
ANÁLISIS SOBRE LA FRECUENCIA DE USO DEL ÓXIDO NITROSO EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS DE CIRUGÍA, EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS

Leticia SOLÍS CARPINTERO ⁽¹⁾, Gema HERNANDO LOECHES ⁽²⁾

1. Enfermera del Servicio de Urgencias del H.U.P.A. Especialista en enfermería pediátrica.
2. Enfermera del Servicio de Urgencias del H.U.P.A.

Justificación

El óxido nitroso, también conocido como gas hilarante, es un gas incoloro, no inflamable con olor y gusto agradables ⁽¹⁾. En el hospital Príncipe de Asturias empleamos Entonox [®] constituido cualitativa y cuantitativamente por 50% de óxido nitroso y 50% de oxígeno ⁽²⁾.

Los motivos que nos llevaron a investigar el uso de Entonox [®] en los niños atendidos en nuestro servicio, es porque se trata de un medicamento que presenta una eficacia y seguridad comprobada, en diversos estudios, como analgésico y sedante en niños, ^(3,4,5) y creíamos que no se le estaba dando la importancia ni el uso adecuado.

Decidimos realizar este estudio para confirmar la idea sobre la infrautilización de este medicamento en el área quirúrgica de urgencias de nuestro hospital.

Objetivos

Conocer el número de niños mayores de 4 años atendidos en el área de cirugía durante el año 2016, a los que se les ha administrado Entonox [®] cuando fueron sometidos a un procedimiento terapéutico doloroso.

Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal de tipo retrospectivo, en el que se revisaron las historias clínicas de los pacientes con un rango de edad de 4 a 15 años, atendidos durante el año 2016 y que precisaron derivación al servicio de cirugía para cura o sutura de heridas y así comprobar en cuáles de ellos se había empleado óxido nitroso como sedoanalgésico. Las variables utilizadas fueron edad, sexo, tipo anestesia y utilización de Entonox[®].

Resultados

Se revisaron un total de 220 historias clínicas, de niños/as mayores de cuatro años atendidos en el área quirúrgica. El porcentaje de niños atendidos fue del 62,7% y el 37,27 % hace referencia a las niñas. La media de edad atendida fue de 8,24 años. Los procedimientos terapéuticos dolorosos que se repiten con mayor frecuencia son la colocación de grapas (n=21) y la realización de suturas (n=82), utilizando como preferencia la anestesia invasiva con Mepivacaína 1% (n=46, 44,6%) vs la utilización del óxido nitroso (n=1), lo que corresponde a un 1,03 % el porcentaje de uso. Nos ha sorprendido el aumento del uso de anestesia tópica (n=23).

Conclusiones

Podemos afirmar que el uso del óxido nitroso (Entonox [®]) no está muy extendido en el área quirúrgica del hospital Príncipe de Asturias cuando se trata de suturar o colocar grapas a pacientes mayores de cuatro años. Este estudio abre nuevas líneas de investigación para profundizar sobre los motivos de la infrautilización de este medicamento por parte de los profesionales sanitarios, cuando de sobra son conocidas sus ventajas, su fácil manejo y sus escasos efectos adversos. No se entiende porque se prefiere el uso exclusivo de anestesia invasiva en niños/as fomentando en ellos diagnósticos de enfermería como son ansiedad, disconfort, dolor agudo y temor, cuando disponemos de un medicamento que lo puede prevenir y que además no es incompatible con la anestesia invasiva.

Bibliografía

- (1) R Sun , W Jia, P Zhang, K Yang, J Tian, B Ma, Y Liu, R Jia, X Luo, A Kuriyama. Técnicas con óxido nitroso vs técnicas sin óxido nitroso para a anestesia general. Cochrane Database of Systematic Reviews 2015 Issue 11. Art. No.:CD008984. DOI:10.1002/14651858.
- (2) Agencia Española del Medicamento (Homepage en Internet), ficha técnica de Entonox ® (consultado el 12 de febrero del 2017). Disponible en https://www.aemps.gob.es/cima/pdfs/es/ft/71597/71597_ft.pdf FICHA TÉCNICA ENTONOX.
- (3) B Gómez, S Capapé, F. J Benito, J Landa, Y Fernández, C Luances, O Serrano, M.C Freijó, M. E May. Efectividad y seguridad del uso de óxido nitroso para sedoanalgesia en urgencias. An Pediatr 2011; 75:96-102-Vol. 75 Núm.2 DOI: 10.1016/j.anpedi.2010.12.011.
- (4) Duarte LTD, Duval Neto GF, Mendes FF-Uso del óxido nitroso en Pediatría. Rev Bras Anesthesiol 2012;62:3:451-467.
- (5) FE Babl, A Puspitadewi, P Barnett, E Oakley, M Spicer. Preprocedural fasting state and adverse events in children receiving nitrous oxide for procedural sedation and analgesia. Pediatr Emerg Care. 2005; 21:736-43.