



Hospital Universitario
12 de Octubre



Departamento de **P**ediatría

MANEJO DE LA CRISIS DE ANSIEDAD EN NIÑOS. ¿QUÉ HACEMOS DESDE EL SERVICIO DE URGENCIAS?

Rubio A, Durán I, Freire X, Rodríguez A, Marín M, Rodrigo M.
Servicio de Pediatría. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Objetivos

Cuantificar el número de niños atendidos.
Detallar los síntomas clínicos.
Analizar su abordaje.



Identificar y manejar estos episodios
adecuadamente desde el Servicio de Urgencias

No existe ningún conflicto de interés que
declarar en relación a este estudio

Metodología

Análisis retrospectivo de las historias clínicas informatizadas de los niños menores 15 años diagnosticados de episodio/trastorno de ansiedad

- ✓ Servicio de Urgencias Pediátricas de un hospital de nivel 3
- ✓ 2009 – 2013

✗ Edad

✗ Sexo

✗ Motivo de consulta

✗ Antecedentes psiquiátricos

✗ Pruebas

✗ Tratamiento previo

✗ Intervención

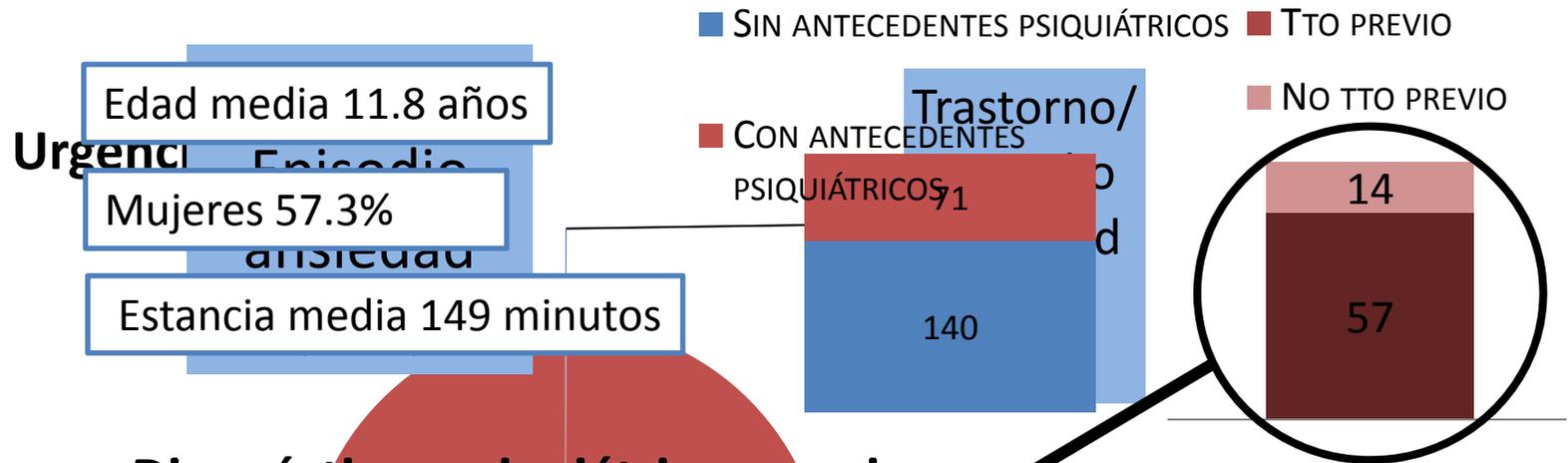
✗ Visitas previas

✗ Intervención ambulatoria

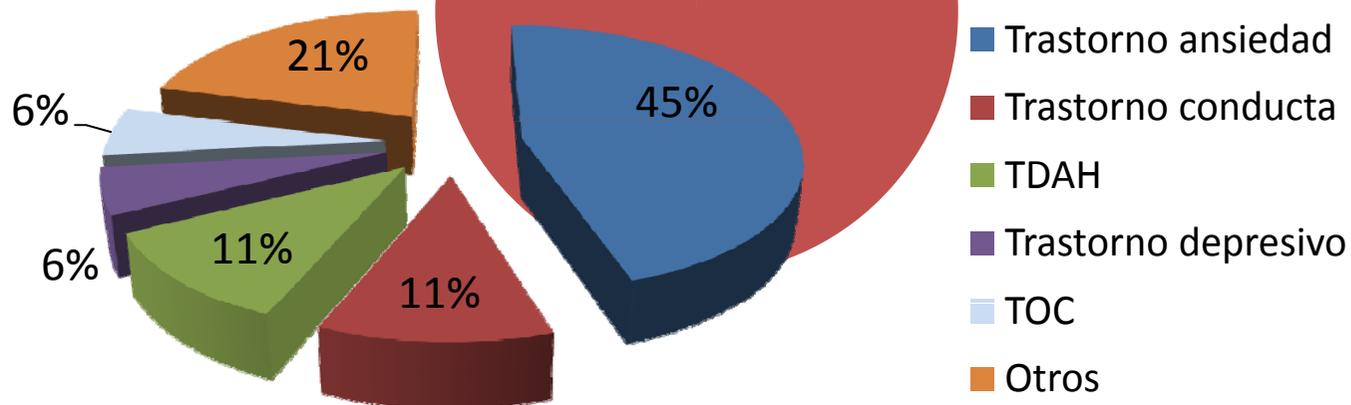
VARIABLES



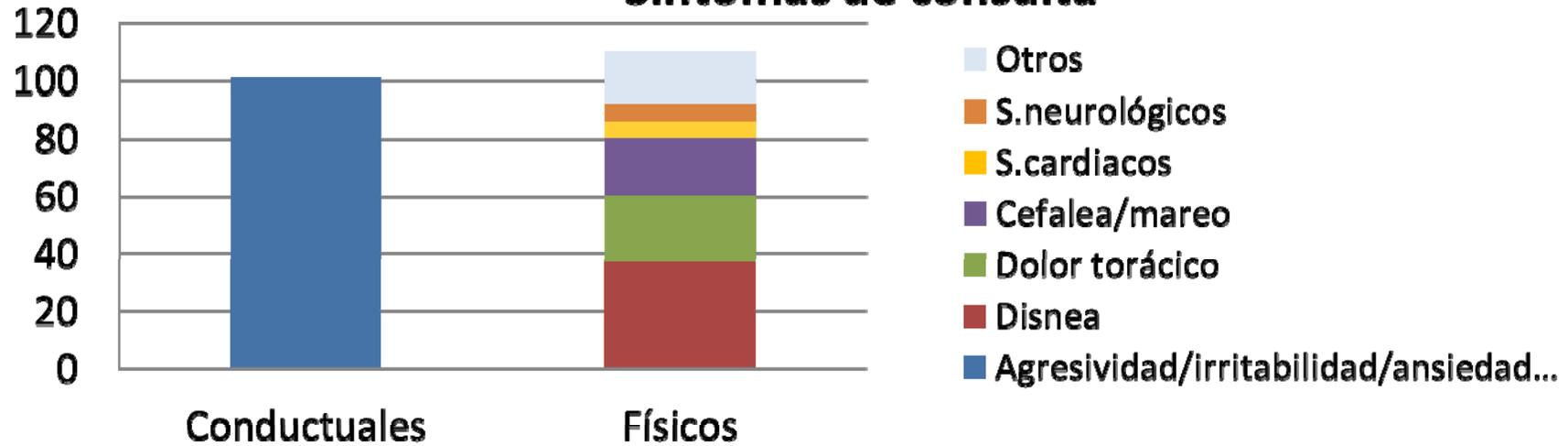
Resultados



Diagnósticos psiquiátricos previos



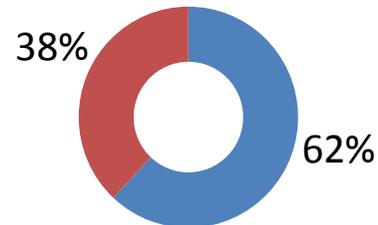
Síntomas de consulta



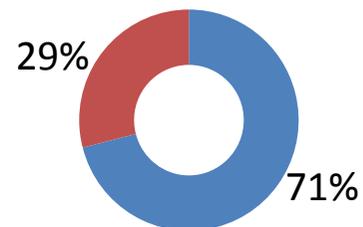
Manejo diagnóstico-terapéutico

■ No
■ Si

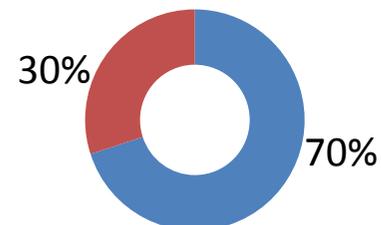
Pruebas complementarias



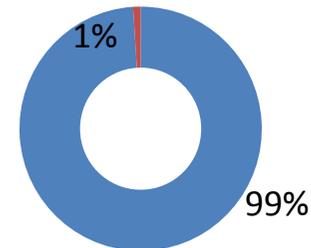
Interconsulta a psiquiatría



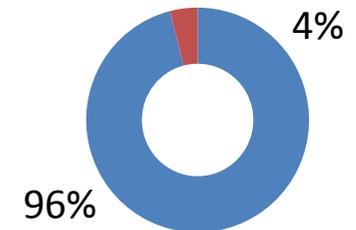
Benzodiazepinas



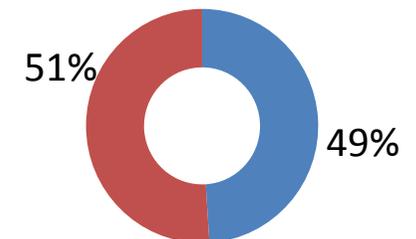
Contención



Ingreso



Seguimiento



Conclusiones

- ✘ Trastornos de ansiedad tienen una **baja incidencia** en relación con el número de urgencias pediátricas totales.
- ✘ La mayoría de los episodios se dan en **adolescentes** sin asociación significativa con el sexo.
- ✘ La mayoría de los niños no tiene antecedentes psiquiátricos.
- ✘ No existe un motivo de consulta predominante, los síntomas que motivan la consulta son **muy variados**.
- ✘ El **diagnóstico** en los Servicios de Urgencia puede establecerse sin necesidad de pruebas complementarias ni valoración inicial por psiquiatría.