

CUMPLIMIENTO DE UN PROTOCOLO PEDIATRICO DE SEDOANALGESIA

PazS, CorboL, GarauM, GonzálezN, PedemontiA, GutiérrezS

INTRODUCCION

Algunas maniobras y procedimientos diagnósticos y terapéuticos generan miedo, ansiedad y dolor, siendo la sedo analgesia (SA) de elección para evitarlos. En 2018 se elaboró el Protocolo de SA en un prestador de salud privado que incluye evaluación del dolor y de la vía aérea (escala Mallampati).

OBJETIVOS

Evaluar la aplicación del protocolo de SA en el Servicio de Urgencia (SU) y Cuidados Moderados (CM) en el período de setiembre de 2019 a julio de 2020 en niñas/os de un mes a 15 años y su cumplimiento por parte de los pediatras durante el 2025.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo, prospectivo consistente en 2 etapas: de setiembre 2019 a julio 2020 se evaluó la aplicación del protocolo en niños/as que requirieron SA en SU y CM. En 2025 se investigó la aplicación del protocolo, con una encuesta anónima en línea a los pediatras. Se solicitó consentimiento a los pacientes y a los pediatras. El estudio tiene autorización del comité de ética de la institución.

RESULTADOS

En la primera etapa se incluyeron 48 pacientes. La edad media fue 4 años, 67% varones. El 67% correspondió a suturas en cara y 19% punción lumbar y toracocentesis. El protocolo se cumplió en 10% de los niños. La escala del dolor se aplicó en el 42% de los casos. La escala de Mallampati se usó en el 40%. La sedación no farmacológica se realizó en 28 niños/as, en 30 se indicó sedación farmacológica y en 6 se usaron 2 fármacos, midazolam y ketamina. El registro de la monitorización fue incompleto.

La encuesta fue contestada por 45 pediatras (64% de la plantilla) y solo 1 desconocía el protocolo. Durante el 2025, 29 pediatras (64%) realizaron SA: 5 en cuidados moderados y 28 en urgencias (4 en ambos). La escala de dolor fue usada por el 53% y la de Mallampati por 44%. El midazolam y la ketamina fueron los fármacos más usados.

CONCLUSIONES

En 2020 el protocolo de SA no se cumplía de forma adecuada: si bien las drogas usadas eran las recomendadas, la escala del dolor y Mallampati eran subutilizadas. A 6 años de la implementación del protocolo, casi la totalidad de los pediatras lo conocen pero no lo cumplen. Es necesaria la sensibilización y capacitación periódica del personal de salud para la realización correcta de SA.