

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRIA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

IdiPAZ
Instituto de Investigación
Hospital Universitario La Paz



Comunidad de Madrid

Hospital Universitario La Paz
Hospital de Cantoblanco
Hospital Carlos III

ESTUDIO RETROSPECTIVO DE LOS MOTIVOS DE CONSULTA EN URGENCIAS DE LOS NIÑOS CON TRASPLANTE HEPÁTICO

Báez Santana, S.; Alcolea Sánchez A.; Ruiz Domínguez J.; López López R.;
Díaz Fernández, MC;

Servicio de Urgencias Pediátricas, H.U. Infantil La Paz. Madrid

OBJETIVOS

- **Principal:** describir los motivos de consulta y las características epidemiológicas y clínicas de pacientes con trasplante hepático que acuden al Servicio de Urgencias
- **Secundario:** describir las alteraciones analíticas asociadas a disfunción del injerto y a cuadros de etiología bacteriana

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio retrospectivo
- Inclusión: niños con trasplante hepático que acuden a nuestro Servicio entre Enero 2013 y Diciembre 2014
- Exclusión: trasplante multivisceral
- Se analizaron variables epidemiológicas, datos clínicos y pruebas de laboratorio

No existe ningún conflicto de interés en relación con este estudio

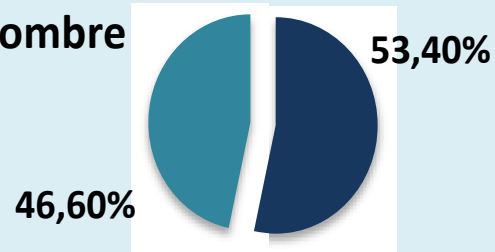
RESULTADOS I

N= 139 visitas (58 pacientes)

Edad media: $8,6 \pm 5,7$ años

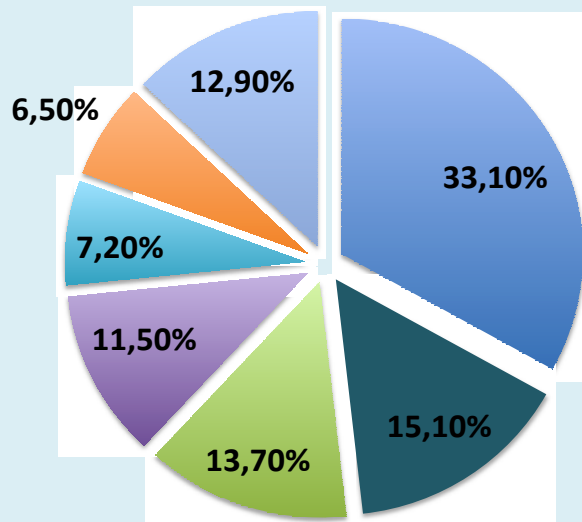
■ Mujer

■ Hombre

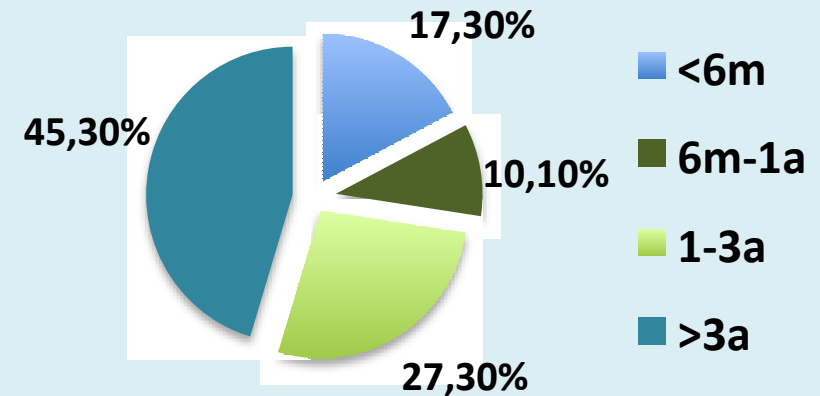


25 pacientes (43,2%) acudieron más de 2 veces en 2 años

Distribución motivo trasplante



Distribución tiempo post-trasplante



■ AVBEH

■ Colestasis intrahepática familiar

■ Alagille

■ Hepatoblastoma

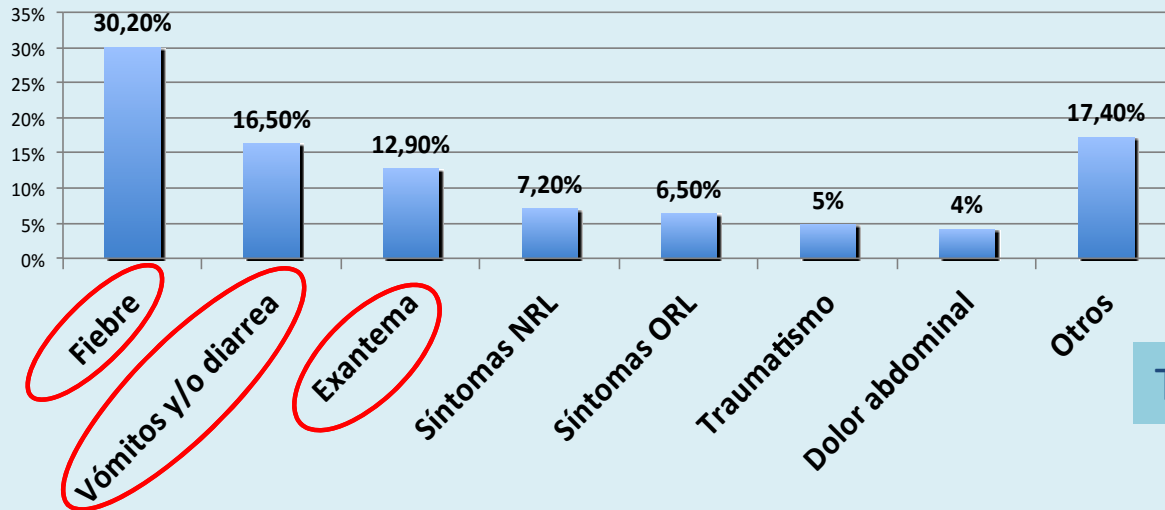
■ Err. Metab. Ác. Bil.

■ Metabólicas

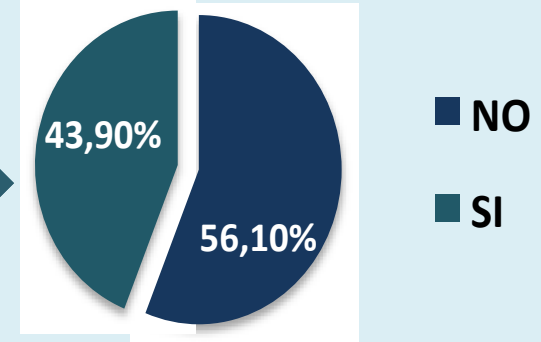
■ Otros

RESULTADOS II

Motivo de consulta

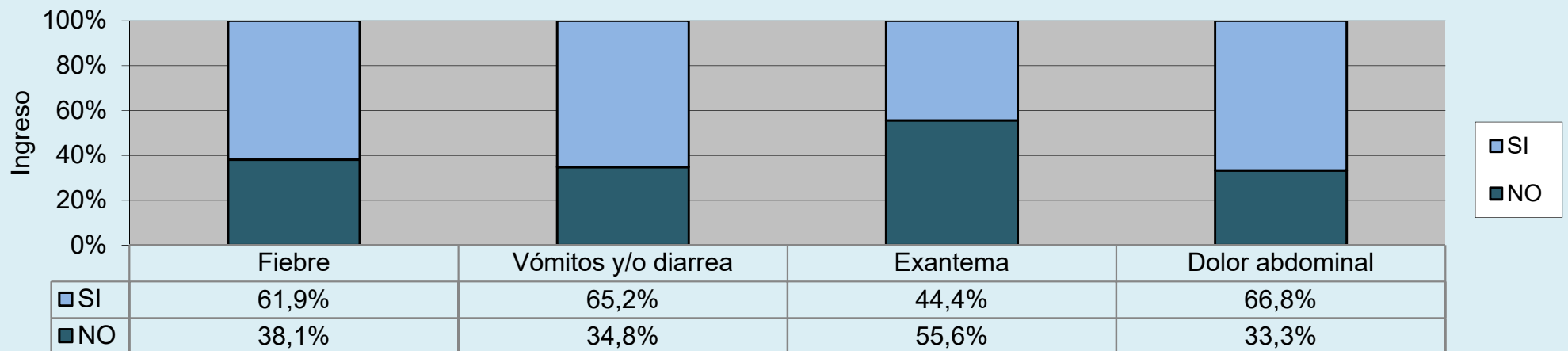


Ingresos



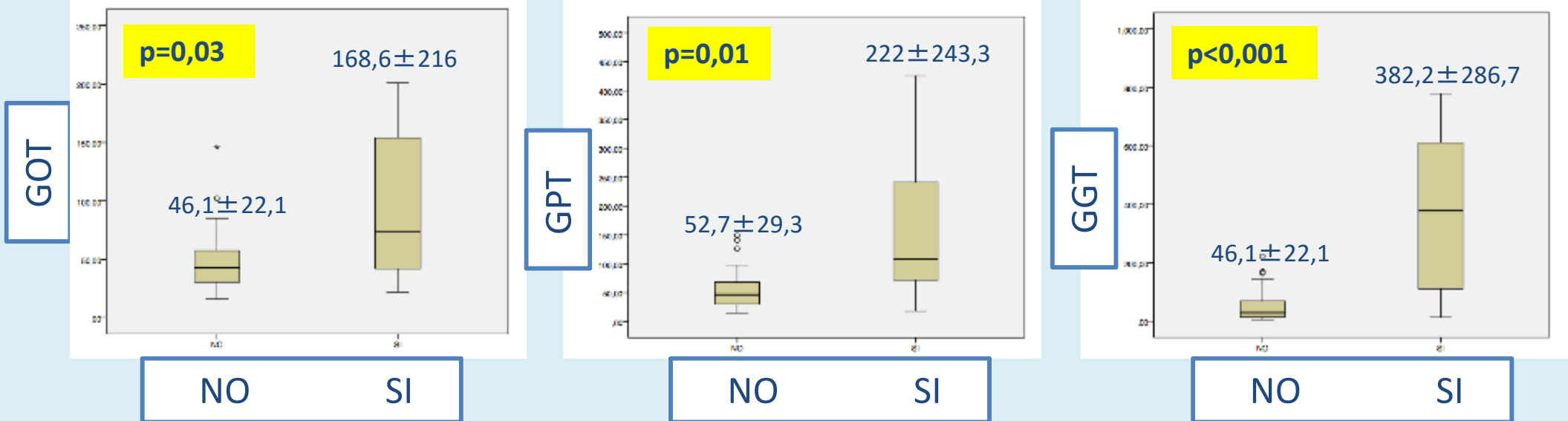
Tiempo medio de ingreso: $9,03 \pm 8,1$ días

Distribución % ingreso en función del motivo de consulta



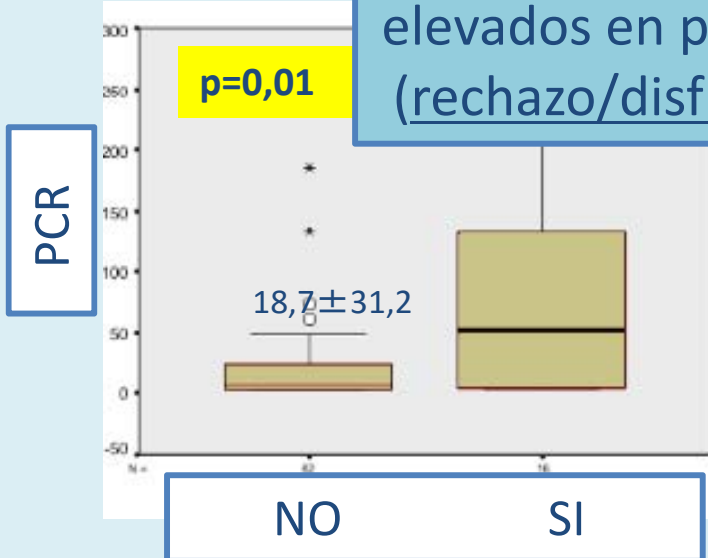
RESULTADOS III- Diagnósticos

Afectación del injerto



Infección bacteriana

Valores de **GOT**, **GPT** y **GGT** significativamente más elevados en pacientes con afectación del trasplante (rechazo/disfunción, estenosis vía biliar, colangitis)



Valores de **PCR** significativamente más elevados en pacientes con infección bacteriana (sepsis, ITU, colangitis, neumonía)



CONCLUSIONES

1. Es prioritario valorar la función hepática en niños con antecedente de trasplante hepático
2. El motivo más frecuente de consulta fue la fiebre
3. La mayoría de pacientes acudieron por motivos no relacionados con el órgano trasplantado
4. El diagnóstico final más frecuente fue la IRA y en pacientes ingresados la gastroenteritis aguda
5. Los pacientes con cuadros relacionados con afectación del injerto presentan cifras significativamente más elevadas de GOT, GPT y GGT
6. La PCR fue el principal marcador de cuadros de etiología bacteriana