

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

Técnicas de sedo-analgésia en Urgencias de Pediatria

Martínez Montero M, Romero Mármol A, Lorente Sánchez S, Amores Valero A, Paschalis Afonso V, Rodríguez Lozano EM. *Hospital de Terrassa, Barcelona.*

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El dolor es la primera causa de sufrimiento en los niños que acuden al servicio de urgencias de pediatría, sin embargo, su tratamiento siempre se ha infravalorado.

OBJETIVOS

- Describir técnicas de sedo-analgesia aplicadas para reducir el dolor en los procedimientos.
- Incrementar la seguridad del paciente como indicador de calidad asistencial según criterios de la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas (SEUP).

METODOLOGÍA

Elaboración de diseño metodológico de estudio descriptivo para la recogida de datos y presentación al CEIC (Comité Ética e Investigación Clínica)

Selección de la muestra

➤ Inclusión

Pacientes entre 0 y 16 años, que precisaron sedo-analgesia para un procedimiento doloroso.

➤ Exclusión

Pacientes hemodinámicamente inestables. No consentimiento.

METODOLOGÍA

Variables

- Edad, sexo, peso.
- Procedimiento realizado.
- Técnica de sedo-analgesia.
- Signos vitales (Fc, Fr, Sat).
- Efectos secundarios.

- Análisis de datos mediante STATA 14.

RESULTADOS

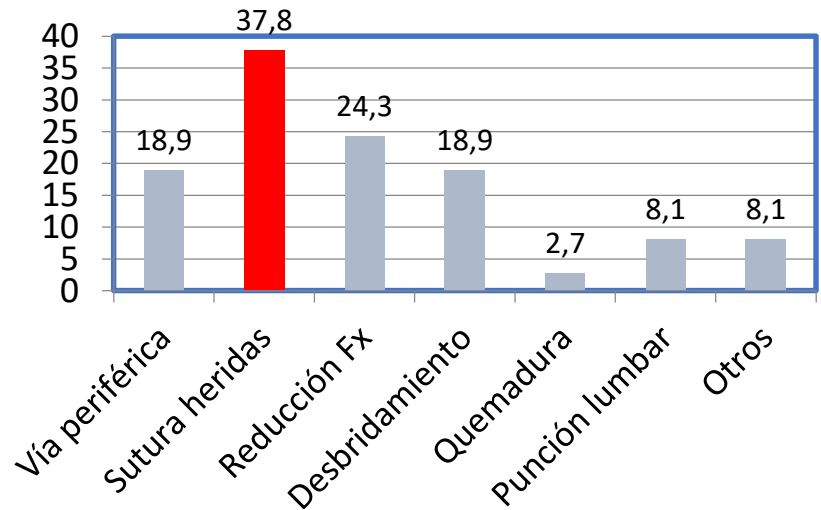
Distribución por sexos

Niños	n=24 (64.9%)	Edad media 7años (SD 4.4)
Niñas	n=13 (35.1%)	Edad media 5.6años (SD 3.4)

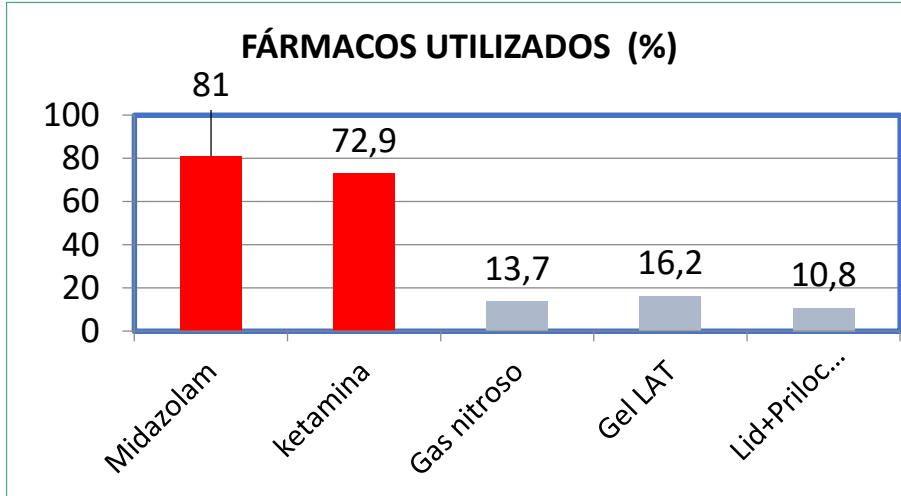
Distribución por edad

<= 4 años	n=13 (35.1%)
4 y 10 a	n=15 (40.5%)
>10 a	n=9 (24.3%)
TOTAL	n=37 (100%)

PROCEDIMIENTOS (%)



RESULTADOS



DOS FÁRMACOS	n	(%)
Midazolam + Ketamina	23	62,2
Midazolam + Gel LAT	2	5,4
Midazolam + Ketamina + Gel Lat	3	8,1
Midazolam + Ketamina + Gas	1	2,7

Efectos secundarios, asociados a la combinación de Midazolam + Ketamina

- Digestivos [náuseas (2,7 %), vómitos (2,7%)]
- Cutáneos [rash (8,1 %)]
- Respiratorios [desaturación (2,7%)]

CONCLUSIONES

En nuestro servicio de urgencias se utilizan habitualmente técnicas de sedo analgesia para controlar el dolor, cumpliendo estándares de calidad de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (SEUP).

Las técnicas farmacológicas más utilizadas son la administración conjunta de ketamina ev y midazolam ev.

Con el objetivo de mejorar nuestra práctica asistencial, futuras líneas de investigación se dirigirán hacia el estudio de la efectividad de las técnicas.

GRACIAS