

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

FIEBRE Y GEA... NO POR FRECUENTES MÁS CONOCIDAS



Foullerat Cañada S, Moreno Mendieta M, Serván López AJ, Calderón Checa R, Mesa García S, González Posada Flores AF



Departamento de Pediatría

Hospital Universitario
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

URGENCIAS
PEDIÁTRICAS



"caminando juntos"

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



¿POR QUÉ ESTE TEMA Y NO OTRO?

✓ Fiebre y GEA → motivos frecuentes consulta

✓ Ansiedad paterna



✓ **OBJETIVO PRIMARIO:** Analizar conocimientos padres/cuidadores sobre fiebre y GEA

✓ **OBJETIVO SECUNDARIO:** Mejorar información que se les ofrece, capacitándoles para mejor manejo de ambas

21

REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



ENCUESTA SOBRE LA FIEBRE Y LA GASTROENTERITIS

Estimada familia,

Esta encuesta se trata de una encuesta anónima sobre la fiebre y la gastroenteritis ya que son dos motivos de consulta muy frecuentes tanto en los servicios de urgencias pediátricas como en las consultas de pediatría de Atención Primaria.

Se están realizando estas encuestas a todos los padres/familiares que quieran responderlas para analizar sus conocimientos sobre ambos temas y así tratar de mejorar la atención al paciente en los servicios de pediatría.

Datos de los familiares.

Edad del paciente: _____ Número de hijos/as: _____

Parentesco del familiar: _____ Edad del familiar: _____

1. Encuesta sobre fiebre (marcar con una X la respuesta que considere correcta)

1.- ¿A partir de qué temperatura considera que su hijo/a tiene fiebre, si pone el termómetro en la axila?

a) 37°C

b) 37,5°C

c) 38°C

d) 38,5°C

2.- La fiebre es

a) Peligrosa, porque puede afectar al cerebro de mi hijo

b) Una enfermedad, que requiere tratamiento

c) Un mecanismo de defensa del organismo, que indica que algo está sucediendo

d) No sé muy bien qué es la fiebre

3.- Cuando su hijo/a tiene fiebre elevada ¿cuál considera que es el tratamiento más adecuado?

a) Medicamentos para la fiebre (antitérmicos: apirretol, dabiv, paracetamol, ibuprofeno...)

b) Antibióticos

c) Antitérmicos y antibióticos

d) Ninguno si el niño/a no está molesto o decaído

4.- Cuando acude al médico porque su hijo tiene fiebre, ¿a qué le da más importancia? (puede marcar varias opciones, indicando el orden de importancia)

a) A que el médico le recete algún medicamento

b) A que el médico le haga una buena exploración física a su hijo/a

c) A que me informe sobre el origen de la fiebre

d) A que me informe sobre cuánto tiempo va a durar la fiebre

5.- ¿Cuál es su mayor preocupación cuando su hijo/a tiene fiebre?

a) Que esa consecuencia de una enfermedad grave

b) Que la temperatura elevada produzca daño cerebral

c) Que provoque una convulsión en su hijo

d) Que su hijo se encuentre incómodo y molesto por la fiebre

6.- Cuando tiene alguna duda sobre la fiebre de su hijo/a, su posible causa y/o manejo ¿dónde suele acudir para resolver sus dudas?

a) Internet

b) Familiares, vecinos y amigos

c) Médicos y enfermeras

d) Farmacia

7.- Cuando su hijo/a tiene fiebre ¿con qué frecuencia suele tomarle la temperatura?

a) Cada 15 ó 30 minutos

b) Cada 30 minutos ó 1 hora

c) Cada 1 ó 2 horas

d) Cada más de 2 horas

8.- ¿Qué nivel de preocupación tiene cuando su hijo/a tiene fiebre?

a) No me preocupa en absoluto

b) Estoy algo preocupado

c) Estoy muy preocupado

d) Estoy extremadamente preocupado

9.- ¿Qué antitérmico suele usar, porque lo considera más eficaz?

a) Aspirina

b) Paracetamol (Apirretol, Ternomigol...)

c) Ibuprofeno (Dabiv, Junifen...)

d) No tengo preferencia por ninguno en especial

10.- Cuando le da antitérmicos a su hijo/a ¿cómo los suele administrar?

a) Ibuprofeno cada 6 u 8 horas

b) Paracetamol cada 6 u 8 horas

c) Alternando paracetamol e ibuprofeno cada 3 ó 4 horas

d) Los dos a la vez cada 6 u 8 horas

11.- ¿Cuántos grados cree que tiene que disminuir la temperatura de su hijo/a después de administrar el antitérmico?

a) 0,5°C

b) 1°C

c) 2°C

d) Más de 2°C

12.- Después de darle el antitérmico a su hijo/a, ¿en cuánto tiempo cree que tiene que empezar a notarse el efecto?

a) En 15 minutos

b) En 30 minutos

c) En 1 hora

d) En más de 1 hora

13.- Si su hijo/a está durmiendo y han pasado 6-8 horas de la última toma del antitérmico:

a) Le toma la temperatura y, si tiene fiebre, le despierta y le da el antitérmico

b) Sólo le toma la temperatura y, aunque tenga fiebre, no le despierta.

c) Le observa si tiene buen estado general y no le toma la temperatura ni le da antitérmicos.

d) Si no se despierta no se preocupa por si tiene fiebre.

2. Encuesta sobre gastroenteritis aguda (GEA) y rehidratación oral

1.- ¿Cuándo considera que su hijo/a está sufriendo una gastroenteritis aguda (GEA)?

A) Cuando le duele la tripa

B) Cuando tiene vómitos

C) Cuando tiene diarrea

D) No sé qué es una gastroenteritis aguda (GEA)

2.- ¿Cuál cree que es el principal riesgo para su hijo/a derivado de una GEA?

A) Que pierda peso

B) Que se deshidrate

C) Que tenga fiebre

D) Que tenga una infección que necesite antibióticos

3.- ¿Qué nivel de preocupación tiene cuando su hijo tiene una GEA?

A) No me preocupa en absoluto

B) Estoy algo preocupado

C) Estoy muy preocupado

D) Estoy extremadamente preocupado

4.- Cuando acude al médico porque su hijo tiene una GEA, ¿a qué le da más importancia? (marcar varias opciones, indicando el orden de importancia)

A) A que le hagan una analítica a su hijo/a para ver que todo va bien

B) A que el médico le haga una buena exploración física a su hijo/a

C) A que el médico le recete algo para que su hijo/a deje de tener diarrea y/o vómitos

D) A que el médico le informe de manera comprensible sobre la enfermedad de su hijo/a

5.- ¿Cuál de estas medidas cree que es más adecuada para el tratamiento de una GEA?

A) Antibióticos

B) Antitérmicos

C) Acidórricos

D) Administrar suero vía oral o intravenosa

6.- Cuando tiene alguna duda sobre la GEA de su hijo/a, su posible causa y/o manejo ¿dónde debe acudir para resolver sus dudas?

A) Internet

B) Familiares, vecinos y amigos

C) Médicos y enfermeras

D) Farmacia

7.- Cuando su hijo/a tiene GEA, ¿qué comida le suele dar durante el proceso?

A) Sólo le da líquidos durante unos días hasta que mejora la diarrea

B) Le da una dieta astringente (arroz cocido, pollo y pescado cocidos, manzana, plátano...) según lo vaya tolerando, para evitar que aumente la diarrea

C) Le da una dieta normal, reduciendo el contenido en grasas y azúcares, según los vaya tolerando

D) Evita que tome productos que contengan lactosa (leche, quesos...)

8.- Cuando su hijo/a tiene GEA, ¿qué suele usar en casa para rehidratarle?

A) Aguaritos, que es bueno para la diarrea y le gusta al niño/a

B) Agua del grifo o agua mineral

C) Soluciones de rehidratación oral (suero hiposódico, Sueroral, Bioral...)

D) Coca-cola batida

9.- ¿Cuál de estos líquidos cree que tiene menos contenido en azúcar?

A) Zumos

B) Soluciones de rehidratación oral (suero hiposódico, Sueroral, Bioral...)

C) Aguaritos

D) Coca-cola batida

10.- Respecto a la rehidratación con soluciones orales (suero hiposódico, Sueroral, Bioral...), en caso de que su hijo no tenga una GEA grave...

A) Es menos eficaz que la rehidratación intravenosa

B) Es igual de eficaz para rehidratarse que el agua, el aguaritos, los zumos o los refrescos.

C) Es la medida de elección para rehidratarse

D) No sé nada respecto a estas soluciones

11.- En caso de usar una solución de rehidratación oral, ¿cuál suele utilizar?

A) Sobres que hay que mezclar con una determinada cantidad de agua

B) Botellitas o gotizadores ya preparados

C) Gelatinas ya preparadas

D) Solución de rehidratación oral casera (agua, limón, bicarbonato, sal y azúcar)

12.- Si utiliza, como solución de rehidratación oral, sobres mezclados con agua, ¿cuánto tiempo considera que mantiene sus propiedades para ser consumido, sin necesidad de hacer una nueva preparación?

A) 24 horas

B) 2 horas

C) Más de dos días

D) 12 horas

13.- ¿Cuál cree que es la forma más adecuada de que su hijo/a tome la solución de rehidratación oral, en caso de tener vómitos y diarrea?

A) En grandes cantidades para intentar reponer rápidamente los líquidos perdidos

B) No conviene tomar nada para evitar que vuelva a vomitar

C) En pequeñas cantidades de manera frecuente

D) No sé cómo le tiene que tomar

14.- ¿Cuál cree que es la medida más eficaz para disminuir las posibilidades de contagio de la GEA?

A) La GEA no se contagia, así que no hay que hacer nada

B) Lavarse las manos, tanto el niño/a como sus cuidadores

C) Que el niño/a se tape la boca cuando tosa y/o estornude

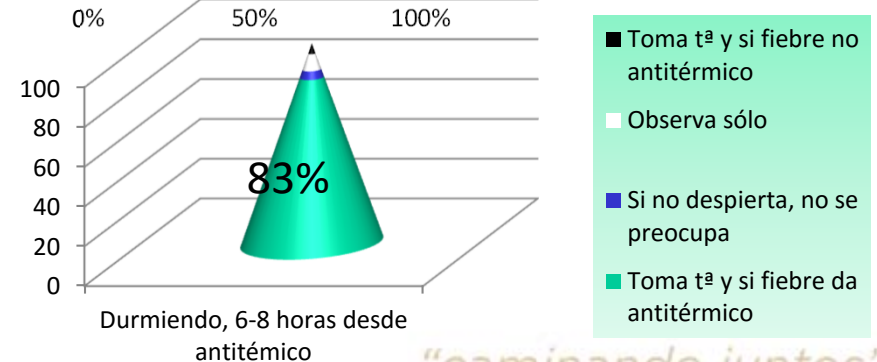
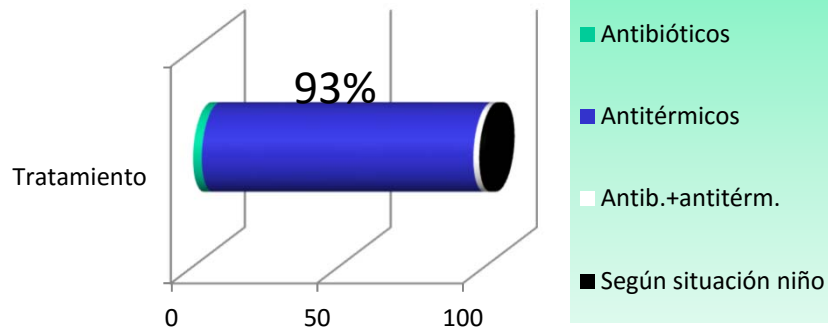
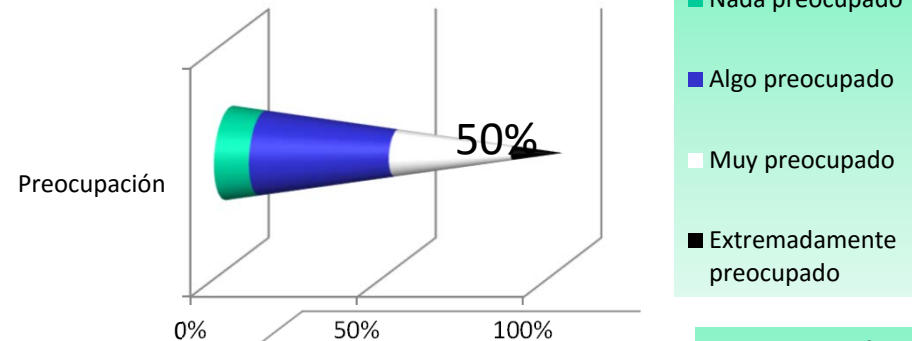
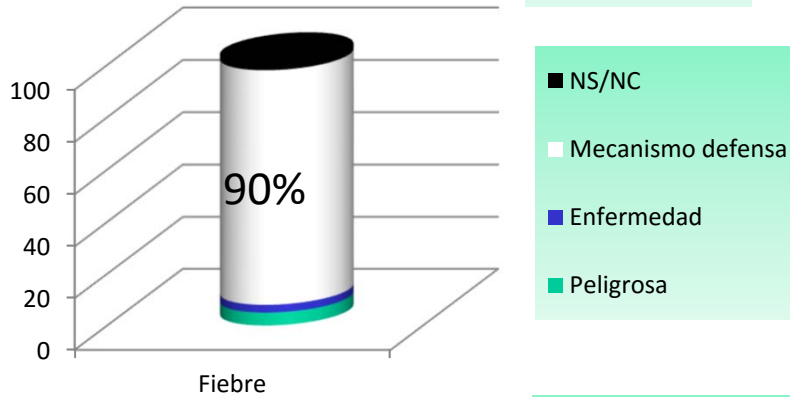
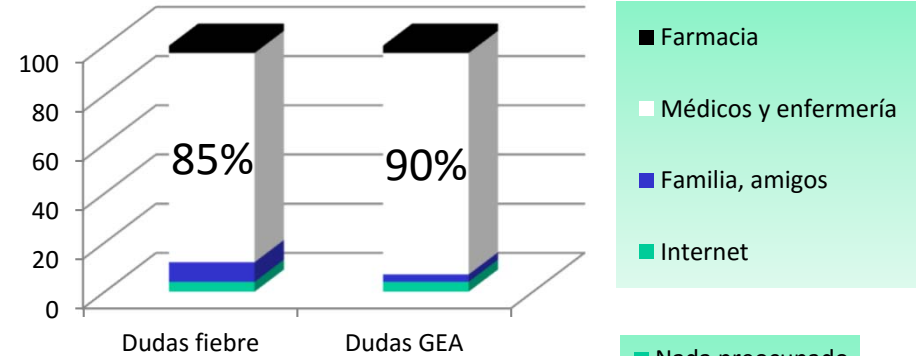
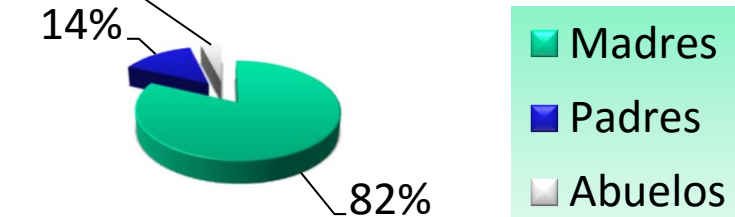
D) Dar al niño/a antibióticos para eliminar todos los microbios

Muchas gracias por su colaboración con el estudio.



RESULTADOS

Encuestas (100)



21

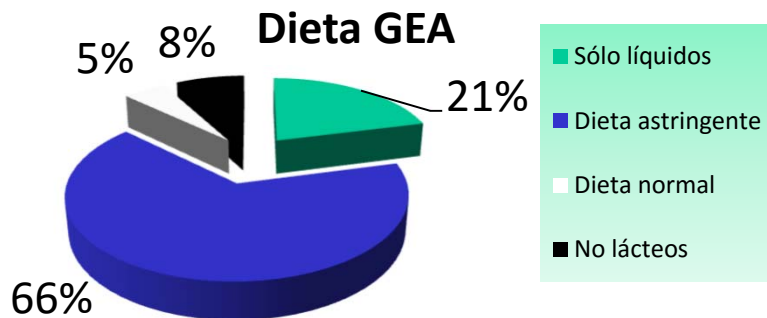
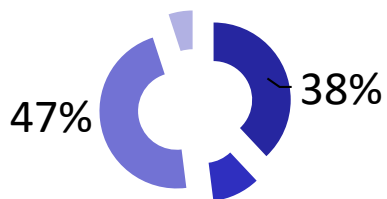
REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



MÁS RESULTADOS

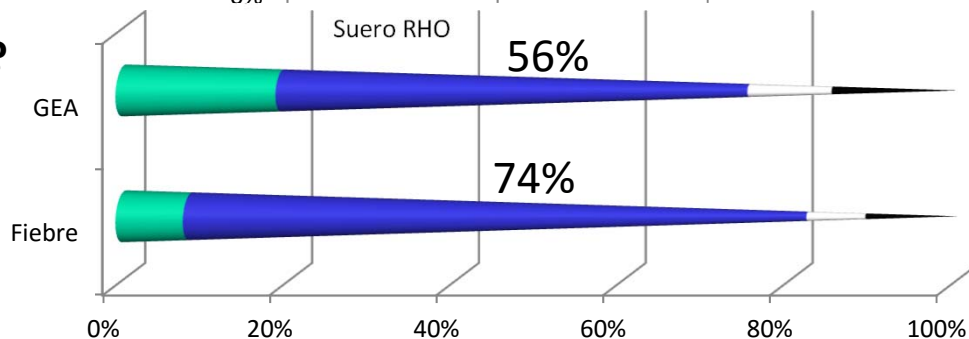
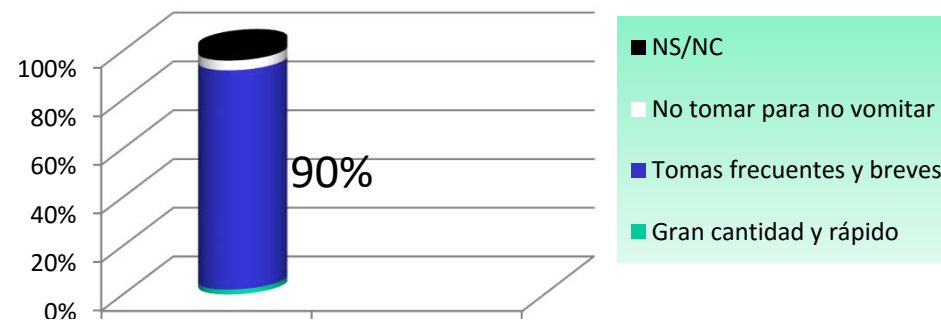
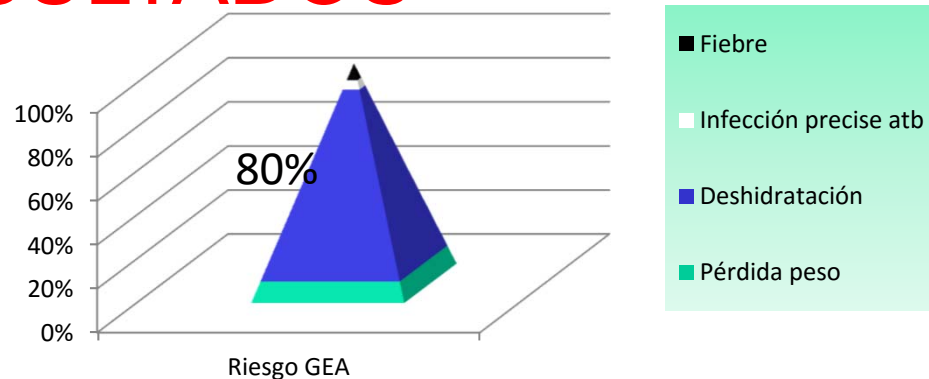
GEA definición

- Vómitos
- Dolor de tripa
- Diarrea
- NS/NC



¿A QUÉ LE DAN + IMPORTANCIA?

- Realización analítica/pruebas complementarias
- Exploración física adecuada
- Prescripción medicación
- Explicación proceso



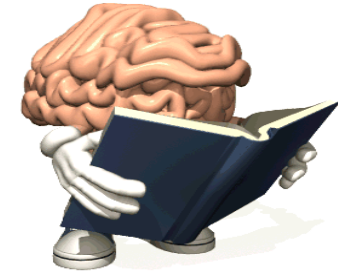
21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



“¿A QUÉ CONCLUSIÓN LLEGAMOS?”

- ✓ Fiebre=proceso fisiológico. Elevado grado preocupación
- ✓ Tratamiento fiebre como enfermedad
- ✓ Definición GEA dudas → vómitos, con o sin diarrea
- ✓ Muchos, durante GEA, dieta astringente → recomendada realimentación precoz con dieta adecuada para edad, sin restricciones, tan pronto como sea posible
- ✓ Mayoría rehidratación oral de manera adecuada (tomas frecuentes y breves) → incidimos mucho sobre forma correcta de realizarla
- ✓ Importancia exploración física y explicación de proceso
- ✓ Médicos papel importante resolver dudas → mejorar comunicación y transmitir conocimientos para adecuado manejo y cuidado de niños



21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



“NO SÓLO DE TRATAR ENFERMEDADES
VIVE EL MÉDICO”

