

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

PACIENTES HIPERFRECUENTADORES EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA: ¿POR QUÉ CONSULTAN?

Laura Butragueño Laiseca, Gema Manrique Martín,
Arístides Rivas García, Inmaculada Sánchez
Rodríguez, Irene Martínez Sobrino, Irene García de
Diego.



Hospital General Universitario
Gregorio Marañón

Comunidad de Madrid

OBJETIVOS Y MÉTODOS

Objetivos:

- ✓ Determinar y analizar las **características clínicas de los HF**
- ✓ Conocer el **manejo clínico** de los pacientes hiperfrecuentadores en las Urgencias Pediátricas de nuestro medio.



Métodos:

- ✓ Estudio multicéntrico, observacional, de cohorte retrospectivo, descriptivo y analítico.
- ✓ Todos los pacientes que consultaron en Urgencias PED (14-15 años).
- ✓ 1 de enero y el 31 de diciembre de 2013.
- ✓ 5 hospitales C. Madrid.

◆ Seleccionaron **pacientes con ≥ 10 visitas.**



Antecedentes personales, procedencia y atención previa, nivel de urgencia, tipo y motivo de consulta, diagnóstico, necesidad de intervención y destino al alta.

- ❖ Los pacientes declaran no tener conflicto de intereses.
- ❖ Análisis estadístico:
Las variables cualitativas se expresaron mediante frecuencias absolutas y porcentajes. El test de ji-cuadrado de Pearson fue utilizado para la comparación de variables categóricas.

RESULTADOS

- Atención previa ➔ **sólo 13,1%** (de forma mayoritaria en su centro de salud).
- Procedencia ➔ 97,2% domicilio
 - 2,2% derivado desde atención primaria.
- Antecedentes personales ($p < 0,001$).



- Tipo de consulta: **94,3% enfermedades comunes**, 5,1% accidentes casuales.

- Mayoría **poco urgentes**

		N	%
NIVEL DE PRIORIDAD	1	12	0,2
	2	187	2,7
	3	1.613	23,7
	4	3.137	46,0
	5	49	0,7
	Desconocido	1.815	26,6

RESULTADOS

➤ Motivo de consulta

MOTIVO DE CONSULTA	N	%
Respiratorio	2.354	34,6
Infeccioso/fiebre	1.656	24,3
Digestivo	981	14,4
ORL	400	5,9
Cirugía/trauma	396	5,8
Dermatológico	390	5,7
Neurológico	265	3,9
Genitourinario	141	2,1
Otros	208	3,1
Desconocido	22	0,3

➤ Diagnósticos más frecuentes

DIAGNOSTICOS AL ALTA	N	%
Infección respiratoria de vías altas	1.558	22,9
Bronquiolitis/broncoespasmo	1.193	17,5
Vómitos/GEA	752	11,0
OMA/Faringoamigdalitis	707	10,4
Síndrome Febril	411	6,0
Lesiones en piel	371	5,4
Contusión/fractura/herida	367	5,4
Laringitis	333	4,9
No patología urgente	124	1,8
Neumonía	117	1,7
Otros	853	12,5

RESULTADOS

- Intervención en Urgencias:
 - Lo más frecuente es que **no se realice (54,5%** de las consultas)
 - Algún tipo de **observación o tratamiento: 33%** de los casos
 - **Pruebas complementarias: 20,6%**

- Pruebas complementarias más frecuentes:
 - **Radiológicas 8,2%**
 - **Analítica de sangre 7,1%**
 - **Analítica de orina 5,7%.**

- Destino final:
 - **87,7% Alta** a domicilio o atención primaria
 - Control en Urgencias 2,7%
 - Derivación consultas externas hospitalarias 3,9%
 - **Ingreso 5,3%.**

CONCLUSIONES

✧ Consultas niños hiperfrecuentadores:

- ✓ Patología **aguda sin haber consultado previamente** en su centro de salud u otro centro.
- ✓ Situación de **cronicidad o enfermedad de base** no supone un mayor % de hiperfrecuentación.
- ✓ **Poco o no urgentes** (sólo valorable en H. alta complejidad).
- ✓ **No precisa** pruebas complementarias ni tratamientos de forma sistemática.
- ✓ **Tasa de ingreso similar** a población pediátrica general.
- ✓ **Alta** a domicilio o control en atención primaria.

21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

GRACIAS



Hospital General Universitario
Gregorio Marañón

 Comunidad de Madrid