

22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



# IMPACTO REAL DE LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA HASTA LOS 16 AÑOS. EL ADOLESCENTE A EXAMEN.

**Llorente López E; Delgado Ledesma F; García García W; La Orden Izquierdo E;  
Gómez Santos C; Granados Molina A.**



Hospital Universitario Infanta Elena

SaludMadrid

Comunidad de Madrid

# 22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



## **INTRODUCCIÓN:**

- La edad máxima de asistencia en los servicios de urgencias pediátricas en la Comunidad de Madrid se ha ampliado a los 16 años en el último año.
- Esto implica un aumento del volumen asistencial y cambios en el consumo de recursos y en la forma de atención de estos pacientes.

- Los adolescentes son un grupo poblacional con características especiales.
- Es una época de cambio corporal y psicosocial que puede llevar a conflicto en algunos casos.
- Su patología específica precisa un abordaje especializado.

# 22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



## **OBJETIVO:**

- Evaluar el impacto de la inclusión de los pacientes con edades entre 14 y 16 años en la asistencia pediátrica de urgencias desde su inicio en 2016.

## **METODOLOGÍA:**

- Revisión retrospectiva de los indicadores de asistencia de un servicio de urgencias pediátricas de un hospital Nivel 1.
- Se comparan los datos del año 2015 con los datos del año 2016 por grupos de edad (menores 14 años y 14-16 años):
  - Número de urgencias totales, tiempo medio de estancia en urgencias (desde triaje hasta alta) y número de ingresos.

22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



## RESULTADOS

	2015	2016	Diferencia
Número de urgencias totales	26557	29520	2963 (11.15%)
Número de urgencias menores 14 años	26165 (98,5%)	28685 (97,2%)	2520 (9.63%)
Número de urgencias 14-16 años	392 (1.5%)	835 (2.8%)	443 (113%)
Ingresos Menores 14 años	688	660	-28
Ingresos 14-16 años	8	20	12
Tiempo de permanencia en urgencias <14 años	119.32 minutos	110.97 minutos	-8.35 minutos
Tiempo de permanencia en urgencias 14-16 años	141.42 minutos	149.13 minutos	7.71 minutos
Diferencia de tiempo consumido por grupo de edad	22.1 min	38,16 minutos	16.06 minutos



Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

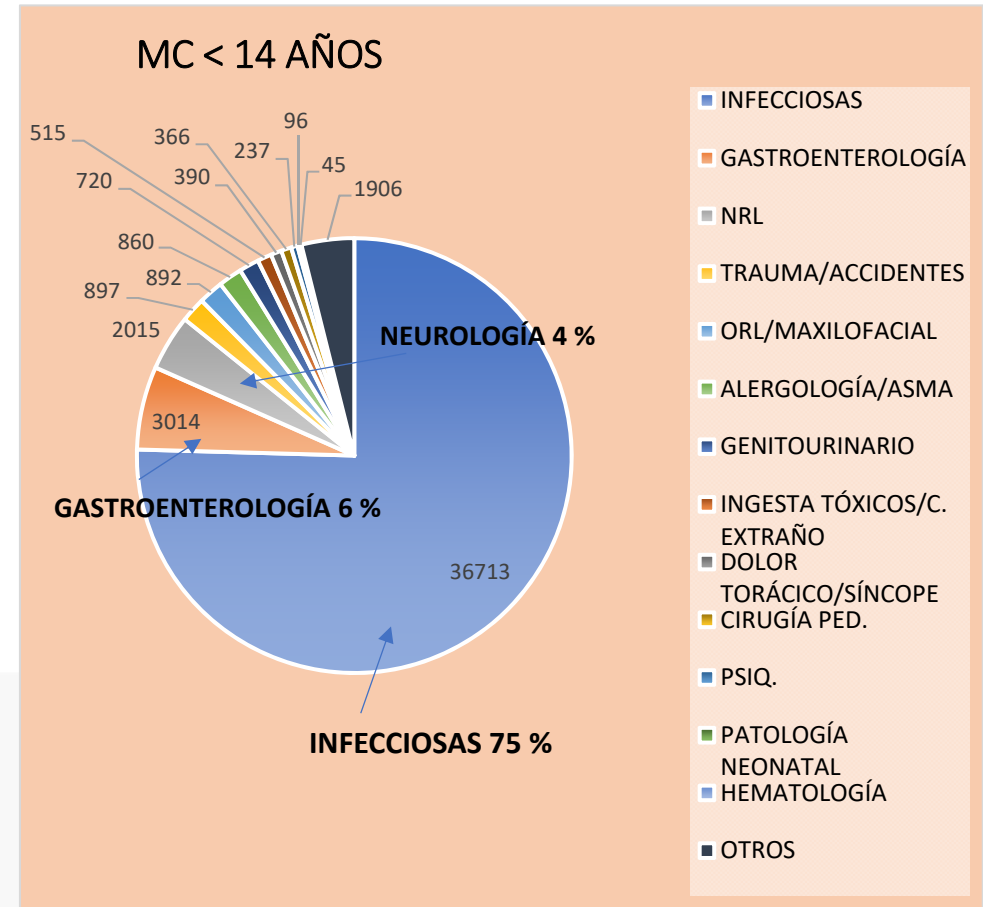
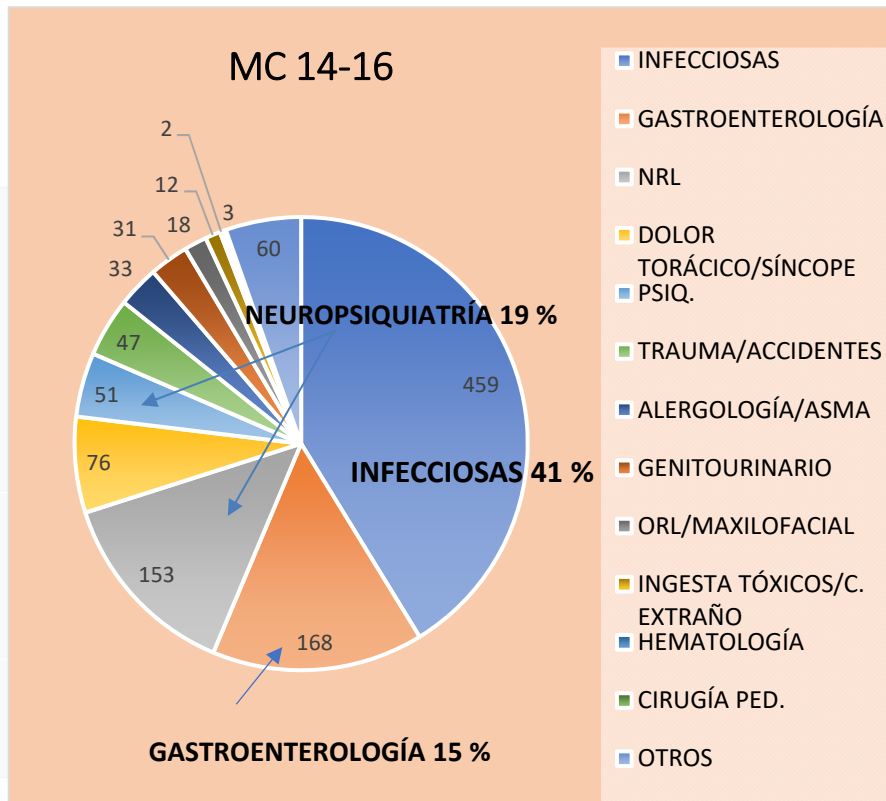
**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



**RESULTADOS**

**Motivos de consulta (2015-16):**



- INFECCIOSAS
- GASTROENTEROLOGÍA
- NRL
- TRAUMA/ACCIDENTES
- ORL/MAXILOFACIAL
- ALERGOLOGÍA/ASMA
- GENITOURINARIO
- INGESTA TÓXICOS/C. EXTRAÑO
- DOLOR TORÁCICO/SÍNCOPE
- CIRUGÍA PED.
- PSIQ.
- PATOLOGÍA NEONATAL
- HEMATOLOGÍA
- OTROS

# 22

Reunión Anual de la  
**Sociedad Española  
de Urgencias de Pediatría**

**"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"**

11, 12 y 13 de Mayo 2017  
**SANTANDER**



## **CONCLUSIONES:**

- La asistencia pediátrica se ha incrementado globalmente en el último año.
- Los adolescentes entre 14-16 años suponen el 2% del volumen total de urgencias asistidas.
- En nuestra muestra el tiempo de estancia en urgencias fue mayor en el grupo de 14-16 años en comparación con el menor de 14 años si bien la necesidad de ingreso es menor.
- Estos resultados han de tenerse en cuenta para la adecuación de los recursos sanitarios y la formación del personal.