

Recursos en Evaluación y Tratamiento del Dolor en UP (I)

Aspectos profesionales

Barasoain Millán A, Míguez Navarro C, Sancho Gracia E, Fernández
Santervás Y, Muñoz López MC, Álvarez García J

GT Analgesia y Sedación

Introducción

El empleo de sedoanalgesia (SA) para procedimientos dolorosos fuera del quirófano es una práctica cada día más extendida

Recomendaciones personal no anestesista (AAP, ASA, NICE o SEUP):

- El médico responsable: competentes para utilizar dichas técnicas, proporcionar monitorización y manejar las complicaciones de estas (vía aérea, SVP avanzado)
- Personal procedimiento doloroso ≠ Personal sedación.
- Personal de apoyo: ayuda en monitorización, manejo de medicación y SVB pediátrico.

Objetivos y métodos

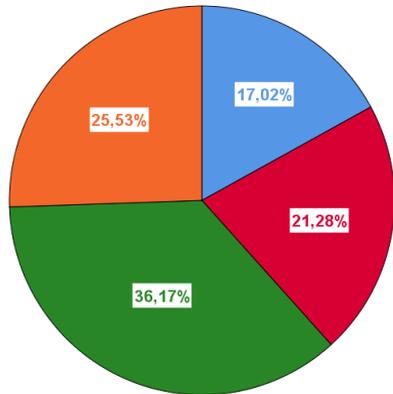
Objetivo: Conocer las características de la **dotación profesional** en relación a la sedoanalgesia. Evaluar **aspectos formativos** para poder detectar acciones de mejora.

Metodología: Encuesta online multi-respuesta entre Oct-Dic 2018 distribuida entre los socios de la SEUP dirigida a responsables de unidad/servicio y sedoanalgesia.

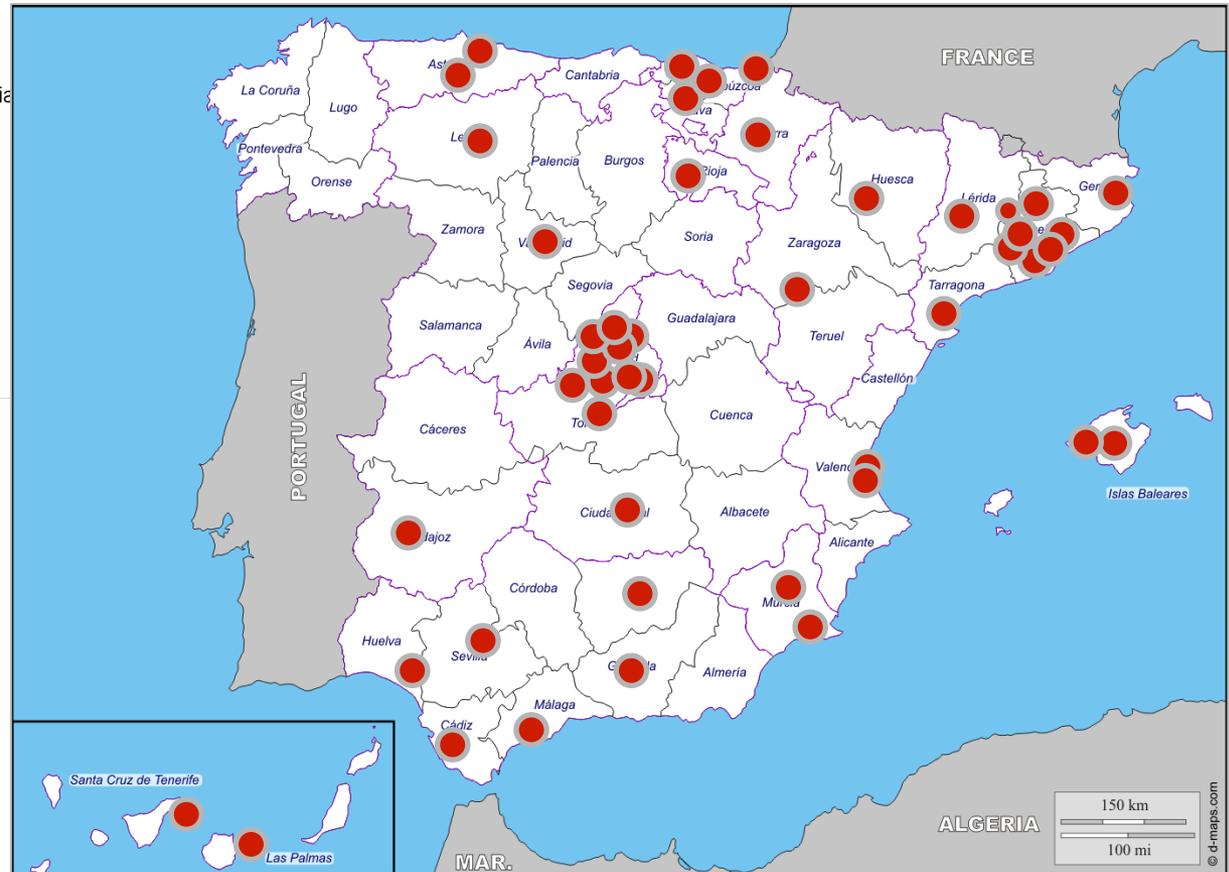
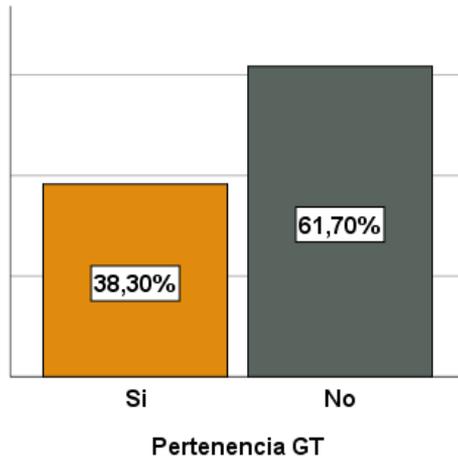
Análisis estadístico: SPSS v24 (descriptivos, Chi², Mann-Whitney)

Resultados

☐ Respuestas: 63 de 47 hospitales (27 Prov-14 CA)

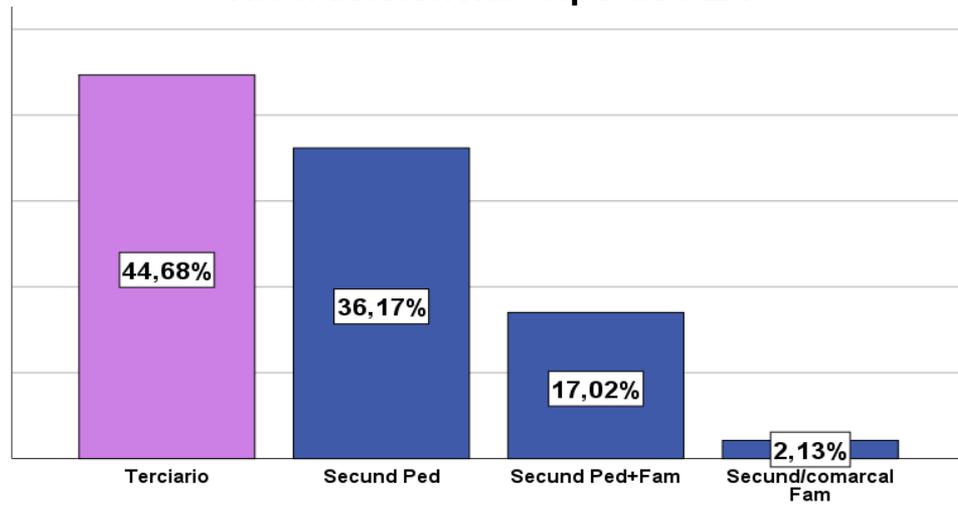


■ Jefe Servicio
■ Jefe Unidad
■ FEA Sedoanalgesia
■ Otro FEA



Resultados

Nivel asistencial- Tipo de FEA



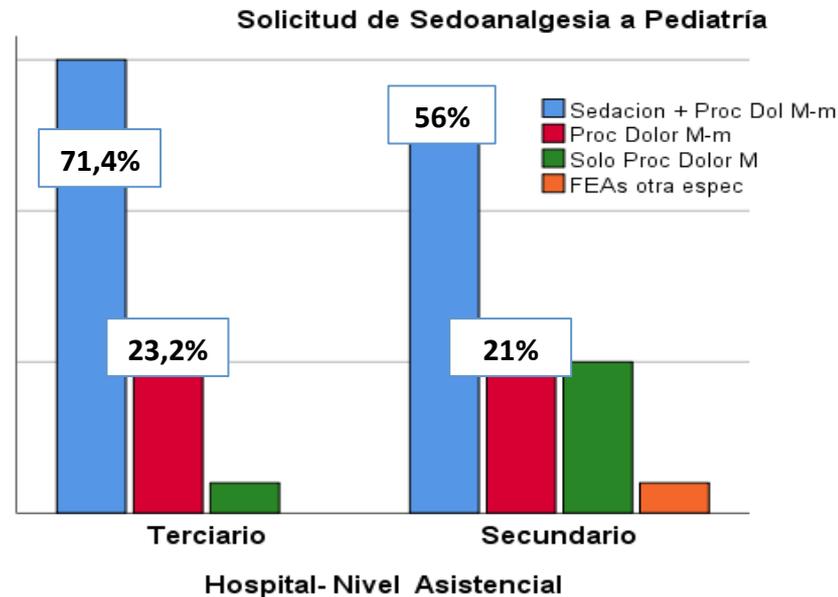
□ Hospital secundario (55,4%)

Media visitas/centro: 30000 /año
(IC95: 4800-58000)

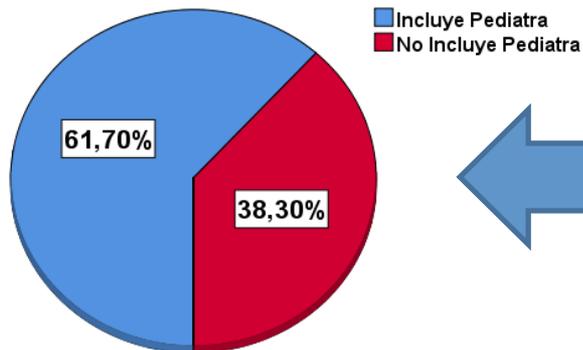
Tipo de Hospital	Responsable SA	GT Analgesia y sedación	Enfermería pediátrica	Prescripción Analg Enf en Triaje
Terciario (n:21)	61,9%	57,1%	85,7%	38%
Secundario (n:26)	31,1%	23,0%	53,8%	30,7%
<i>Sign. P bilat</i>	<i>0,043</i>	<i>0,033</i>	<i>0,028</i>	0,8
Total (n:47)	44,7%	38,3%	68,1%	34,0%

Resultados

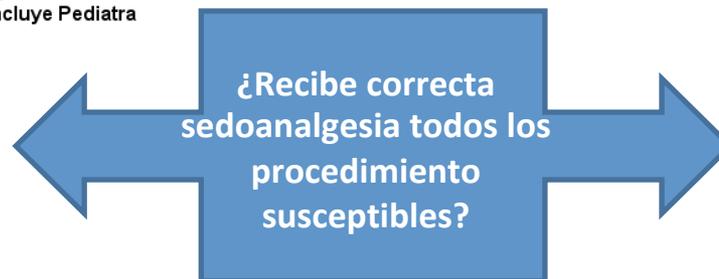
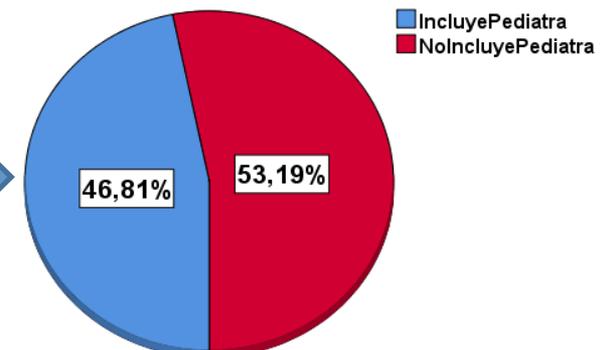
☐ Valoración y tratamiento de patología dolorosa más frecuente



Facultativo atiende Heridas



Facultativo atiende Traumatismos



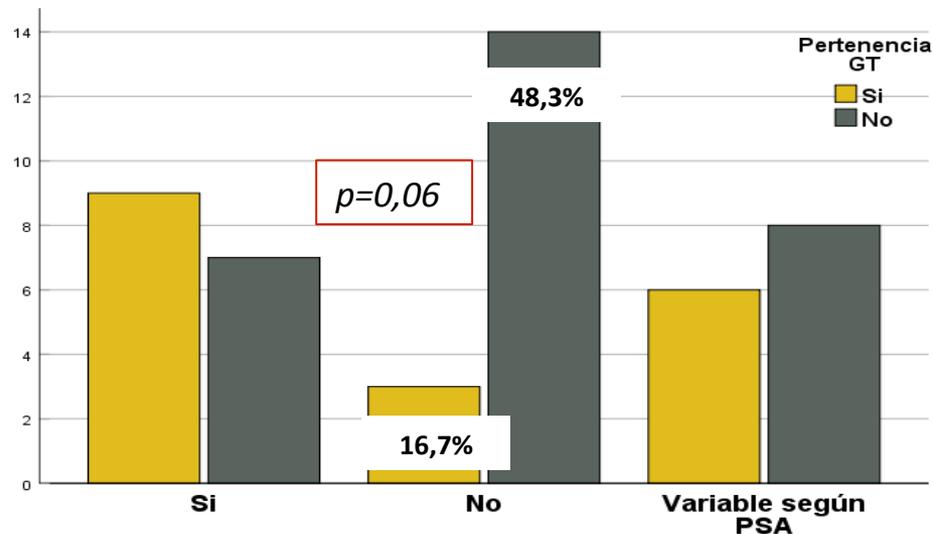
Resultados

Asignación personal médico en los procedimientos de SA

✓ En un 36,2% no planificación de la dotación médica en estos procedimientos de SA

✓ No existen diferencias entre
- Nivel asistencial (p: 0,457)

Programación personal antes Procedimientos de SA



Asignación personal médico en función nivel de sedación

Sedación Mínima			
1	2	3	No Asig
23,4%	14%	2,1%	44,7%

Sedación Moderada				
1	2	3	No Asig	No Realiz
2,1%	40,4%	17%	38,3%	2,1%

Sedación Profunda			
2	3	No Asig	No Realiz
19,1%	17%	38%	25,6%

NO diferencias estadísticas en función de nivel asistencial ni pertenencia GT

Resultados

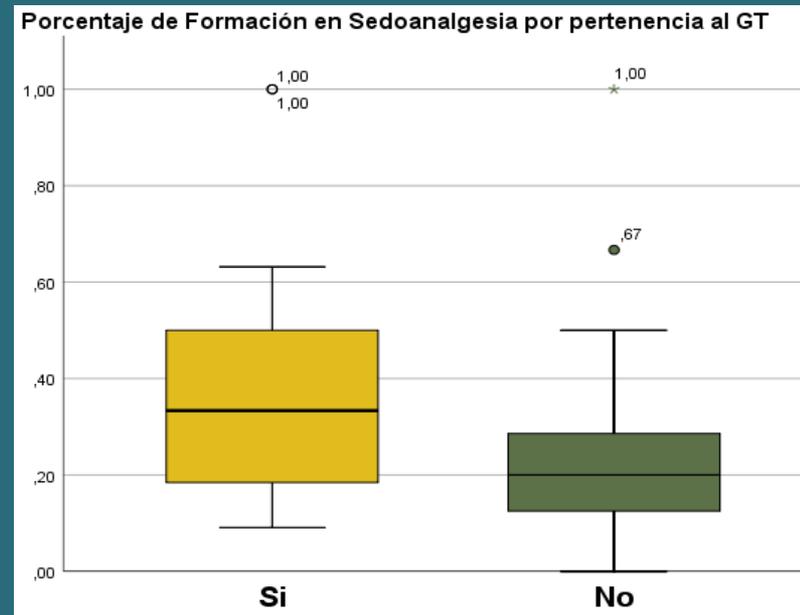
Formación en Sedoanalgesia

Facultativos

FEA's formación en Sedoanalgesia :
21%

No diferencias por nivel asistencial
(20% vs 23%)

Un 36% desconocía este dato



$p = 0,1$

Enfermeras

Formación en SA: 7%
Desconocido: 63%