

TÍTULO

"NECESIDADES DE SEDACIÓN FARMACOLÓGICA DEL PACIENTE CRÍTICO PEDIÁTRICO, RELACIONADAS CON LA PRESENCIA DE LOS PADRES"

AUTORES

Beatriz Bartual Contelles, Carmen Dolz Alabau

HOSPITAL

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

CIUDAD

Valencia

PROVINCIA

Valencia

INTRODUCCIÓN

En el servicio de Reanimación-Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos de nuestro hospital, el régimen de visitas no tiene restricciones, los pacientes ingresados pueden estar acompañados de sus padres o cuidadores durante su estancia.

Tras la declaración de Estado de Alarma en España, por la situación sanitaria de pandemia por SARS-Cov2, el régimen de visitas se vio significativamente restringido a 4 horas al día, con la deshumanización que conllevaba.

El ingreso hospitalario de un niño ocasiona molestias y disconfort por la propia enfermedad, es un episodio de difícil gestión emocional para ellos y sus familias.

Añadiremos las molestias por la multitud de dispositivos que utilizamos para el tratamiento de los niños que precisan cuidados intensivos sin olvidar su comportamiento innato.

Contemplando todos estos factores, multitud de pacientes precisan habitualmente la administración de fármacos sedantes para alcanzar un mayor grado de confortabilidad durante su ingreso.

PALABRAS CLAVE

Humanización, sedación, analgesia, confort, cuidados intensivos pediátricos, analgosedación segura.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

Los fármacos analgosedantes que se utilizan en la práctica clínica habitual en las unidades de críticos pediátricos, son seguros pero no exentos de provocar efectos adversos como depresión respiratoria, síndrome de abstinencia, delirio, estreñimiento, íleo paralítico.... Entre otros.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Valorar si la restricción de visitas ha aumentado las necesidades de sedación farmacológica en los pacientes ingresados en cuidados intensivos pediátricos.

MATERIAL

Se han recogido datos de la historia clínica electrónica de los pacientes durante su ingreso dividiendo la población en dos grupos con características sociodemográficas, tiempo de ingreso y valor de confortabilidad monitorizado con la escala Comfort B, muy similares.

MÉTODO

Muestreo de la población formada por 8 pacientes.

La descripción se hizo con Medianas (IQR), los análisis se hicieron con la prueba de V de U mann-Whitney en la que se aceptó que $p \leq 0,05$ como límite de significación.

RESULTADOS

Los análisis estadísticos en esta población indican una diferencia significativa en las necesidades de fármacos sedantes entre los niños que han podido estar acompañados por sus padres y los niños que no, para permanecer en el mismo rango de puntuación de confortabilidad de la escala Comfort Behavior Scale.

CONCLUSIONES

Tras los hallazgos en este estudio experimental con una población limitada, consideramos interesante extrapolar el estudio a una mayor población para que sea representativa de los niños ingresados en nuestra unidad y describir de una forma más precisa y concreta las necesidades de sedoanalgesia de los pacientes ingresados y la influencia de la presencia de los padres en la disminución de las necesidades de estos fármacos.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Parlamento Europeo. Carta europea de los niños hospitalizados. *Bol Pediatr* 1993; 34:69-712-
FRANCHI, Rodrigo et al. Unidad de cuidados intensivos pediátricos de puertas abiertas: experiencia y opinión de los padres. *Arch. Pediatr. Urug.* [online]. 2018, vol.89, n.3 [citado 2021-03-09], pp.165-170. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492018000300165&lng=es&nrm=iso. ISSN 0004-0584. <http://dx.doi.org/10.31134/ap.89.3.3>.
- 3- CALLE, Gabriel Heras La; MARTIN, Mari Cruz y NIN, Nicolas. Buscando humanizar los cuidados intensivos. *Rev. sujetadores. ter. intensiva* [en línea]. 2017, vol.29, n.1 [citado 2021-03-09], pp.9-13. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-507X2017000100009&lng=en&nrm=iso. ISSN 1982-4335. <https://doi.org/10.5935/0103-507x.20170003>.
- 4- Alejandro Bosch-Alcaraz, Patricia Luna-Castaño, Patricia García-Soler, Marta Tamame-San Antonio, Anna Falcó-Pegueroles, Sandra Alcolea-Monge, Rocío Fernández Lorenzo, Pedro Piqueras-Rodríguez, Irene Molina-Gallego, Cristina Potes-Rojas, Silvia Gesti-Senar, Rocío Orozco-Gamez, María Carmen Tercero-Cano, M. Angeles Saz-Roy, Iolanda Jordan, Sylvia Belda-Hofheinz, Grado de disconfort del paciente crítico pediátrico y correlación con variables sociodemográficas y clínicas, analgosedación y síndrome de abstinencia. Estudio multicéntrico COSAIP (Fase 2), *Anales de Pediatría*, 2020, ISSN 1695-4033, <https://doi.org/10.1016/j.angepedi.2020.10.016>. (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403320304756>)
- 5-M.J. Frade-Mera, N. Regueiro-Díaz, L. Díaz-Castellano, L. Torres Valverde, L. Alonso-Pérez, M.M. Landívar-Redondo, R. Muñoz Pasín, L.J. Terceros-Almanza, S. Temprano-Vázquez y J.Á. Sánchez-Izquierdo-Riera. Un primer paso hacia una analgosedación más segura: evaluación sistemática de objetivos y grado de analgesia y sedación en el paciente crítico con ventilación mecánica. *Enfermería Intensiva*. 2016; 27(4) :155-167
- 6- Jin HS, Yum MS, Kim SL, Shin HY, Lee EH, Ha EJ, Hong SJ, Park SJ. The efficacy of the COMFORT scale in assessing optimal sedation in critically ill children requiring mechanical ventilation. *J Korean Med Sci*. 2007 Aug;22(4):693-7. doi: 10.3346/jkms.2007.22.4.693. PMID: 17728512; PMCID: PMC2693822.
- 7- Ista E, van Dijk M, Tibboel D, de Hoog M. Assessment of sedation levels in pediatric intensive care patients can be improved by using the COMFORT "behavior" scale. *Pediatr Crit Care Med*. 2005 Jan;6(1):58-63. doi: 10.1097/01.PCC.0000149318.40279.1A. PMID: 15636661.
- 8- BENAVIDES BENAVIDES, Diana Sofia, et al. Características psicométricas de la escala FLACC traducida al español en niños de 2 meses a 7 años hospitalizados en una unidad de cuidados intensivos pediátricos de Latinoamérica. 2019. Tesis Doctoral. Universidad del Rosario.
- 9- Harris J, Ramelet AS, van Dijk M, Pokorna P, Wielenga J, Tume L, Tibboel D, Ista E. Clinical recommendations for pain, sedation, withdrawal and delirium assessment in critically ill infants and children: an ESPNIC position statement for healthcare professionals. *Intensive Care Med*. 2016 Jun;42(6):972-86. doi: 10.1007/s00134-016-4344-1. Epub 2016 Apr 15. PMID: 27084344; PMCID: PMC4846705.
- 10- A. Bosch-Alcaraz, I. Jordan, J. Guàrdia Olmos, A. Falcó-Pegueroles, Adaptación transcultural y características de la versión española de la escala COMFORT Behavior Scale en el paciente crítico pediátrico, *Medicina Intensiva*, Volume 44, Issue 9, 2020, Pages 542-550, ISSN 0210-5691, <https://doi.org/10.1016/j.medin.2019.07.001>. (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210569119301809>)
- 11-Protocolo de escalas de sedoanalgesia SECIP. Accesible en: <https://secip.com/wpcontent/uploads/2020/07/Escalas-de-Sedoanalgesia-en-UCIP.pdf>
- 12-Boerlage AA, Ista E, Duivenvoorden HJ, de Wildt SN, Tibboel D, van Dijk M. The COMFORT behaviour scale detects clinically meaningful effects of analgesic and sedative treatment. *Eur J Pain*. 2015 Apr;19(4):473-9. doi: 10.1002/ejp.569. Epub 2014 Jul 29. PMID: 25070754.

TIPO DE PRESENTACIÓN

Comunicación Oral