

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

Aspectos técnicos y documentales

Barasoain Millán A, Miguez Navarro C, Sancho Gracia E, Clerigue Arrieta N, García González S, Fernández Arribas JL

GT Analgesia y Sedación

Introducción

- ❑ La práctica de procedimientos de sedoanalgesia (SA) no está exenta de potenciales efectos adversos que pueden ser minimizados pero no completamente eliminados

- ❑ **Medidas que disminuyen el riesgo:**

- Establecer protocolos de actuación
- Disponer de espacios dedicados
- Recursos técnicos de monitorización y manejo complicaciones
-

Introducción

Indicadores de calidad (IC) para la práctica de SA (SEUP2018)

Disponibilidad de documentos/protocolos por escrito sobre analgesia y sedación en el paciente pediátrico en urgencias de Pediatría.	
Fórmula: (Nº protocolos disponibles en Urgencias de Pediatría / Nº protocolos recomendados) x 100 Tipo: Estructural	
Explicación de términos:	<ul style="list-style-type: none">✓ Protocolo de sedación moderada✓ Protocolo de anestesia tópica/local +/- sedación moderada✓ Protocolo con analgésicos mayores +/- sedación
Estándar: 100% (3/3)	
Comentarios: En los protocolos al menos deberá figurar información sobre dosis máximas, efectos secundarios y contraindicaciones farmacológicas	

Disponibilidad de equipamiento de reanimación próximo al paciente sedoanalgesiado	
Fórmula: (Nº de procedimientos de sedoanalgesia moderada-profunda en los que se dispone <i>in situ</i> de un equipamiento de reanimación / Nº procedimientos totales) x 100 Tipo: Proceso	
Explicación de términos: Se considerará que el equipamiento de reanimación está disponible cuando los procedimientos se realizan la sala de críticos/urgencias vitales, en una sala reservada y equipada para procedimientos o cuando se disponga de maletín/carro de sedoanalgesia y si el procedimiento se realiza fuera de la urgencia. Ver anexo para comprobar material necesario	
Estándar: 100%	

Objetivos y métodos

Objetivo: Conocer la **disponibilidad de espacios físicos, recursos técnicos y protocolos establecidos** para el desarrollo de técnicas de SA en UP

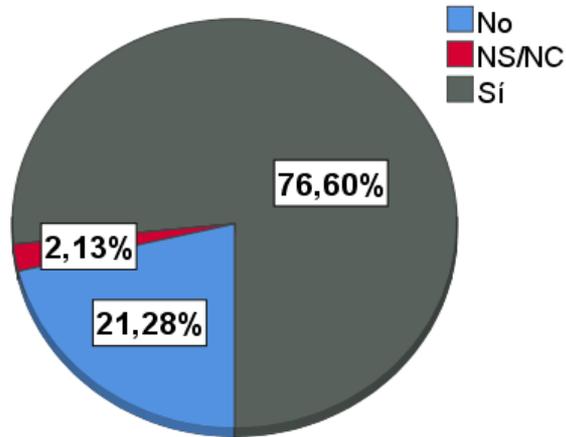
Metodología: Encuesta online multi-respuesta entre Oct-Dic 2018 distribuida entre los socios de la SEUP dirigida a responsables de unidad/servicio o responsables de sedoanalgesia.

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

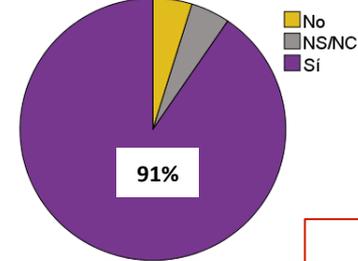
Resultados

Documentación disponible

Protocolo Sedoanalgesia

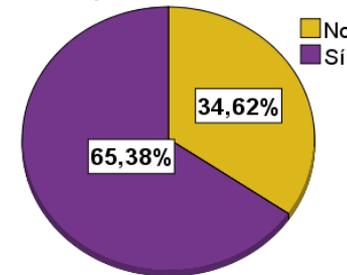


Hospital Terciario



p sign:0,029

Hospital Secundario



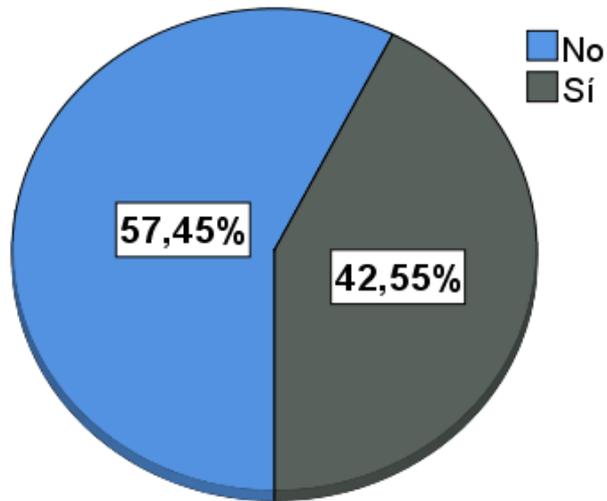
Tipo de Hospital	Protocolo Sedación	Protocolo Pr. menores	Protocolo Pr. mayores	Indicador Calidad (Standard 100%)
Terciario (n:21)	61,9%	66,7%	76,2%	68%
Secundario (n:26)	57,7%	46,2%	69,2%	57,5%
Total (n:47)	59,6%	55,3%	72,3%	62,18%

No diferencias por nivel asistencial o pertenencia a GT Sedoanalgesia

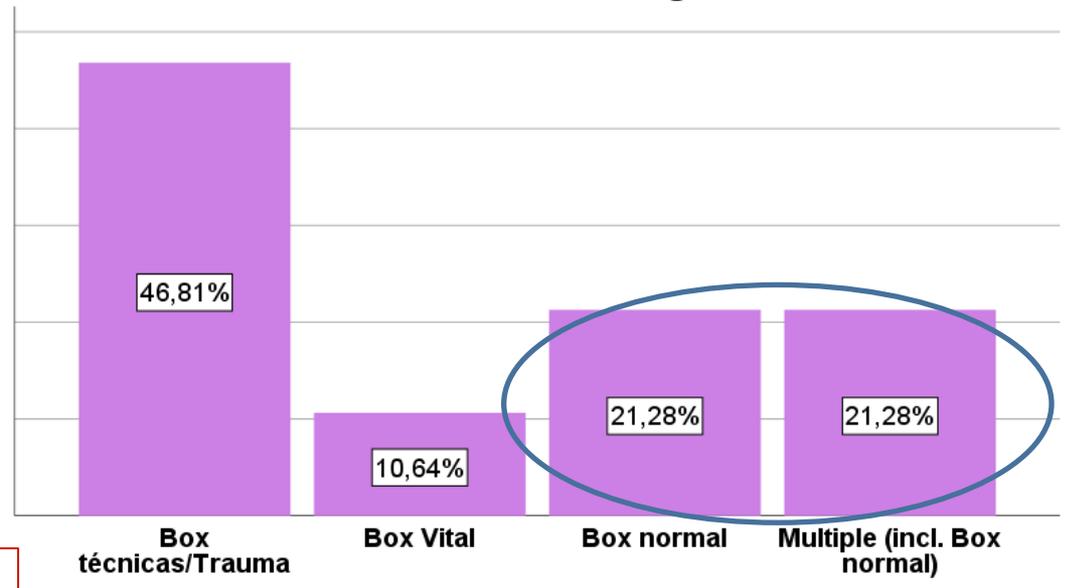
Resultados

- Dotación técnica para la realización de procedimientos

Sala específica Sedoanalgesia



Ubicación Sedoanalgesia



Nivel asistencial: 61.9 vs 28%; $p < 0,05$

Un 44% box no dedicado

Resultados

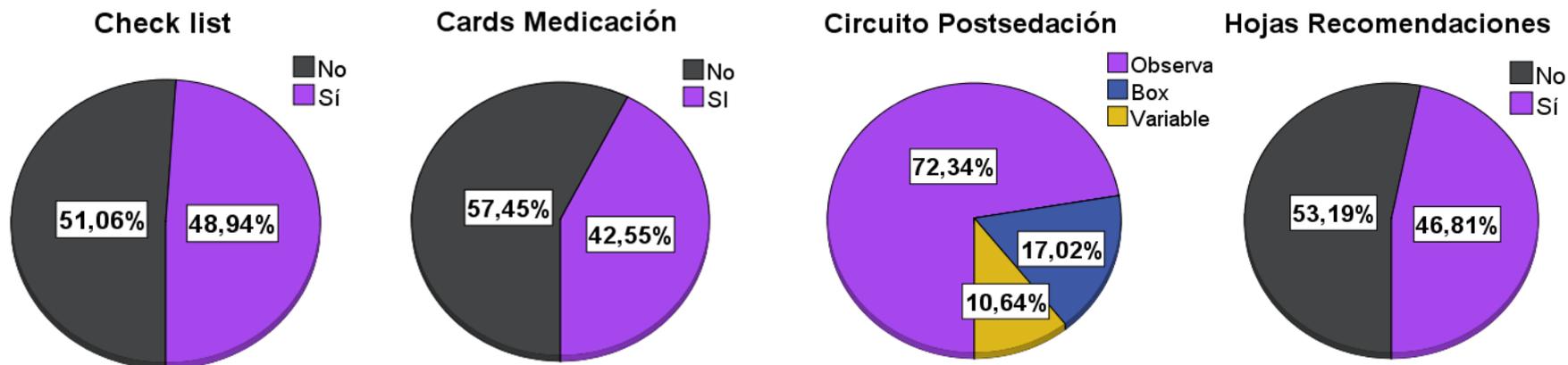
❑ Dotación técnica de la sala de procedimientos

Tipo de Hospital	Monitor	Fuente O2	Vía aérea básica	Vía aérea avanzada	Antídotos	Capnógrafo
Terciario (n:21)	100%	100%	95%	76%	71,4%	33,3%
Secundario (n:26)	100%	92%	88%	64%	60%	12%
Total (n:47)	100%	95%	93%	70%	66%	23,4%

No diferencias por nivel asistencial o pertenencia a GT Sedoanalgesia

Resultados

☐ Otros elementos de seguridad



Diferencias no significativas por nivel asistencial o pertenencia a GT Sedoanalgesia salvo en la disponibilidad de hoja de recomendaciones

Limitaciones

- ❑ Metodología:
 - ❑ No datos de la actividad clínica en el manejo del dolor y la aplicación de protocolos.
 - ❑ Si en aspectos estructurales y profesionales (dotación, documentación, formación, aspectos organizativos)

- ❑ Representatividad: Preponderancia hospitales terciarios y pertenecientes al GT

Conclusiones

- ❑ La realización procedimientos de sedación y analgesia es elevada en las Unidades de Urgencias en nuestro país a tenor de la participación y respuestas.
- ❑ Aunque los hospitales terciarios, muestra una mejor preparación, se detectan elementos de mejora independientemente del nivel asistencial o pertenencia al GT que deben ser adaptados a las necesidades de cada centro:

- ❑ En el aspecto documental
 - ❑ Existencia de protocolos específicos para procedimientos de SA
 - ❑ Espacios físicos dedicados y dotación de la sala para la sedoanalgesia
 - ❑ Documentos relacionados con la seguridad del paciente (registro medicación, cards, uso de capnógrafo, etc)

- ❑ En el aspecto profesional:
 - ❑ Aspectos organizativos en los procedimientos
 - ❑ Establecimiento de unos mínimos formativos durante la formación MIR y posterior



Muchas
gracias!!

