

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

**Experiencia en reducción de hernias
inguinoescrotales: sedoanalgesia en Urgencias
Pediátricas**

Alonso Ferrero J, Carranza Ferrer J, Sánchez Abuín A. *Hospital Clínico Universitario de Valladolid.*



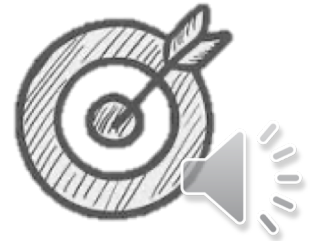
Introducción



- Las hernias inguinales constituyen una de las patologías quirúrgicas *más frecuentes* en población pediátrica.
- Pueden ocasionar **necrosis del asa intestinal**

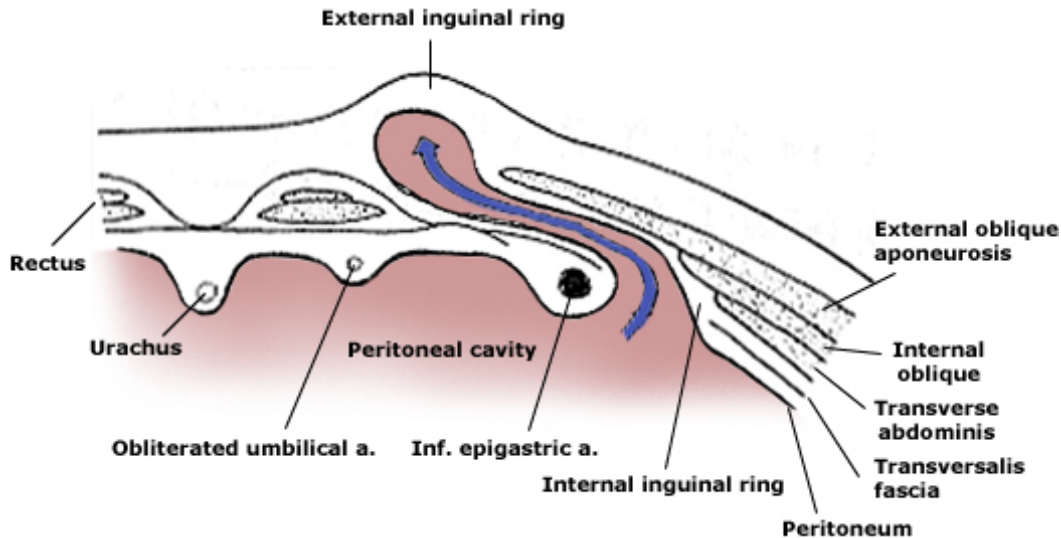
Reducirlas de **forma urgente y sin dolor.**

OBJETIVO: estudiar la atención en urgencias al paciente con hernia inguinal complicada y el impacto de la sedoanalgesia para su reducción manual.



Métodos

- 5% de recién nacidos (11% prematuros)
- Varón-Mujer (3:1)
- Primer año de vida
- Derechas (coincide con el descenso tardío del testículo derecho)
- Complicaciones (incarceración) en menores de 1 año

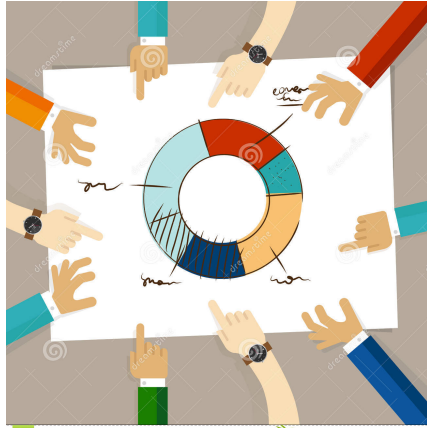


Adapted from O'Rahilly. Abdominal walls. In: Basic Human Anatomy, W.B. Saunders Company, Philadelphia 1983. p.230.



Métodos

- Estudio DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO
- Urgencias Pediátricas de Hospital de Tercer Nivel
- Periodo: 3 años (2017-2019)



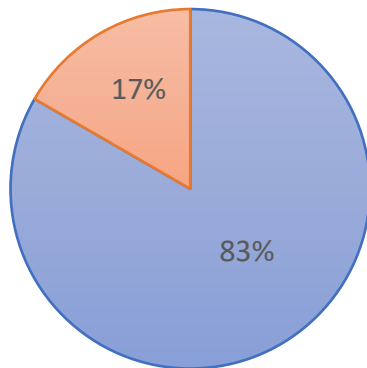
¿Qué analizamos?

Sexo
Edad
Lateralidad
Estrategia de sedoanalgesia
Especialista
Complicaciones

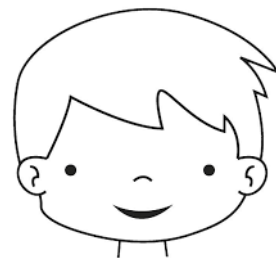


Resultados (n=36)

Sexo y edad

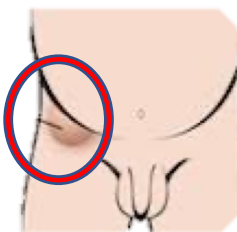


■ Varones ■ Mujeres

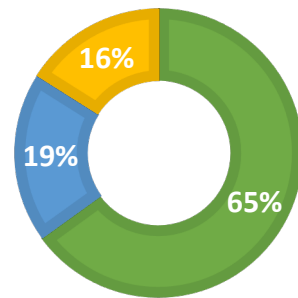


La mediana de edad: **3 años**
(20% varones prematuros)

Síntomas



Bultoma en región inguinal
4 pacientes: *irritabilidad*



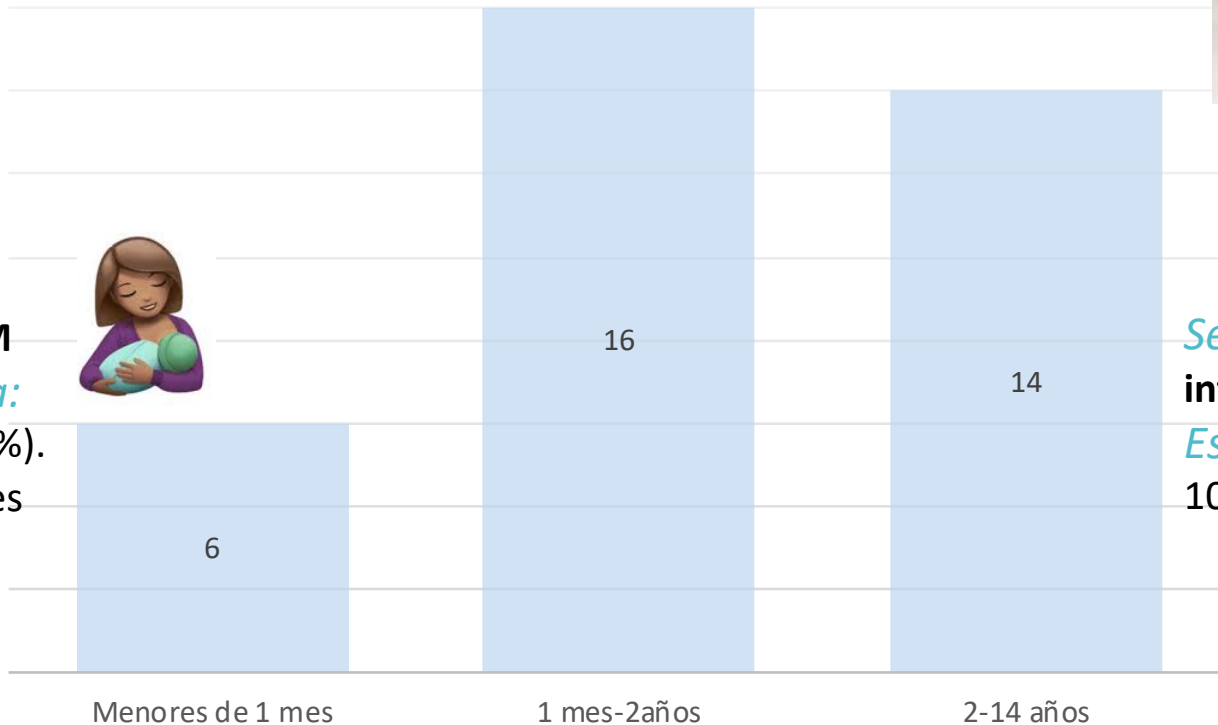
■ derecha ■ izquierda ■ bilateral

Lateralidad



Resultados (n=36)

Sedación:
Sacarosa/LM
Especialista:
Pediatra (66%).
Dos pacientes
CPED por
compromiso
vascular.



Sedación: Fentanilo/Midazolam intranasal
Especialista:

Espontánea en 6 pacientes.
Pediatra 70%. CPED 30%.

Sedación: Ketamina
intravenosa
Especialista: Pediatra
100%



Conclusiones

La **FORMACIÓN DEL PEDIATRA** en protocolos de sedoanalgesia y su aplicación en los servicios de urgencias al paciente con hernia inguinal complicada es **fundamental** para **evitar** complicaciones, ingresos y herniotomías urgentes.



Estancia hospitalaria
Costes sanitarios
Comorbilidades (sobre todo en menores de 6 meses).



Manual de
ANALGESIA Y SEDACIÓN
en Urgencias de Pediatría



Con el aval científico de la
Sociedad Española de Urgencias de Pediatría

