

22

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

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



COMPARATIVA EN EL MANEJO DE PATOLOGÍA NEUROLÓGICA EN PACIENTES QUE ACUDIERON A URGENCIAS

Castillo Barrio B; Balseiro Campoamor M; Cano del Águila
B; Fernández Marcote Martínez B; Paino Arteaga C;
Rodríguez Rubio M



Hospital Universitario
Puerta de Hierro
Majadahonda

22

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

"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- A raíz del ***cambio de la normativa*** de Madrid (Marzo 2016) los ***pacientes de 15 años*** que acudían a urgencias en nuestro hospital pasaron de ser atendidos en la urgencia general a en la urgencia pediátrica.
- Queremos ***comparar el manejo en ambos servicios de urgencias*** de pacientes de 15 años que acudieron por sintomatología neurológica.

MÉTODO

- Estudio ***descriptivo retrospectivo*** comparando dos periodos:

Enero-Diciembre 2015:
pacientes de 15 años
atendidos en la urgencia general

Marzo 2016 a Marzo 2017:
pacientes de 15 años
atendidos en la pediátrica

- Se analizaron: el motivo de consulta, pruebas diagnósticas, tratamiento y diagnóstico.
- Se utilizó como herramienta estadística el método de Pearson chi cuadrado.

22

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

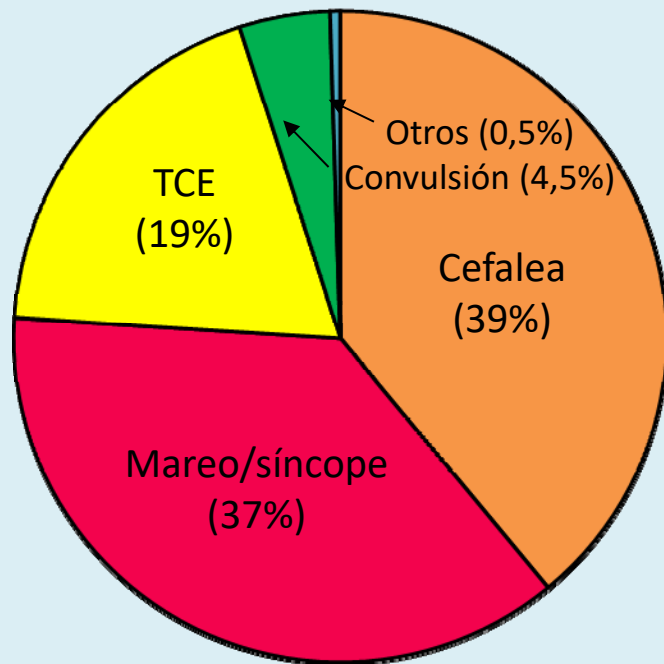
"EL FUTURO, NUESTRO PRESENTE"

11, 12 y 13 de Mayo 2017
SANTANDER



DESCRIPTIVO GENERAL:

Acudieron 134 pacientes con
síntomatología neurológica de un
total de 1037 (12%)



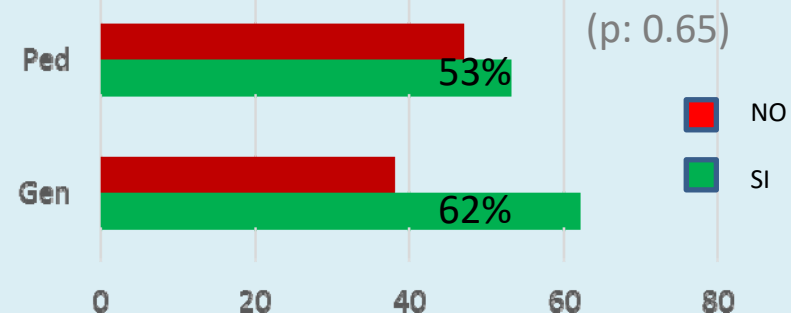
TCE: 26 pacientes (19,4%)

9 GEN/ 17 PED

- Realización de TAC:
 - 50% de los TCEs en la general
 - 0 en la pediátrica

(p: 0,001)

- Analgesia + observación:



*Alteración del nivel de conciencia por

INTOXICACIONES: 35 pacientes

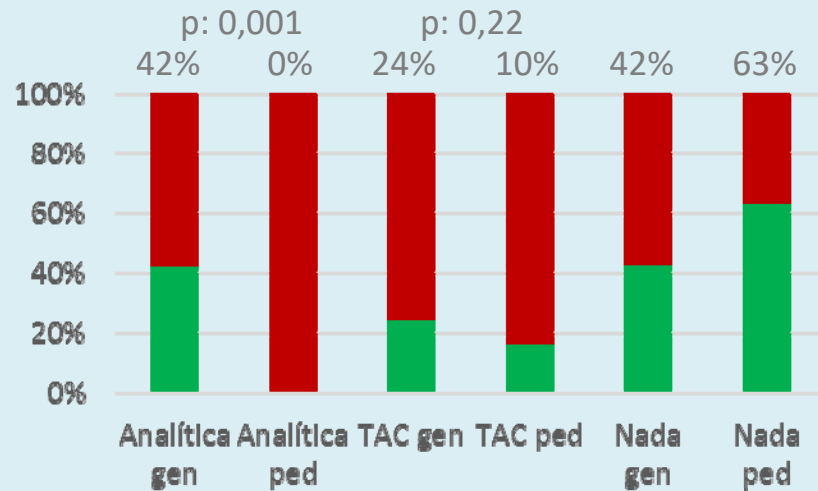
12 GEN/ 23 PED

- No se han encontrado diferencias en su manejo.
- 1ª causa: etanol en contexto lúdico
- 2ª causa: fármacos por intento autolítico.

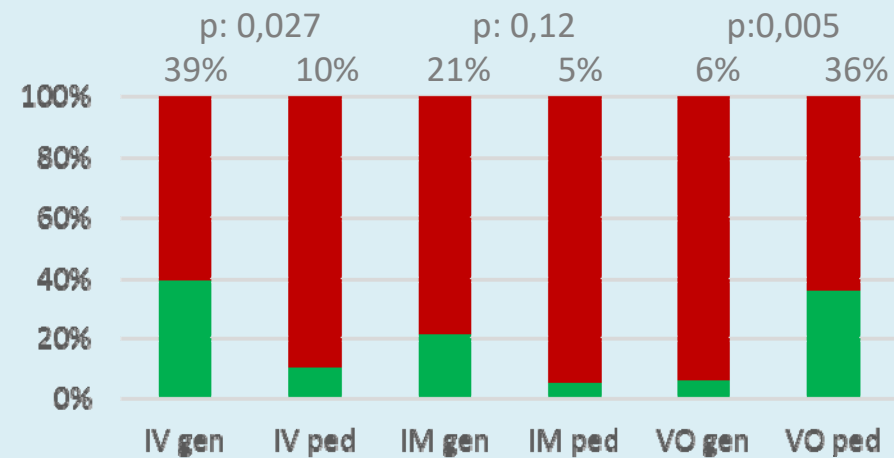


CEFALEA: 52 pacientes (38,8%) 33 GEN/ 19 PED

- Pruebas complementarias:



- Medicación en la urgencia:



- Diagnósticos:

- Cefalea migrañosa 33% en U. general vs 25% U. pediátrica
- Cefalea tensional
- Secundaria a TCE, PL o síncope.



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 sintomatología neurológica no supone una causa frecuente de acudir a urgencias a esta edad.
- En el manejo de la cefalea y traumatismo craneal se solicitan más analíticas sanguíneas y pruebas de imagen en la general obteniendo el mismo porcentaje de diagnósticos.
- En la general se administra más analgesia intravenosa e intramuscular en comparación con la urgencia pediátrica en la que predomina la analgesia oral.