

XXVI REUNIÓN **PAMPLONA** | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

COMUNICACIÓN CORTA

**Invaginación ileo-cólica: reducción eco-guiada
con sedoanalgesia en Urgencias**

P García Sánchez, C de Miguel Cáceres, P Bote Gascón, C Delgado Miguel, M Bret Zurita, M de Ceano-Vivas la Calle

Servicios de Urgencias de Pediatría, Cirugía Pediátrica, Radiología Pediátrica. Hospital Universitario La Paz, Madrid.

INTRODUCCIÓN

- La invaginación ileo-cólica es una causa de dolor abdominal que precisa un **diagnóstico precoz** para evitar complicaciones.
- **Edad:** entre 6 meses y 2 años, ligero predominio masculino.
- La **ecografía abdominal** es la prueba diagnóstica de elección.
- El tratamiento consiste en la realización de un **enema** guiado por ecografía.

Hasta hace poco tiempo, en nuestro centro este procedimiento se realizaba sin sedación (doloroso), y en Radiología (fuera de Urgencias ante posibles complicaciones).



Diciembre 2020: **protocolo multidisciplinar** para realizar la desinvaginación bajo sedoanalgesia en el propio servicio de Urgencias.

OBJETIVO

- Evaluar la efectividad y seguridad de este protocolo.

METODOLOGÍA



Protocolo multidisciplinar (diciembre 2020)

Reducción de la invaginación

- Enema de suero guiado por ecografía
- Sedoanalgesia con ketamina \pm midazolam iv

Criterios de inclusión

- Paciente hemodinámicamente estable, sin contraindicaciones para la sedoanalgesia y sin criterios de exclusión

Criterios de exclusión

- <6 meses
- >48 horas de síntomas
- Invaginación no ileo-cólica o distal al ángulo esplénico
- Leucocitosis marcada
- Obstrucción intestinal importante, líquido intestinal abundante/localizado, cabeza de invaginación patológica, disminución de flujo sanguíneo
- Peritonitis, neumoperitoneo o aspecto séptico

METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo observacional, centro de tercer nivel



Pacientes con diagnóstico de invaginación ileo-cólica

Atendidos en Urgencias

Cumplen criterios de inclusión

Diciembre 2020
↓
Febrero 2022

Revisión historias

Edad, sexo
Síntomas
Pruebas compl
Tto para sedoanalgesia
Nº de intentos de desinvaginación
Duración
Complicaciones

Análisis

Datos cuantitativos

- Media ± DE
- Mediana, rangos

Datos cualitativos

- Frecuencias, %

RESULTADOS

15 invaginaciones ileo-cólicas atendidas en urgencias en el periodo analizado



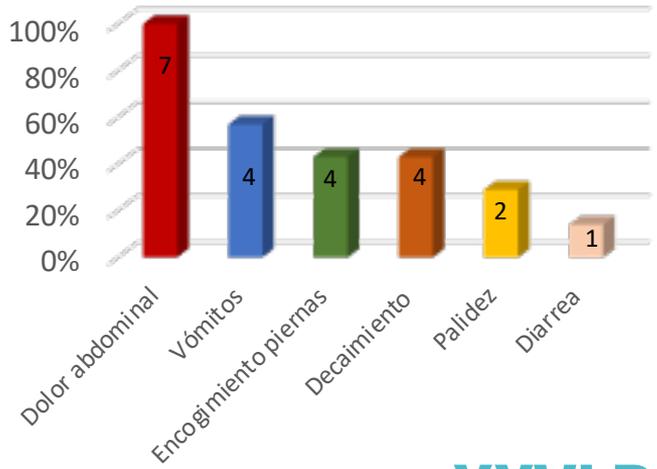
7 **incluidas** en el protocolo



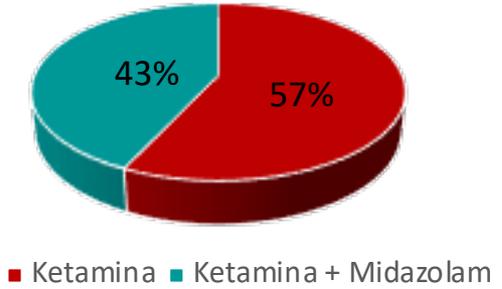
5 varones (1 tuvo 3 episodios), mediana de edad 33 meses (rango 13-55 meses).

- AP: 1 paciente con invaginaciones de repetición y varias cirugías abdominales previas.

Síntomas



Sedoanalgesia



- Éxito en primer intento: 100%.
- Mediana de duración: 4,5 min (rango 2-6 min).
- No recurrencias.
- No complicaciones.
- Personal entrenado, en lugar habilitado.



CONCLUSIONES

- El uso de **ketamina ± midazolam intravenosos** en la reducción con suero de invaginaciones ileo-cólicas guiadas por ecografía en Urgencias es una técnica efectiva y segura.
- En nuestros pacientes **no** se produjeron **complicaciones** y en todos el procedimiento se realizó en un **único intento** sin recurrencias posteriores, con **tiempos de actuación cortos**.
- Es fundamental **seleccionar adecuadamente los pacientes** candidatos para el procedimiento y así disminuir el riesgo de complicaciones.