

Estudio neonatal sobre los posibles impactos del conector ENFit™ en la precisión de la jeringa

Julio de 2014

Resumen

Antecedentes

El último borrador de la norma internacional (ISO DIS 80369-3) define un diseño único para los conectores de alimentación enteral, con el objetivo de prevenir conexiones erróneas con otras aplicaciones (anestesia intravenosa, por inhalación, neuroaxial...). Este conector específico, denominado ENFit™, se propone actualmente para todos los pacientes, desde bebés prematuros hasta adultos.

Objetivo

El objetivo de este estudio era recopilar las expectativas y necesidades clínicas para la administración de medicamentos por vía enteral en la neonatología y evaluar la admisibilidad e idoneidad del conector ENFit™ para el uso en pacientes neonatales.

Métodos

Se entrevistó a 119 médicos (30%) y enfermeras (69%) que trabajan en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) en 11 países: Alemania, Bélgica, Dinamarca, España, Francia, Italia, Noruega, Países Bajos, Reino Unido, Suecia y Suiza. Las entrevistas se realizaron cara a cara, individualmente o en pequeños grupos (> 6 personas), en 81 hospitales (incluidos 29 hospitales universitarios), que utilizaban varios sistemas de alimentación. El cuestionario se centró en sus prácticas diarias de administración de medicamentos, su necesidad de precisión y sus opiniones sobre los conectores ENFit™. Respecto a este último punto, se mostraron los prototipos ENFit™ y se proporcionaron datos técnicos sobre la variación en la precisión.

Resultados

Un total de 104 de los 119 especialistas en neonatología administraron fármacos por vía enteral, en pequeñas dosis (< 0,2 ml), a sus pacientes neonatales. La frecuencia de administración depende del paciente y puede oscilar entre 1 y 12 veces por niño al día. La dosis más pequeña administrada por vía enteral es de entre 0,05 ml y 0,1 ml para el 80% de los entrevistados y es igual o inferior a 0,05 ml en el 23% de los casos. Al administrar estas pequeñas dosis de medicamentos, la mayoría de los especialistas en neonatología esperaban que su sistema de administración proporcionara una máxima precisión (cerca del 100%). 112 entrevistados consideraban que una variación de 0,12 ml en la administración de fármacos podría ser perjudicial para la salud del paciente neonatal, haciendo referencia a muchos fármacos enterales críticos: digoxina, morfina, metadona,

amiodarona, hierro, levotiroxina, cafeína, etc. Con esta posible variación de 0,12 ml*, los conectores ENFit™ se consideraron no aptos para su uso en la UCIN.

Conclusión

Se administran dosis de fármacos muy pequeñas (0,05 ml – 0,1 ml) a los pacientes neonatales en la UCIN. Una dosificación incorrecta de muchos medicamentos enterales puede ser perjudicial para la salud del paciente, por lo que se requiere un alto nivel de precisión en la administración de fármacos. Según los especialistas en neonatología, el diseño del conector ENFit™ proporciona una precisión de dosis inadecuada para el uso universal en neonatología.

* Variación de 0,12 ml considerada en esta encuesta, aunque las pruebas de laboratorio publicadas en ISO 80369-3:2016 han mostrado una variación media del volumen de 0,148 ml.