

AUTONOMÍA ENFERMERA EN LA ADMINISTRACIÓN DE ÓXIDO NITROSO EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.

Ángela Llamas García, Nerea Greco Quintana, Natalia Álvarez Caso, Carmen Aristondo Jorge y Sara López de los Reyes



Residentes de Enfermería Pediátrica

INTRODUCCIÓN

El uso de **óxido nitroso** se considera una opción segura y eficaz para la **disminución del dolor y la ansiedad** en procedimientos de urgencia en las urgencias pediátricas. Su **rápida acción y recuperación** lo hacen especialmente óptimo en este ámbito. En muchos protocolos se contempla que enfermería pueda administrarlo de forma autónoma, siempre en un entorno en el que esté presente un pediatra para garantizar soporte inmediato ante posibles complicaciones.

OBJETIVO

Revisar la **evidencia científica** disponible sobre la administración de óxido nitroso en **urgencias pediátricas** y analizar el **rol** de la **enfermera pediátrica** en su administración **autónoma**.

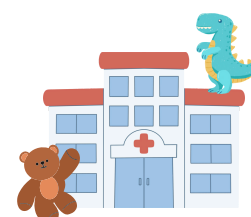
METODOLOGÍA



Revisión Bibliográfica



MESH
 “Nitrous Oxide”
 “Laughing gas”
 “Pediatrics”
 “Pediatric nursing”
 “Emergency Service, hospital”



Urgencias
pediátricas



2016-2025

2 protocolos
6 artículos

RESULTADOS

El uso de **óxido nitroso inhalado** al **50%** es una técnica eficaz para realizar una **sedación leve**, adecuada para procedimientos breves, en su mayoría dolorosos e invasivos.

Los artículos señalan que **la enfermera pediátrica** puede administrarlo con **autonomía** siempre que disponga de **formación específica** y se base en una **actuación protocolizada**.

Los **cuidados enfermeros** descritos incluyen:



Valoración
individualizada
Preparar
material



Monitorizar
con
pulsioxímetro



Evaluar
nivel de
sedación



Detectar
efectos
adversos

La **administración autónoma** de óxido nitroso por parte de la **enfermera pediátrica** demuestra **reducir** tiempos de **espera**, **disminuir** la **ansiedad** de los pacientes pediátricos ante procedimientos enfermeros dolorosos, y **mejorar** la **eficiencia** asistencial. Aún así, esta autonomía enfermera debe ejercerse en un entorno de urgencias pediátricas con **presencia de un pediatra disponible** para intervenir ante complicaciones y eventos adversos.

CONCLUSIONES

La evidencia revisada respalda que contar con **enfermeras formadas y actualizadas** en la administración de óxido nitroso **mejora** significativamente la **ansiedad del niño** que precisa un procedimiento enfermero doloroso y la **eficiencia asistencial**. Sin embargo, para una implementación más sólida, aún **faltan estudios** de intervención que especifiquen y evalúen de forma más detenida la actuación autónoma por parte de la enfermera pediátrica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

