

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

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

PÓSTER CON DEFENSA

**EFICACIA DE DISTINTAS PAUTAS DE SEDOANALGESIA
DURANTE LA REDUCCIÓN DE FRACTURAS EN
PEDIATRÍA**

Gonzalez Cabaleiro, Iris; Díaz García, María; Novoa Carballal, Reyes; Pons Morales, Sara; Concheiro Guisán, Ana.

Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo

OBJETIVOS

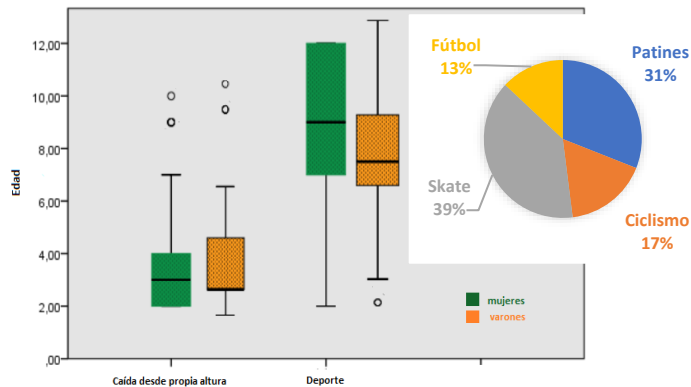
Comparar la eficacia y seguridad de cinco pautas de sedoanalgesia empleadas en el servicio de urgencias pediátricas.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional descriptivo prospectivo.
- Pacientes sometidos a reducción cerrada tras fractura desplazada entre 2020-2022.

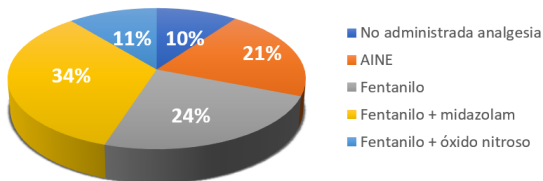
RESULTADOS I

- Incluidos 200 pacientes (56% mujeres).
- Media de edad $7,49 \pm 2,3$ años.



<4 años ($p=0,003$): Caída desde propia altura.
>5 años ($p=0,001$): Práctica deportiva.

Pautas de sedoanalgesia previo a la reducción

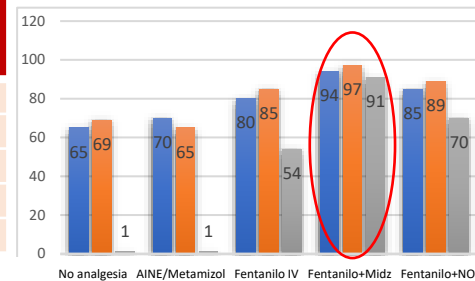


RESULTADOS II

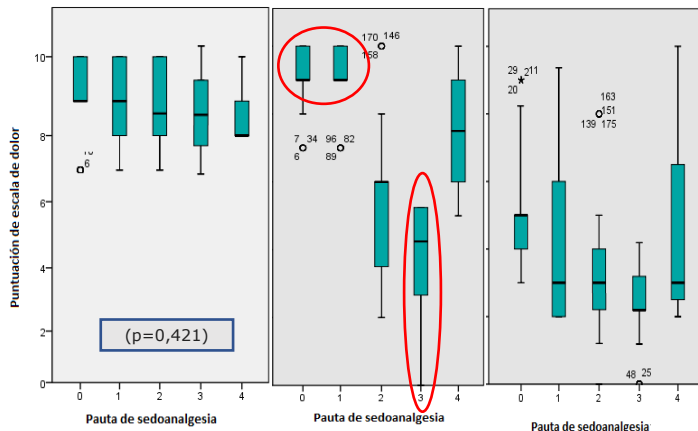
Nivel óptimo de sedoanalgesia valorado según puntuación (FLACC/EVA) y monitorización de FC y TA previa administración farmacológica, durante y 15 minutos postreducción.

✓ Correlación lineal positiva entre FC-intensidad de dolor ($R:0,7(0,566-0,839), p=0,001$).

PAUTA	SIN ANALGESIA MONOTERAPIA	FENTANILO+ MIDAZOLAM IN	P VALOR
FC	↑↑	↓↓ 20%	$p<0,005$
TA	↑↑	↓↓ 10%	$p<0,005$
EVA/FLACC	9-10	5-6	$p<0,001$
Satisfacción	65%	97%	$p<0,005$
Ransay	1	2	$p<0,001$



A SU LLEGADA A URGENCIAS DURANTE LA REDUCCIÓN POST-REDUCCIÓN



No se han registrado reacciones adversas graves.

CONCLUSIONES

El proceso de reducción implica un elevado nivel de dolor y ansiedad que requiere una sedoanalgesia adecuada para su control.

La combinación fentanilo+midazolam IN proporciona un nivel de sedoanalgesia óptimo, así como un alto nivel de satisfacción de pacientes y familias, con escasos efectos secundarios frente a las alternativas estudiadas que requieren canalización endovenosa o pautas en monoterapia.