

ANALGESIA CON MEZCLA EQUIMOLAR DE OXIDO NITROSO-O2 EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS

SONIA CHAMARRO RUBIO

¿QUÉ ES?



O B J E T I V O S

VALORACIÓN Y MONITORIZACIÓN DEL DOLOR: Área Urgencias Pediátricas.

REVISAR LA EFICACIA Y LA SEGURIDAD DE USO DE LA MEZCLA.

EVALUAR EL GRADO DE SATISFACCIÓN DEL EQUIPO SANITARIO Y EL PACIENTE.

EVALUAR LA CALIDAD DE LA SEDO-ANALGESIA ALCANZADA: según procedimiento y edad del paciente

ANALIZAR LOS EFECTOS ADVERSOS DURANTE EL TRATAMIENTO.

ESTIMAR CORRELACIÓN ENTRE DOLOR PERCIBIDO POR EL PACIENTE Y LA VALORACIÓN DE ÉSTE DEL PERSONAL.

METODOLOGÍA

ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO

187 NIÑOS

2-16 AÑOS

N20-02

AÑOS 2012-2013

1.SATISFACCIÓN DEL PACIENTE

GRUPO	GRADO B	GRADO M	GRADO P	GRADO NA
PREESCOLAR (42)	73.8%	4.8%	4.8%	16.7%
INFANTIL(65)	78.5%	9.2%	4.6%	7.7%
INFANTIL 2(66)	71,2%	13,6%	6.1%	9.1%
ADOLESCENTES (15)	85.7%	14.3%	-	-



- B: bueno 0-2
- M: moderado 4-6

- P: pobre 8-10
- NA: sin datos

2.SATISFACCIÓN DEL PERSONAL

GRUPO	GRADO E	GRADO A	GRADO P	GRADO NA
PREESCOLAR	64.3%	9.5%	9.5%	16.7%
INFANTIL	70.8%	15.4%	7.7%	6.2%
INFANTIL 2	59.1%	24.2%	7.6%	9.1%
ADOLESCENTES	71,4%	24.6%	-	-

CRITERIOS:

- E: Excelente
- A: Adecuado

- P:Pobre
- NA: Sin datos

PROCEDIMIENTOS

104	• SUTURAS
9	• INSERCIONES DE VÍA PERIFÉRICA
49	• REDUCCIONES DE FRACTURA ÓSEA
11	• PUNCIONES LUMBARES
8	• REDUCCIÓN DE PARAFIMOSIS, EXTRACCIÓN DE UÑA ENCARNADA, APERTURA DE ESCAYOLA BIOPSIA CUTÁNEA, DRENAJE DE ABSCESO, PAAF, LAVADO OCULAR
4	• EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO
1	• EXPLORACIÓN OFTALMOLÓGICA

**3-BUEN GRADO DE ANALGESIA:EXCELENTE EN GRUPO DE ADOLESCENTES.
RESPUESTA POBRE EN LAS REDUCCIONES DE FRACTURAS.**

4. NIVELES DE SATURACIÓN DE OXIGENO

DOS CASOS < **95 %**



SIN VARIACIONES SIGNIFICATIVAS DE FC NI TA

6. GRADO DE CORRELACIÓN PACIENTE/PERSONAL

0,70%

CONCLUSIONES

1

• LA MEZCLA EQUIMOLAR N2O-O2 PROPORCIONA UNA SEDO-ANALGESIA CONSCIENTE, NO INVASIVA Y AUTORREGULADA.

2

• ADECUADA RESPUESTA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS DE TODAS LAS EDADES PARA SUTURAS, PUNCIONES LUMBARES Y CANALIZACIÓN DE ACCESOS VENOSOS, SIENDO SU RESPUESTA INFERIOR PARA ALGUNOS PROCEDIMIENTOS MUY DOLOROSOS COMO LA REDUCCIÓN DE FRACTURAS, DONDE PODRÍA COMBINARSE CON OTROS ANALGÉSICOS.

3

• LOS EFECTOS SECUNDARIOS SON MÍNIMOS Y DESAPARECEN RÁPIDAMENTE TRAS EL CESE DE LA ADMINISTRACIÓN.

4

• SE CONSIGUE MEJORAR LAS CONDICIONES DE LOS PACIENTES EN LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DOLOROSOS, DISMINUYENDO LA ANSIEDAD.

5

• FUERTE GRADO DE CORRELACIÓN ENTRE LA SATISFACCIÓN DEL PACIENTE Y LA DEL PERSONAL SANITARIO.

6

• HAY QUE CONTINUAR PERSIGUIENDO EL OBJETIVO DE CONSEGUIR DOLOR "0" COMO ALGO IMPRESCINDIBLE EN EL CUIDADO DE LOS PACIENTES.