

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



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

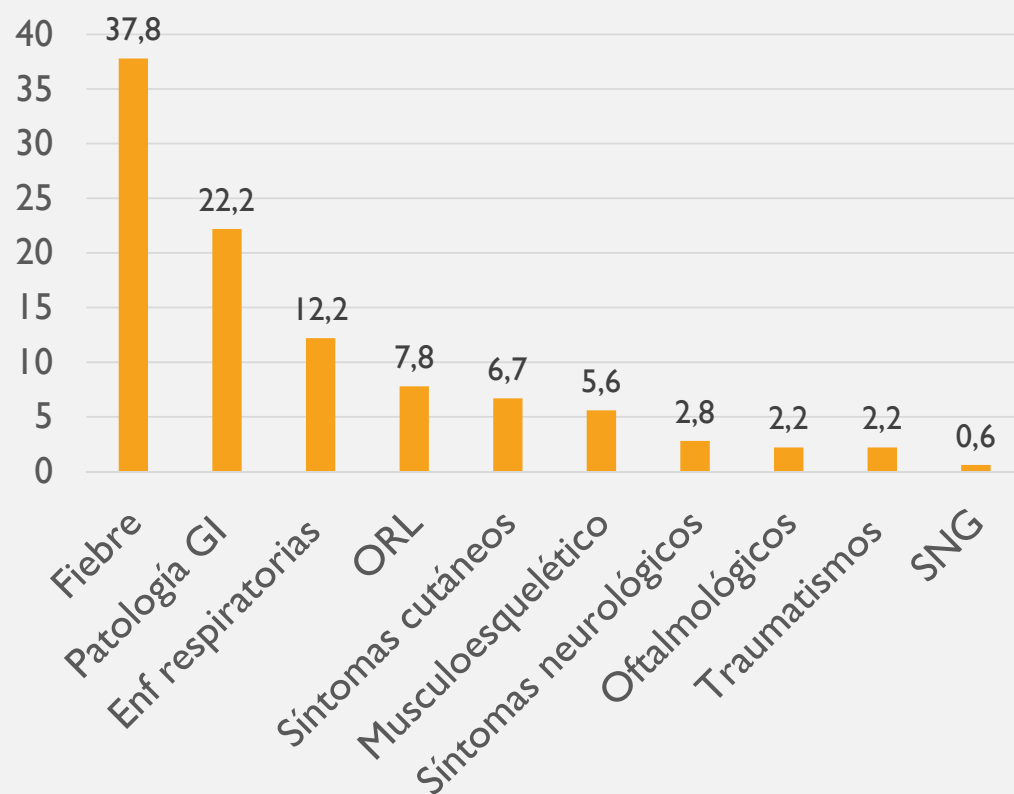


Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016

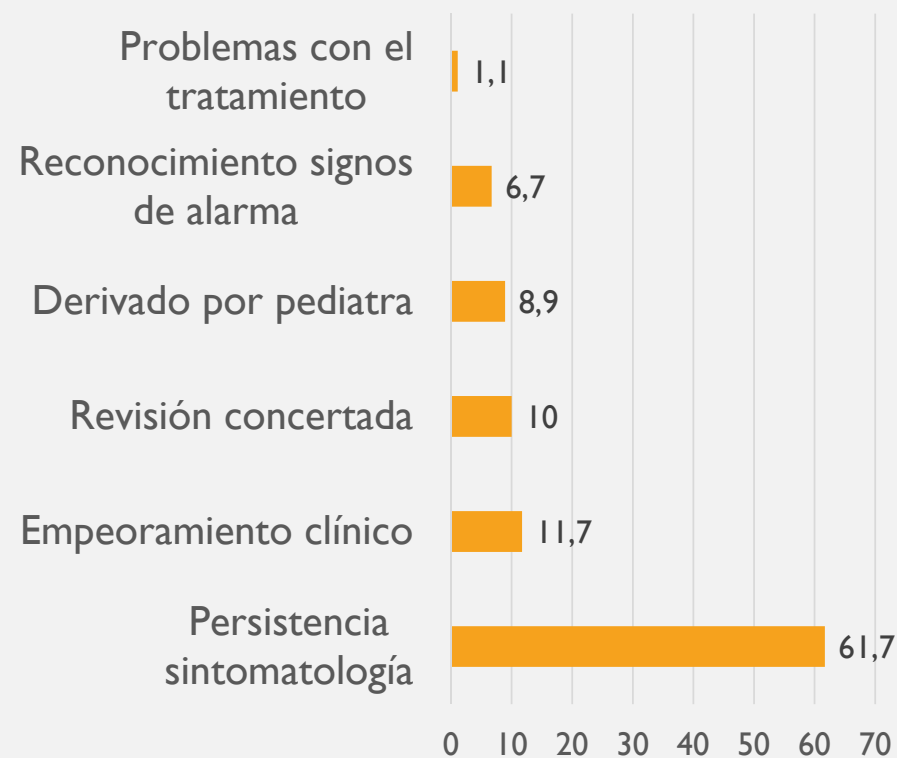


Hospital Universitario
Miguel Servet

Diagnósticos agrupados



Motivos de reconsulta



21

REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

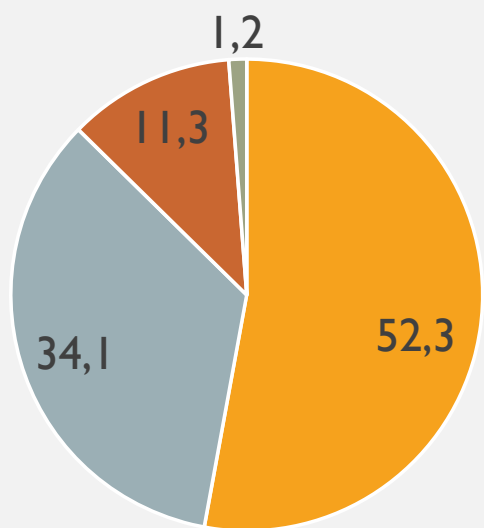


Valencia, del 14 al 16 de abril de 2016



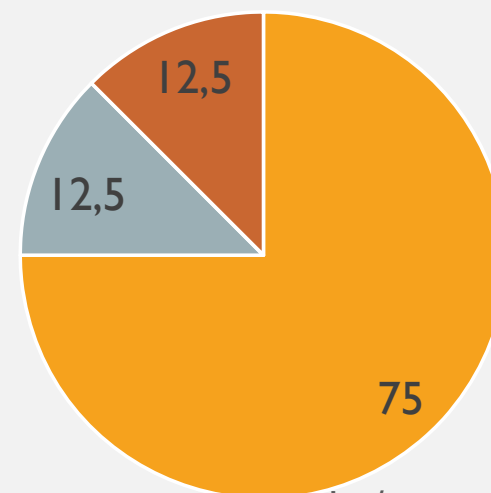
Hospital Universitario
Miguel Servet

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.