



# HACER DE LA NECESIDAD VIRTUD

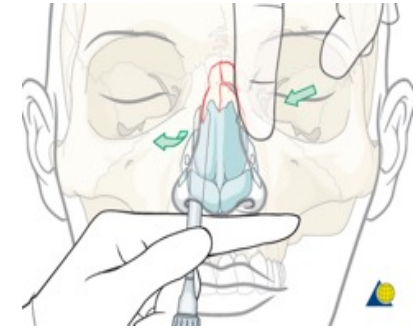
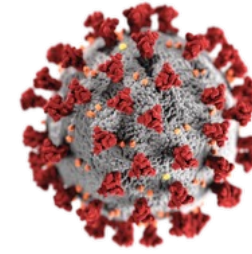
Aldana Villamañán, I.; Morales Moreno, A. J.; Viveros Diez, P.; Ortega Vicente, E.; Izquierdo Herrero, E.; Carranza Ferrer, J. Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Servicios de Pediatría y Otorrinolaringología.

## INTRODUCCIÓN

La emergencia sanitaria secundaria a la pandemia vinculada al SARS-Cov2 originó tal saturación del sistema sanitario que hubo que **reorganizar los circuitos asistenciales, recursos humanos y materiales**. Desde el confinamiento asistimos a un aumento en la asistencia de niños con traumatismos faciales.

## OBJETIVO

Analizar el **impacto** que produjo la **pandemia por COVID** en el manejo de las **fracturas nasales** atendidas en nuestro servicio.



## METODOLOGIA Y RESULTADOS

- **Estudio retrospectivo** de los pacientes atendidos en urgencias con fractura nasal.
- Se recogieron variables clínicas, manejo en urgencias, análisis comparativo de costes y valoración estética funcional.
- 7 pacientes atendidos por fractura nasal. La mediana de edad fue 10 años y la distribución por sexos 3 / 4 hombre/mujer. En 2 pacientes (28%) se realizó radiografía.
- Reducción cerrada en urgencias con **ketamina** en 6 pacientes (86%) y con **midazolam + fentanilo** en 1 (14%) sin efectos adversos.
- **Pediatría** fue responsable de la **sedación** y mantenimiento de **vía aérea**. Se colocaron lentinas desde el nasión hasta nivel de la válvula nasal interna. Con ayuda de un elevador de Boies insertado en la fosa nasal del fragmento deprimido y mediante presión externa se estabilizó la reducción.
- **Análisis de costes:** Costes directos derivados del ámbito donde se realizó la reducción: urgencias, quirófano o Cirugía Mayor Ambulatoria siendo respectivamente en euros 124.41, 344.99 y 408/24h de ingreso con media de días de ingreso/paciente de 2 (816 euros).
- **Valoración funcional:** Encuesta telefónica, cuestionario SNOT-22 modificado a los ítems que valoran la insuficiencia nasal y roncopatía. La valoración estética fue resultado de la autopercepción del paciente y se dividió en igual, mejor, peor y mucho peor. No alteración funcional, mismo resultado estético.

## CONCLUSIONES

- La reducción en urgencias de las fracturas nasales bajo sedación profunda **es segura** y sin afectación estética ni funcional secundaria relevante.
- Permite una optimización de recursos humanos y materiales al no requerir de anestesista ni ingreso hospitalario, **reduciendo notablemente el gasto sanitario**