

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

Sedoanalgesia en urgencias: ¿tratamos correctamente el dolor y la ansiedad de nuestros pacientes?

Castilla Villena M, Gómez Carabaza A, Castellarnau Figueras E, Orejuela Ribera A, Lledó Gras N, Gebellí Jové P. *Hospital Universitari Joan XXIII. Tarragona.*



Introducción y objetivo

Muchos de los procedimientos que se realizan en urgencias producen **dolor** y/o **ansiedad**. Por ello, es prioritario minimizarlos con el uso de **fármacos**.

Es necesario conocer del tipo de procedimiento, magnitud del dolor de la técnica y edad del paciente, así como dosificación y efectos adversos de los fármacos.

Analizar la eficacia y seguridad de los fármacos utilizados para sedoanalgesia en urgencias según el tipo de procedimiento



Métodos

Pacientes <14 años que requieren un procedimiento bajo sedoanalgesia en urgencias.

Estudio
descriptivo
retrospectivo



Marzo 2018-Septiembre 2019

- Datos sociodemográficos
- Procedimientos
- Fármacos
- Dosis
- Vía de administración
- Eficacia
- Efectos adversos



Métodos

Procedimientos mayores

- Reducción de fracturas.
- Parafimosis.
- Hernia incarcerada.
- Reparación de heridas complejas.
- Desbridamiento de quemaduras.

Procedimientos menores

- Analítica.
- Punción lumbar.
- Reparación de heridas menores.
- Onicoexéresis.
- Cura quemaduras.
- Drenaje de abscesos.

No invasivos/ansiolisis

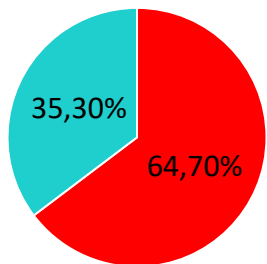
- Pruebas de imagen.
- Sondaje vesical.
- Reducción de invaginación intestinal



Resultados

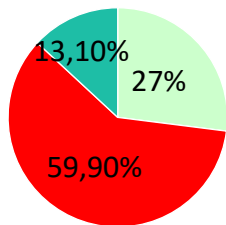
137 procedimientos, mediana edad 73 meses

Sexo



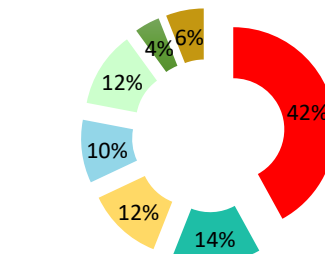
■ Niños ■ Niñas

Procedimientos



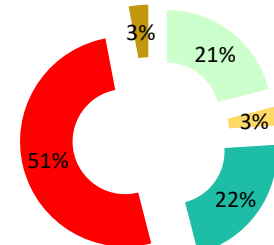
■ Mayores ■ Menores ■ No dolorosas

Procedimientos menores



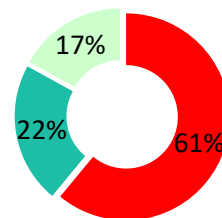
■ Suturas ■ Cura quemaduras
 ■ Onicoexéresis ■ Abscesos
 ■ Heridas menores ■ Analíticas
 ■ Punción lumbar

Procedimientos mayores



■ Parafimosis
 ■ Desbridamiento quemaduras
 ■ Reducción fracturas
 ■ Heridas complejas
 ■ Hernia incarcerada

Procedimientos con predominio de ansiolisis

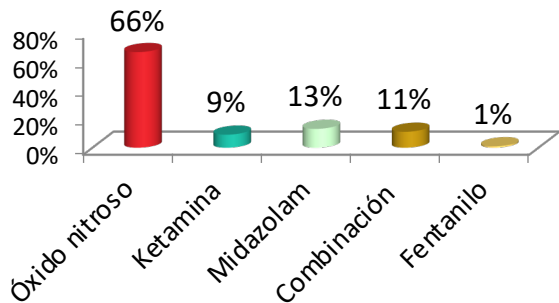


■ Pruebas imagen ■ Sondaje vesical ■ Invaginación

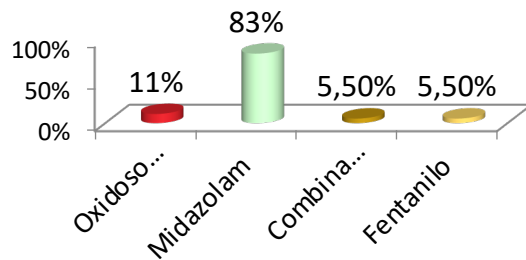


Resultados

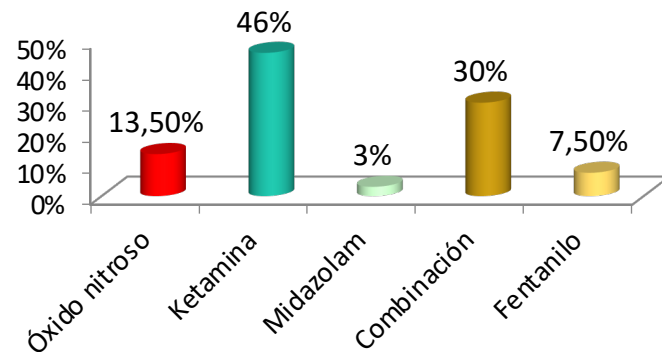
Fármacos en procedimientos menores




Fármacos en procedimientos con predominio de ansiolisis



Fármacos en procedimientos mayores



- 
- Combinación de fármacos más frecuente **midazolam y fentanilo**.
 - En el 11,7% **no** se logra la **eficacia** deseada, especialmente en **procedimientos mayores**.
 - La vía de administración con **peor respuesta** es la **intranasal**.
 - Registramos 3 **efectos adversos** (2,2%): 1 hipotensión con fentanilo y 2 alucinaciones con ketamina.



Conclusiones

En procedimientos **menores** (la mayoría) el **óxido nítrico** demuestra **buna eficacia**.

La **infraestimación del dolor** en procedimientos mayores da lugar a una mala elección del fármaco.

La eficacia global de las estrategias de sedoanalgesia fue **adecuada**.

Los fármacos utilizados han demostrado su seguridad por la **baja tasa de efectos secundarios** registrados.

Pese a ser la menos invasiva, la **vía intranasal**, ha resultado **menos eficaz**.

