



ADECUACIÓ DELS TEMPS DE DEJÚ PREOPERATORI EN CIRURGIA PEDIÀTRICA. MILLORAR L'EFFECTIVITAT DEL CUIDADO.

Cristina Martínez Álvarez, Carmina Conesa, Maribel Mahamud, Adriana Til, Diana Ventura , Nuria Nieto

Hospital Universitari Mutua Terrassa,

ANTECEDENTS I OBJECTIU

Les infermeres clíniques prequirúrgiques (ICPQ) realitzen la trucada prequirúrgica per garantir l'adequada preparació en cirurgia pediàtrica indicant el dejú preoperatori del centre segons les recomanacions de les guies de la ASA.

El dejú sol ser més llarg del recomanat. En aquest context es proposa: Analitzar l'adequació dels temps preoperatoris del pacient pediàtric sotmès a procediments de cirurgia pediàtrica electiva a un hospital universitari.

MATERIAL I METODEDE

Estudi observacional transversal de juny a desembre del 2022 a un hospital universitari de 380 llits i 423 intervencions de cirurgia pediàtrica electiva a l'any.

Població: Nens sans >15 anys programats per cirurgia pediàtrica. La ICPQ va incloure els pacients revisant: l'informe de trucada prequirúrgica, gràfica anestèsia i l'horari de programació quirúrgica.

Es recullen les variables: edat, sexe, dejú preoperatori indicat per l'ICPQ (sòlids, líquids clars, lactància materna), dejú real, ordre quirúrgic i diferència entre horari programat de quiròfan i inici d'inducció anestèsica.

Es realitza anàlisis descriptiu comparatiu. RESULTATS

El dejú real s'allarga una mitjana de 10,6hores per sòlids, 5,3hores per líquids clars i 4,7hores per lactància materna. Hi ha diferències estadísticament significatives entre el dejú indicat i el dejú real en els diferents tipus d'ingestes ($p>0,01$). S'obté una mitjana de 5,9 minuts de diferència entre l'horari del programa quirúrgic i l'inici de la inducció anestèsica.

CONCLUSIÓ

El dejú indicat en funció de l'hora d'ingrés s'allarga respecte el dejú recomanat per l'ASA.

Es proposa establir un nou protocol de dejú preoperatori adequat al inici del programa quirúrgic enlloc de l'hora d'ingrés.