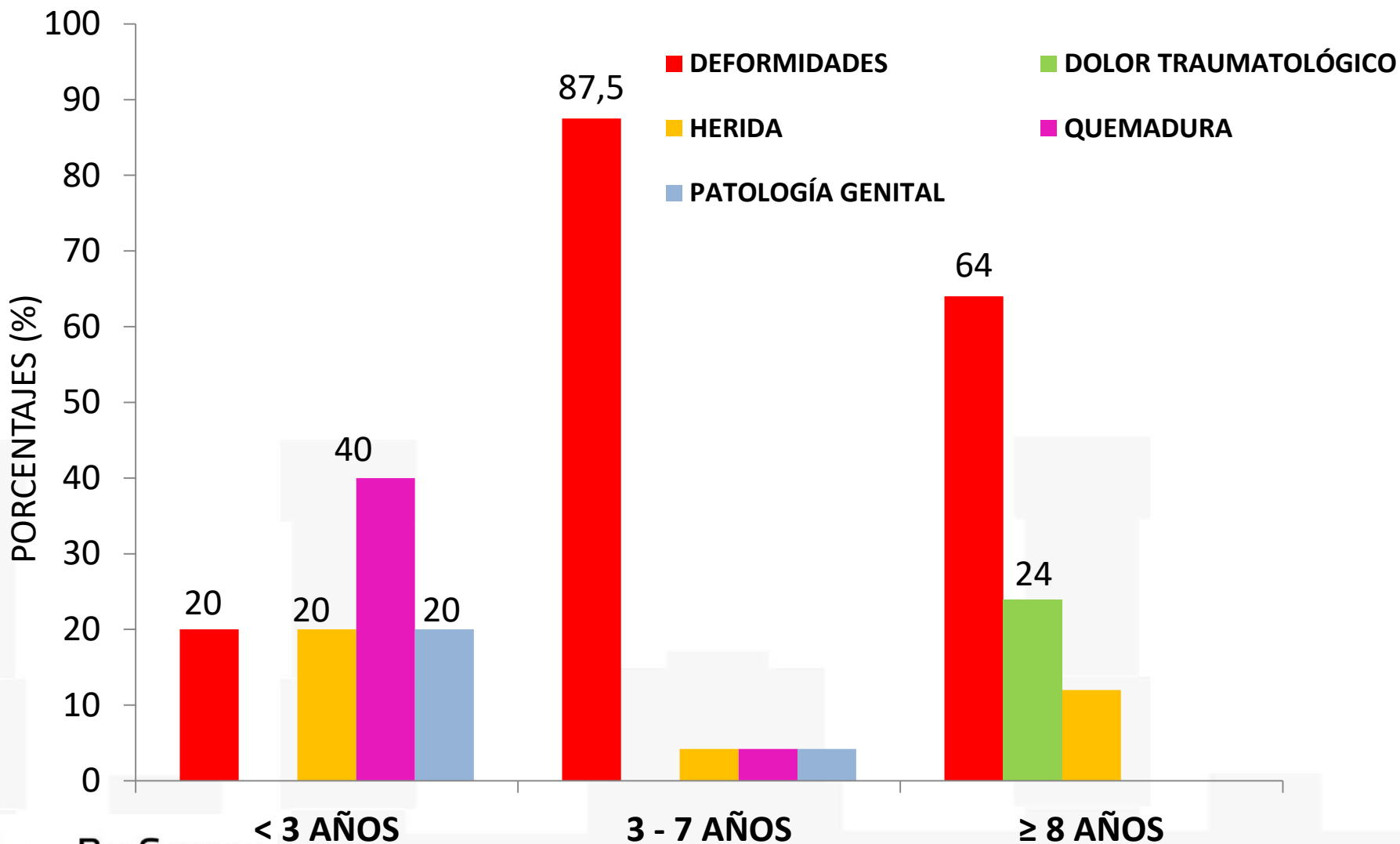
**¡ Moltes gràcies,
eskerrik asko, muchas gracias !**



MANEJO DEL DOLOR POR EDADES



Uso de Fentanilo IN en dolores moderados-leves



INDICACIONES DE FENTANILO IN

- **DOLOR SEVERO:**

- Intenso (7-8) + Insoportable (9-10)

DOSIS: 1.5 µg/kg

- **CONTRAINDICACIONES:**

- **ABSOLUTAS:**

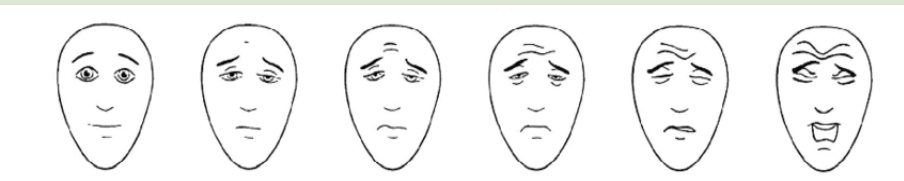
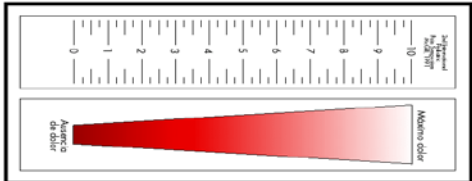
- Alergia a fentanilo/opioides
 - Alteración del nivel de conciencia

- **RELATIVAS:**

- **CONSIDERAR OTRA VÍA:** < 10 kg o < 1 año
 - Precaución en < 2 años
 - Infección de vía aérea superior
 - Trauma craneal/abdominal/torácico
 - Necesidad de vía iv rápida

VALORACIÓN DEL DOLOR

- ¿A quién?: ¡Sistemática!
- ¿Con qué?:

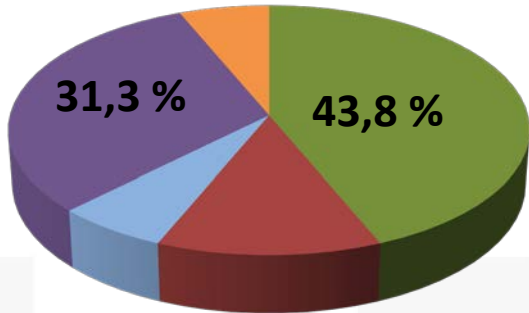
< 3 años ± déficit cognitivo o no colaboradores	FLACC			
	Calificación del dolor de 0 al 10. (El 0 equivale a no dolor y el 10 al máximo dolor imaginable)			
	0	1	2	
Cara	Cara relajada Expresión neutra	Arruga la nariz	Mandíbula tensa	
Piernas	Relajadas	Inquietas	Golpea con los pies	
Actividad	Acostado y quieto	Se dobla sobre el abdomen encogiendo las piernas	Rígido	
Llanto	No llora	Se queja, gime	Llanto fuerte	
Capacidad de consuelo	Satisfecho	Puede distraerse	Dificultad para consolarlo	
3 – 7 años				
≥ 8 años				

Indicaciones según grupos de edad

< 3 AÑOS

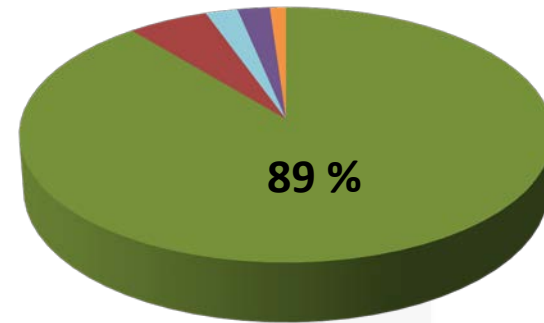
■ DEFORMIDAD

■ QUEMADURA



3 - 7 AÑOS

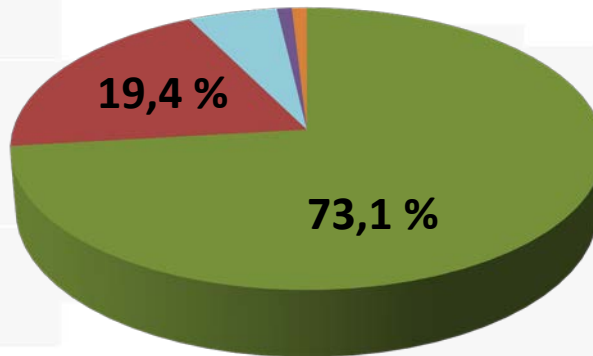
■ DEFORMIDAD



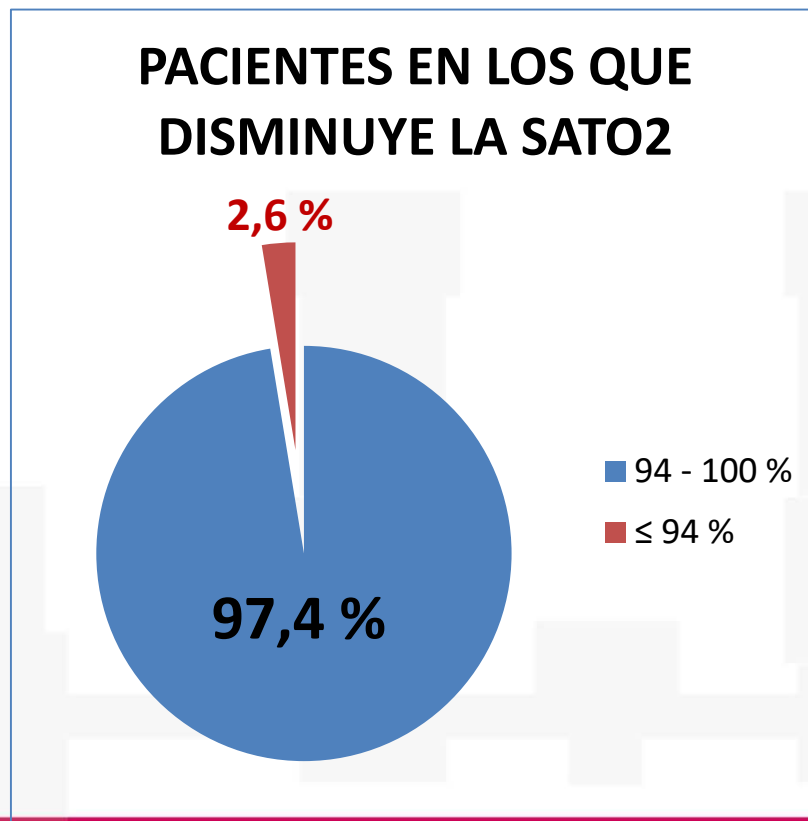
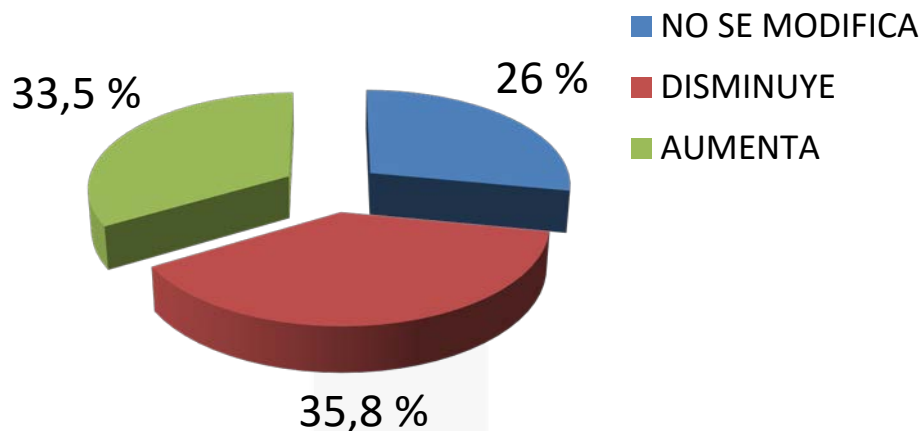
≥ 8 AÑOS

■ DEFORMIDAD

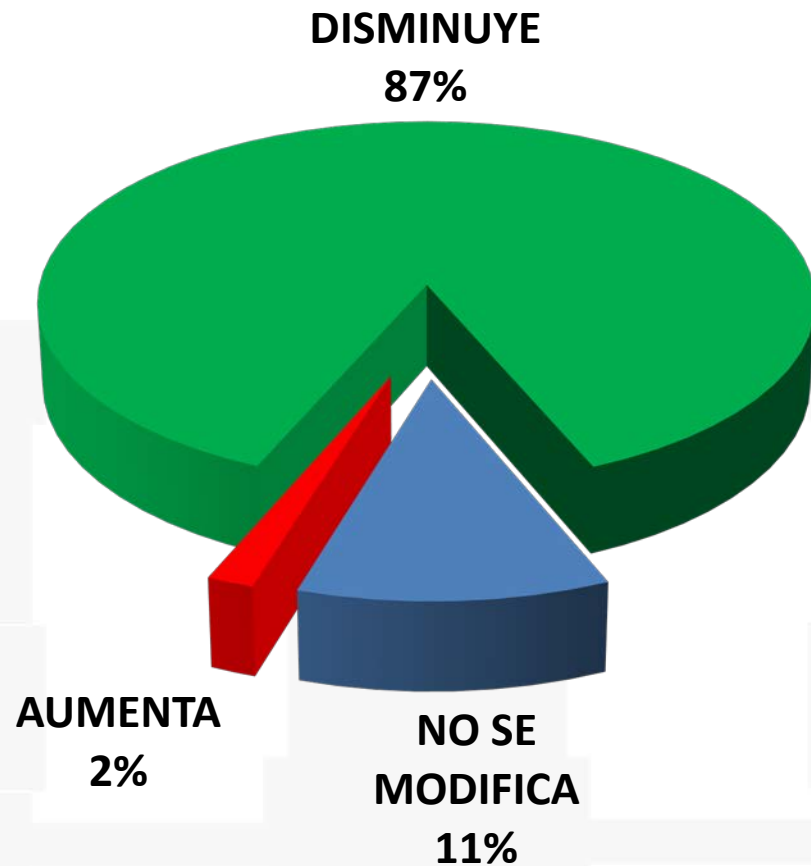
■ DOLOR TRAUMA



Modificaciones de la SATO2



Modificaciones en la escala del dolor tras la dosis de Fentanilo IN



FÁRMACO IDEAL para tratar dolor severo en un SUP

- Inicio acción rápido
- Mínimos efectos adversos
- Efecto analgésico potente
- Administración fácil, no dolorosa



Morfina sc VS Fentanilo in

	MORFINA SC	FENTANILO IN
PICO MÁXIMO	20 min	< 5 min
DURACIÓN ACCIÓN	2 – 4 h	30 – 60 min
POTENCIA	+ DÉBIL	80 – 100 VECES MÁS POTENTE
SEGURIDAD		MENOR INESTABILIDAD HEMODINÁMICA