

## Fentanilo intranasal

El fentanilo intranasal es un medicamento de acción rápida que es eficaz para controlar el dolor. Se administra rociándolo en la nariz. Es una excelente opción cuando todavía no tenemos un acceso intravenoso.

Sabemos la importancia de contar con un plan para el manejo del dolor para cada persona. Tenemos planificado hacer la transición del medicamento para el dolor intravenoso (opioide) que funciona mejor cuando tiene una vía intravenosa. El paso clave en el manejo de una crisis de dolor es tratar este síntoma de manera temprana. Este medicamento nos ayuda a comenzar a tratar el dolor para evitar que nos tome por sorpresa. Se ha demostrado que esto disminuye la necesidad de ser ingresado al hospital.

El fentanilo intranasal es un medicamento muy común que usamos para tratar todo tipo de dolor, como sucede con los huesos rotos, quemaduras y otras lesiones. Se recomienda como un estándar nacional para el alivio rápido del dolor en una crisis de dolor causada por la anemia de células falciformes.

Es un medicamento de acción rápida que es fácil de usar. Podemos dosificarlo de acuerdo con las necesidades de cada persona. Hace efecto en unos pocos minutos. La edad y el peso de su hijo se utilizan para determinar una dosis segura y eficaz.

Igual que en el caso de otros analgésicos opioides, el fentanilo puede causar efectos secundarios que generalmente son temporales y desaparecerán. Estos incluyen:

- somnolencia
- mareo
- náusea

El uso del aerosol de fentanilo intranasal no causa dolor. La mitad de la dosis se aplica en una fosa nasal y la otra mitad va en la otra fosa nasal. Todo lo que necesita hacer es quedarse quieto y respirar normalmente.

Nuestro objetivo es brindarle la mejor atención posible y ayudarle a controlar el dolor a tiempo.

## Referencias

- American College of Emergency Physicians (2023, junio 22). *Managing sickle cell disease in the ED*. <https://www.acep.org/patient-care/sickle-cell/>
- Brandow, A.M., Carroll, C.P., Creary, S., Edwards-Elliott, R., Glassberg, J., Hurley, R.W., Kutlar, A., Seisa, M., Stinson, J., Strouse, J.J., Yusuf, F., Zempsky, W., & Lange, E. (2020). American Society of Hematology 2020 guidelines for sickle cell disease: Management of acute and chronic pain. *Blood Advances*, 4(12), 2656-2701. <https://doi.org/10.1182/bloodadvances.2020001851>
- Kavanaugh, P.L., Sprinz, P.G., Wolfgang, T.L., Killius, K., Champigny, M., Sobota, A., Dorfman, D., Barry, K., Miner, R., & Moses, J.M. (2015). Improving the management of vaso-occlusive episodes in the pediatric emergency department. *Pediatrics*, 136(4), e1016-e1025. <https://doi.org/10.1542/peds.2014-3470>
- Puri, L., Nottage, K.A., Hankins, J.S., & Anghelescu, D.L. (2018). State of the art management of acute vaso-occlusive pain in sickle cell disease. *Pediatric Drugs*, 20, 29-42. <https://doi.org/10.1007/s40272-017-0263-z>
- Rees, C.A., Brousseau, D.C., Ahmad, F.A., Bennett, J., Bhatt, S., Bogie, A., Brown, K.M., Casper, T.C., Chapman, L.L., Chumpitazi, C.E., Cohen, D.M., Dampier, C., Ellison, A.M., Grasmann, H., Hatabah, D., Hickey, R.W., Hsu, L.L., Bakshi, N., Leibovich, S., ... Morris, C.R. (2023). Intranasal fentanyl and discharge from the emergency department among children with sickle cell disease and vaso-occlusive pain: A multicenter pediatric emergency medicine perspective. *American Journal of Hematology*, 98(4), 620-627. <https://doi.org/10.1002/ajh.26837>