

EP-385 - (1JDP-9829) - SEDAÇÃO COM PROTÓXIDO DE AZOTO: EXPERIÊNCIA DE UM ANO DE ADMINISTRAÇÃO EM CRIANÇAS

Susana Cláudia Teixeira¹; André Almeida¹; Lúcia Dias²; Filipa Correia¹

1 - Serviço de Pediatria, Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro; 2 - Serviço de Medicina Física e de Reabilitação, Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro

Introdução e Objectivos

O protóxido de azoto (N_2O) é um gás utilizado em procedimentos que requerem analgesia e sedação. Dado a administração de toxina botulínica (TB) em crianças ser um procedimento doloroso e que causa ansiedade, a utilização de N_2O na consulta de Medicina Física e de Reabilitação (MFR)/TB realizada no Serviço de Pediatria do Centro Hospitalar de Trás-os-Montes e Alto Douro (CHTMAD), tem sido feita sistematicamente. Este estudo pretende avaliar a eficácia e segurança do uso de N_2O na redução da dor na criança submetida a administração de TB.

Metodologia

Estudo prospetivo com um ano de duração, realizado na consulta de MFR/TB do CHTMAD, baseado na aplicação de um inquérito às crianças que foram sedadas com N_2O . Na avaliação da percepção da dor pela criança foi utilizada a escala de Faces Wong-Baker.

Resultados

Foram realizados 83 procedimentos, em 46 crianças, com idade entre os 3 e os 18 anos, 29 das quais com paralisia cerebral. Em nenhuma houve necessidade de utilização de outro fármaco sedativo. Segundo a escala de Faces Wong-Baker a dor foi de zero em 45.8% das sedações, de 1 em 16,9%, não sendo possível avaliar em 7 crianças por apresentarem atraso cognitivo. Apenas 3.6% apresentaram percepção de dor 5. Após o procedimento foi observada taquicardia em 7 das sedações, na maioria coincidente com níveis de percepção de dor mais elevados. Em 17 das sedações (20.5%) ocorreram efeitos laterais, sendo as tonturas (47%) e os vômitos (17,6%) os mais frequentes. Em dois dos casos foi necessária intervenção adicional para a reversão dos efeitos.

Conclusões

A utilização de N_2O mostrou-se um método eficaz para reduzir a dor associada à administração de TB em crianças. Apesar de poder provocar efeitos laterais estes são pouco frequentes e revertem rapidamente.

Palavras-chave : Protóxido de azoto, toxina botulínica, sedação