

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

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



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar** 

# XXV REUNIÓN SEUP

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

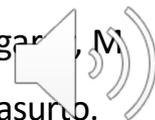
PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

COMUNICACIÓN CORTA

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

## SEDOANALGESIA FUERA DEL SERVICIO DE URGENCIAS – NUESTRA EXPERIENCIA

Escolano Burgos, A; Fernández Lorente, A; Gorostiza Hormaetxe, I; Unzurrunzaga Lázaro, M; Goicoechea Irigaray, M;  
Sección Urgencias Pediátricas. Hospital Universitario Basurto; Unidad de Investigación. Hospital Universitario Basurto.



- **INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS**



Mayor concienciación en la necesidad de sedoanalgesia en intervenciones dolorosos/estresantes realizados en niños

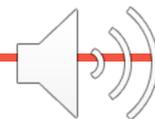


Disponibilidad de guías de sedoanalgesia internacionales y estandarizadas



Profesionales de los SUP formados y con experiencia

**GARANTIZAR UNA SEDOANALGESIA ADECUADA Y SEGURA A LOS PACIENTES QUE LA PRECISEN EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO**



- **MÉTODOS**



Gastroskopias

Punción M.O

Drenaje abscesos

...

Se ha realizado un análisis descriptivo de los procedimientos de sedoanalgesia practicados por el equipo de Urgencias Pediátricas en ubicaciones distintas a la Urgencia entre los años 2010 y 2019 y que han sido registrados en nuestra base de datos (SPSS versión 23.0).



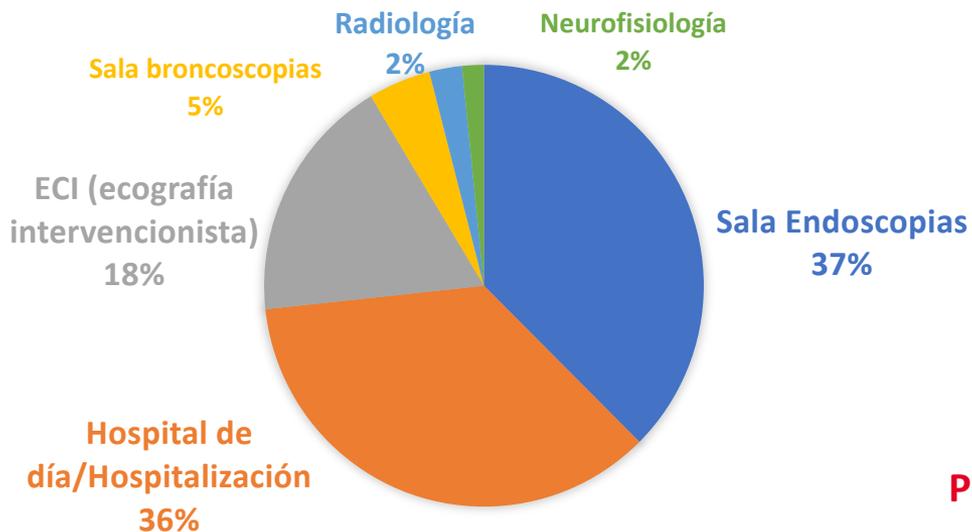
# • MÉTODOS



# RESULTADOS

**TOTAL DE SEDACIONES → 1243**  
**Fuera de la Urgencia → 811 (65%)**

## LUGAR DONDE SE HA REALIZADO EL PSA



Procedimiento	% respecto al total de sedaciones
Gastroscopias	30,7%
Administración de medicación intratecal	12,1%
Punción médula ósea	8,3%
Drenaje abscesos	7,8%
Colonoscopias	5,7%
Drenaje pleural	5,6%
Bronoscopias	4,6%
Punción lumbar	4,2%
Otros (cirugía maxilofacial, TAC, extracción dentaria, PEAT, biopsia, canalización vía central...)	21%

**PROCEDIMIENTO MUY DOLOROSO EN UN 38,9%**



## • RESULTADOS

### PACIENTES

Edad media 78 meses (1m-18a), 54,3% varones, FR asma (13,8%)

### FÁRMACOS UTILIZADOS

Ketamina 89,6%, midazolam 74,6%, propofol 15%, fentanilo 4,8%,  
oxido nitroso 2,9%

### EFFECTOS SECUNDARIOS 17,1%

NO PRECISÓ NINGUNO: INTUBACIÓN, ANTÍDOTO O SOPORTE HEMODINÁMICO

12,5% desaturación (posible relación con tipo de intervención), 1,1% laringoespasmos,  
1% apnea obstructiva parcial. VPPI 0,9%, Fármacos sedantes 0,4%

SEDACIONES EFECTIVAS

96,4%

SATISFACCIÓN PADRES  $\geq 8/10$

100%



- **CONCLUSIÓN**

Los Procedimientos de Sedoanalgesia realizados en:

- Pacientes que cumplen condiciones de seguridad (ASA I/II)
- Espacios con las condiciones necesarias (fuente O2, aspiración, espacio...)

Pueden ser realizados de forma segura y satisfactoria por equipos de Urgencias Pediátricos formados en sedoanalgesia, mejorando la calidad asistencial del paciente pediátrico en el ámbito hospitalario.

