

21

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



Hospital Universitario  
Miguel Servet

## RECONSULTAS EN UNA UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. POR QUÉ SE PRODUCEN Y CÓMO ACTUAMOS

**HOSPITAL MATERNO-INFANTIL MIGUEL SERVET**

**Laura Cuadrado Piqueras, Beatriz Floriano Ramos, Sara Feo Ortega,  
Lorena Lahilla Cuello, Carmen Ruiz de la Cuesta, Virginia Gómez Barrena.**

*"caminando juntos"*

# 21

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



Hospital Universitario  
Miguel Servet

## OBJETIVOS

- Estudiar las características de los pacientes que repiten consulta en urgencias de pediatría de un hospital terciario en un plazo de tiempo inferior a 72h en el contexto del mismo proceso.
- Conocer si esta se asocia a un riesgo aumentado de pruebas complementarias e ingreso.
- Detectar posibles errores de actuación como motivo de reconsulta.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo de los episodios correspondientes a los 180 niños que reconsultaron en nuestro servicio de urgencias durante julio de 2015, incluyendo revisión de los informes de urgencias e historia electrónica del paciente.

# 21

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



Hospital Universitario  
Miguel Servet

## RESULTADOS

- Durante julio de 2015, se registraron 3.058 episodios (de los cuales 381, correspondientes a los 180 pacientes que reconsultaron, **12,46%**).
- La **edad** media de los pacientes fue de 3,8 y la mediana de 2,09 años. Los menores de 3 años supusieron el 59,4%, siendo menores de 12 meses el 26,1%.
- Los **diagnósticos** recibidos en la visita inicial y final **coincidieron en 68,9%**.
- Se realizaron **pruebas complementarias** al 41,9% en la primera visita y al 49,7% en la segunda.
- **Empeoramiento clínico** respecto a 1ª visita **en 24,4%**. El resto sin cambios clínicos importantes o incluso buena evolución.
- Sólo un **21,1%** acudió al **Centro de Salud** antes de repetir consulta en Urgencias.
- **Ingresaron 14%**.

# 21

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

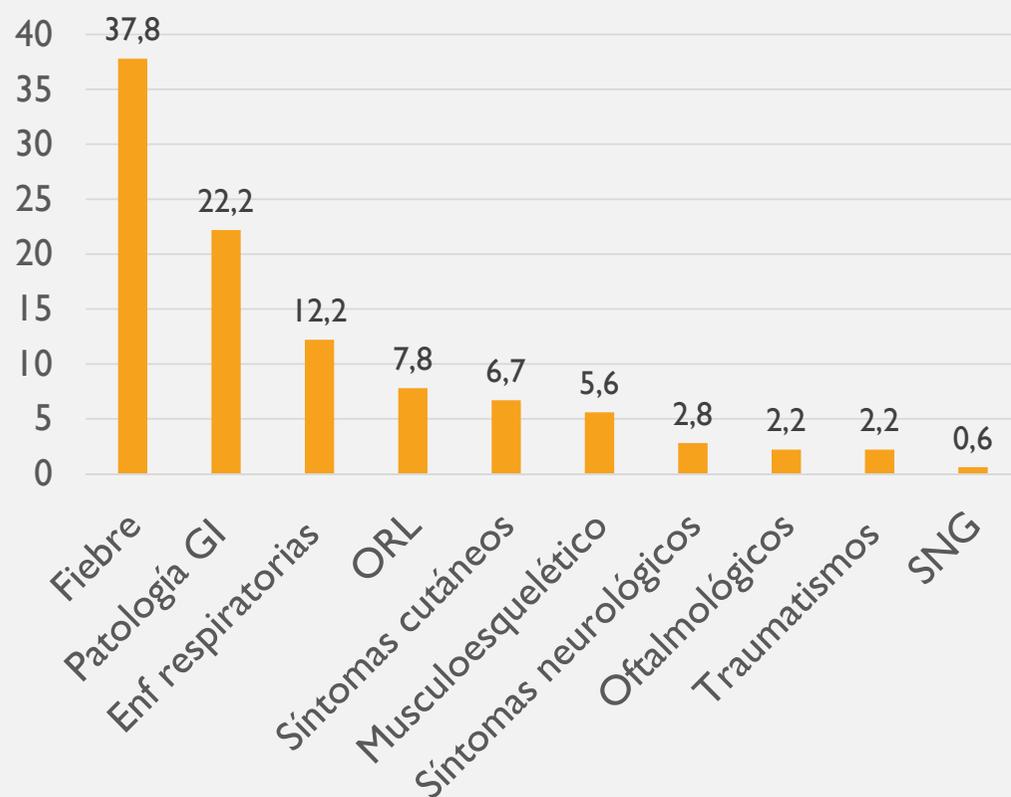


Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

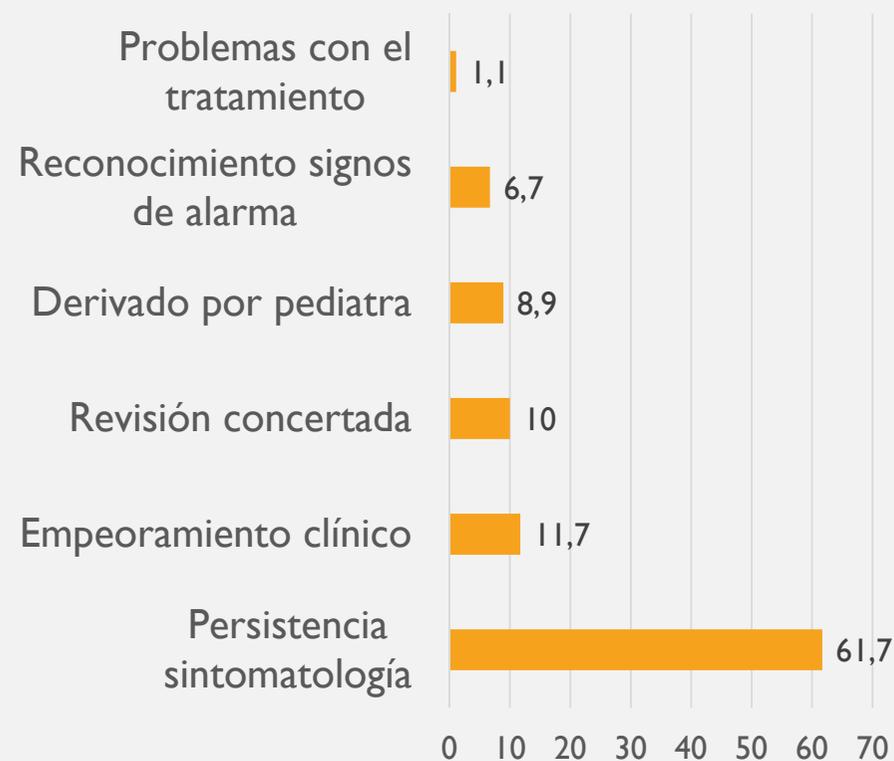


Hospital Universitario  
Miguel Servet

## Diagnósticos agrupados



## Motivos de reconsulta



# 21

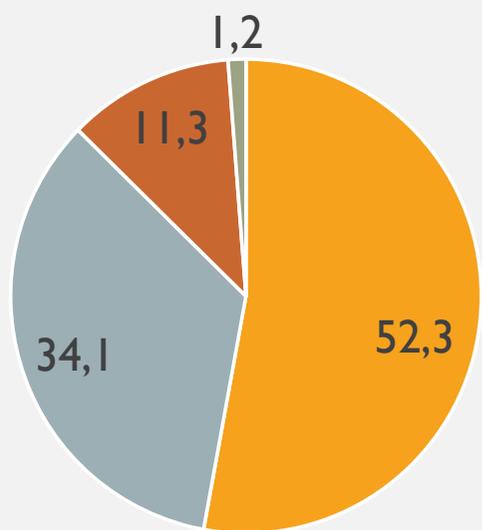
REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

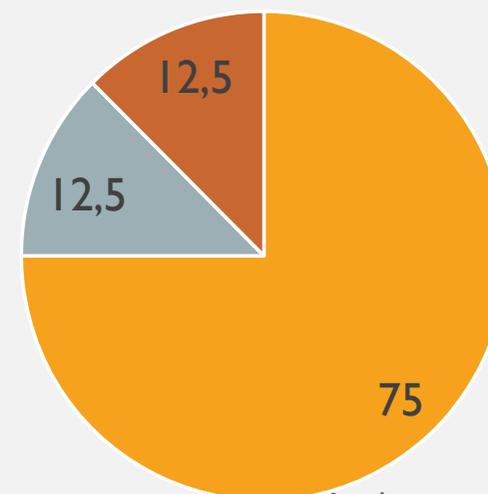


## Empeoramiento clínico (24.4%)



- Evolución natural
- Tratamiento ineficaz
- No diagnóstico
- Problemas con tratamiento

## Errores detectados (8 casos = 4.44%)



- No constan signos a vigilar/entrega hoja
- Falta de comprensión del tratamiento
- Falta de colaboración especialista

# 21

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

salud  
servicio aragonés  
de salud

Hospital Universitario  
Miguel Servet

## CONCLUSIONES

- Los niños que reconsultan en urgencias de pediatría en contexto del mismo proceso suponen un **porcentaje importante** en nuestra unidad. Más de la mitad eran menores de 3 años.
- La mayoría fueron atendidos por **persistir la sintomatología inicial** en contexto de **procesos banales**, sin embargo, cerca del 80% no acudieron a su Centro de Salud antes de reconsultar en Urgencias.
- La segunda visita se asocia a un incremento de las pruebas complementarias y a una disminución de los diagnósticos sintomáticos.
- El **porcentaje de ingreso, fue el doble** de la tasa media de ingreso en la Unidad.
- El principal error detectado ha sido la **falta de información** sobre la evolución del proceso durante la primera visita, que puede haber influido en la tasa de reconsultas.