



Tratamiento de las fracturas en la Urgencia tras la implantación de un nuevo protocolo



Gutiérrez Camus A., Meléndez
Gispert R., González Bertolín I.,
López López R., Molina Gutiérrez M.,
De Ceano-Vivas La Calle M.

Servicio de Urgencias de Pediatría.
Hospital Universitario Infantil La Paz.
Madrid

TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS EN LA URGENCIA TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UN NUEVO PROTOCOLO

Gutiérrez Camus A., Meléndez Gispert R., González Bertolín I., López López R., Molina Gutiérrez M., De Ceano-Vivas La Calle M. Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Infantil La Paz. Madrid



INTRODUCCIÓN

- Las fracturas son un motivo muy frecuente de consulta en los Servicios de Urgencias Pediátricas (SUP), siendo las más comunes las del miembro superior.
- En 2015 se implantó un nuevo del protocolo de sedoanalgesia (SA) que incluyó el uso de ketamina intravenosa para los procedimientos muy dolorosos, como la reducción de fracturas.

OBJETIVOS

- El objetivo del estudio es la revisión de la SA realizada en las fracturas atendidas en Urgencias, así como los fármacos, vías, efectividad, efectos adversos y éxito de la reducción.

TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS EN LA URGENCIA TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UN NUEVO PROTOCOLO

Gutiérrez Camus A., Meléndez Gispert R., González Bertolín I., López López R., Molina Gutiérrez M., De Ceano-Vivas La Calle M. Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Infantil La Paz. Madrid



MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional de los pacientes con fracturas que precisaron SA entre enero del 2016 y diciembre 2017.
- Los datos se recogen del formulario de registro de SA.
- El dolor se cuantificó según las escalas adecuadas a la edad.
- El nivel de sedación se valora con la escala de Ramsay, el riesgo anestésico con el sistema de clasificación de la *American Society of Anesthesiologists (ASA)*
- La efectividad fue valorada por el paciente/personal como buena, parcial o mala.

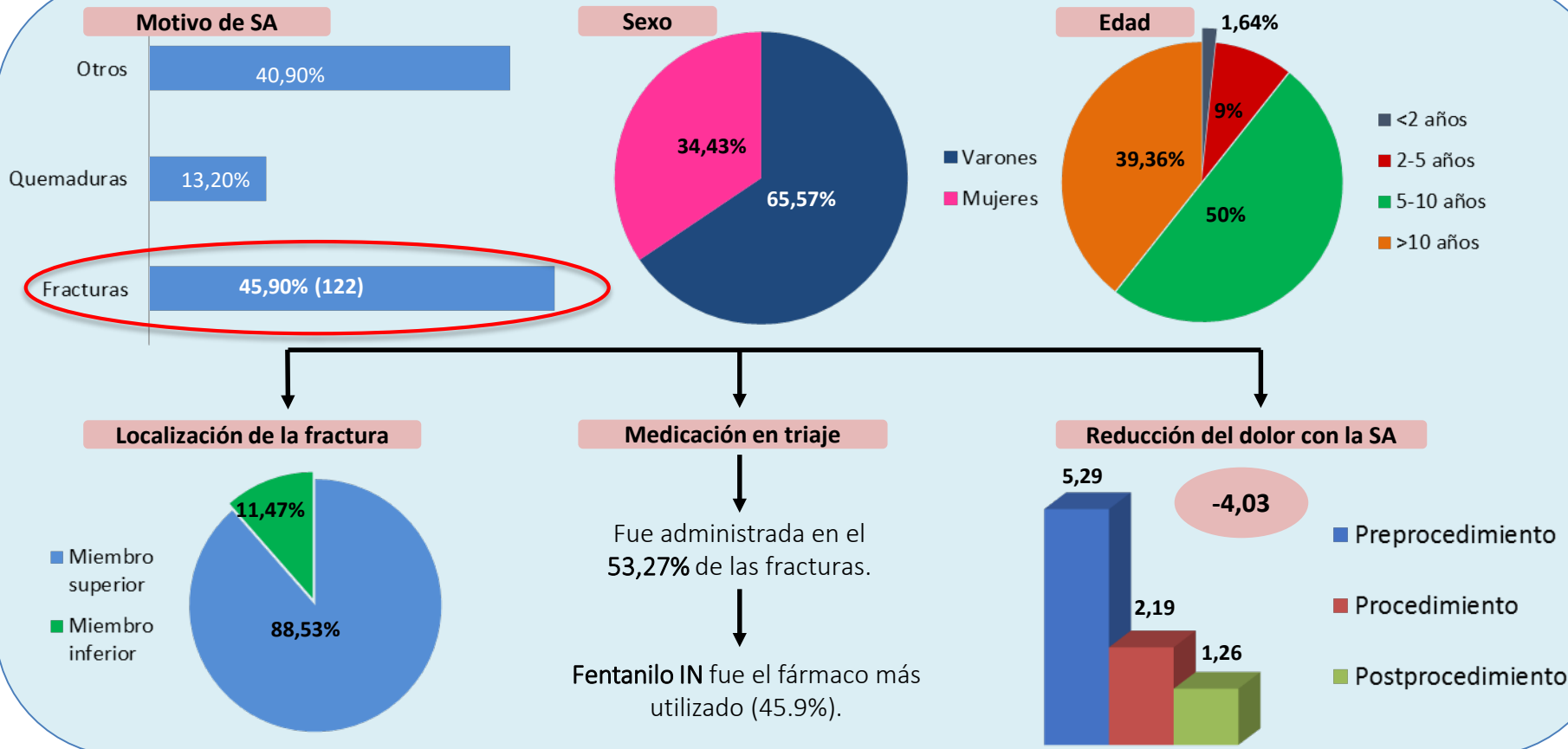
TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS EN LA URGENCIA TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UN NUEVO PROTOCOLO



Gutiérrez Camus A., Meléndez Gispert R., González Bertolín I., López López R., Molina Gutiérrez M., De Ceano-Vivas La Calle M. Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Infantil La Paz. Madrid

RESULTADOS

n=122



TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS EN LA URGENCIA TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UN NUEVO PROTOCOLO

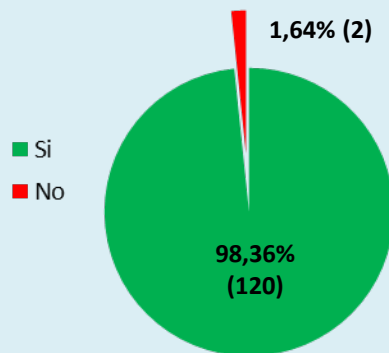


Gutiérrez Camus A., Meléndez Gispert R., González Bertolín I., López López R., Molina Gutiérrez M., De Ceano-Vivas La Calle M. Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Infantil La Paz. Madrid

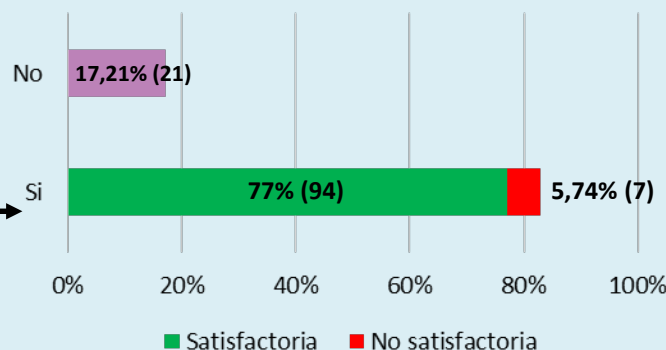
RESULTADOS

n=122

Reducción cerrada



Radiografía de control



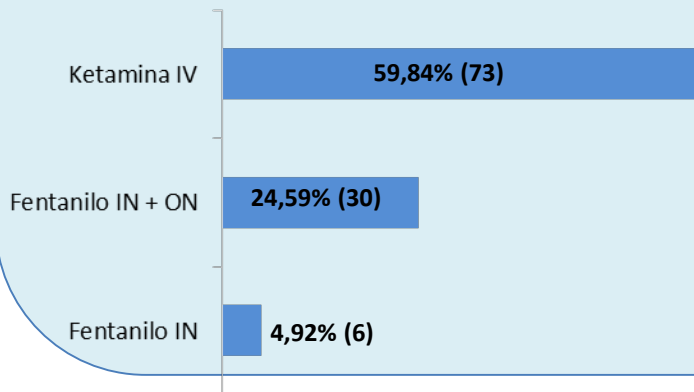
El 81.6%(98) de los pacientes en los que se practicó reducción cerrada fueron dados de alta domiciliaria.

Solo el 7.37%(9), pasaron a quirófano directamente o tras reducción no satisfactoria.

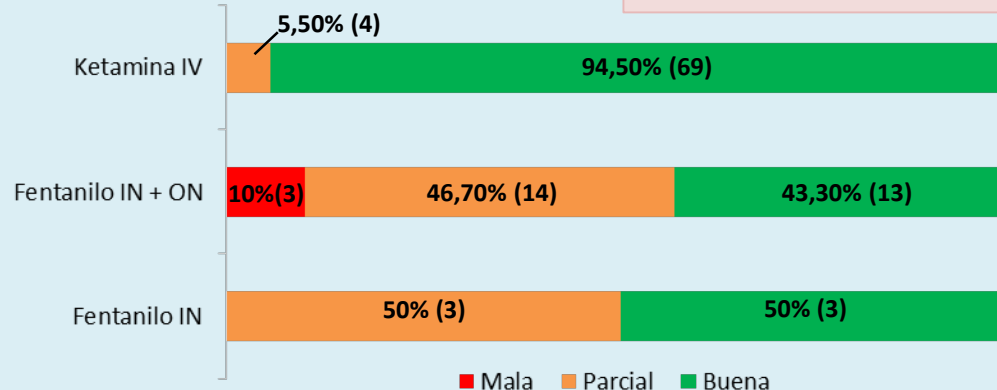
Efectos adversos

Presentaron efectos adversos el 13.9% (17), que no revistieron gravedad; siendo **más del 50% neurológicos leves** (reacciones emergentes, mioclonías, mareo).

Fármacos utilizados en el procedimiento



Efectividad



TRATAMIENTO DE LAS FRACTURAS EN LA URGENCIA TRAS LA IMPLANTACIÓN DE UN NUEVO PROTOCOLO

Gutiérrez Camus A., Meléndez Gispert R., González Bertolín I., López López R., Molina Gutiérrez M., De Ceano-Vivas La Calle M. Servicio de Urgencias de Pediatría. Hospital Universitario Infantil La Paz. Madrid



CONCLUSIONES

- La implantación del nuevo protocolo que incluye la ketamina IV en la reducción de fracturas ha conseguido una SA segura y efectiva sin efectos adversos graves.
- En nuestra serie la reducción de fracturas bajo SA es adecuada en un alto porcentaje lo que sugiere que el control del dolor puede ayudar al éxito del procedimiento.