# MANEJO DEL VÓMITO EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS: ONDANSENTRÓN ORAL

GALLARDO CABRALES, SUSANA , IBAÑEZ GONZÁLEZ, FRANCISCA, LÓPEZ FERNÁNDEZ , ROSA ENFERMERAS ESPECIALISTA EN PEDIATRIA . UGC PEDIATRIA . AREA DE GESTION SANITARIA NORTE DE CADIZ

# The state of the s

## INTRODUCCIÓN

Los vómitos suponen una de las causas mas frecuentes de demanda de asistencia sanitaria en la urgencia pediátrica. . Genera ingreso hospitalario de 3 a 7 días, ansiedad en el niño y angustia familiar.

El vomito incontrolado puede causar deshidratación , por ello el tratamiento indicado es la rehidratación oral y en caso de no tolerancia , sueroterapia intravenosa.

En el año 2013 se comienza a utilizar en urgencias pediátricas del Hospital de Jerez, ondansentrón vía oral como antiemético, favoreciendo en pocas horas la tolerancia oral, evitando técnicas invasivas dolorosas y la estancia hospitalaria prolongada.

### **OBJETIVOS**

- Mejorar la seguridad del niño, facilitando la rehidración oral frente a la terapia intravenosa.
- 2. Acortar los tiempos de estancia hospitalaria.
- Aminorar la ansiedad provocada por las intervenciones invasivas en niños.



### **MÉTODO**

Estudio descriptivo transversal de una muestra aleatoria infantil que acude al servicio de urgencias con vómito por gastroenteritis (GEA) desde el 1 de agosto al 31 de octubre del 2015.

Se recogen datos mediante historia de salud y actuación enfermera teniendo en cuenta edad (6 meses a 14 años) y sexo.

La búsqueda bibliográfica mediante descriptores : NIÑOS-VÓMITOS-ONDASENTRÓN-URGENCIAS. Se realizó en explora evidencia, pubmed, cochrane desde el año 2010 a la actualidad.

# TOLERANCIA POR GRUPO DE EDAD



## RESULTADOS

A la muestra estudiada, 211 niños se administra Ondasentrón oral como 1ª elección de tratamiento, observándose que el 90% consigue una buena tolerancia oral en pocas horas y, no precisan terapia intravenosa, por lo que se disminuye la ansiedad en el niño al evitar técnicas dolorosas, siendo alta a domicilio, y generando mayor tranquilidad a sus padres al evitar un ingreso hospitalario prolongado. Un 10% que no tolera, sí requiere ingreso en observación u hospitalización con sueroterapia intravenosa.

# CONCLUSIONES

- En nuestro estudio hemos observado que el uso del Ondasentrón favorece la rehidratación oral en niños, aumenta la calidad asistencial prestando una asistencia sanitaria segura y evitando estancias hospitalarias prolongadas así como ansiedad y dolor.
- El uso de Ondasentrón oral no esta generalizado en las urgencias pediátricas. Encontramos limitación de prescripción médica, e incluso en las revisiones bibliográficas, existen disparidad de opiniones, por lo que consideramos que seria adecuado avanzar en esta linea de investigación.

# DISTRIBUCIÓN POR SEXO



#### EFICACIA 10%



### **BIBLIOGRAFÍA**

- 1. Esparza Olcina MJ, Perdikidis Olivieri L. La administración de ondansetrón por vía oral podría ser coste efectiva para tratar los vómitos en niños con deshidratación secundaria a gastroenteritis. Evid Pediatr. 2011;7:11
- 2. Editorial Group: Cochrane Upper GI and Pancreatic Diseases Group Published Online: 7 SEP 2011 Assessed as up-to-date: 30 NOV 2010 DOI: 10.1002/14651858.CD005506.pub5
- 3. Especial agradecimiento al personal de UGC de pediatría del Hospital de Jerez de la Frontera, que ha colaborado en la recogida de datos.