

Cumplimiento del protocolo de Episodio Aparentemente Letal (EAL) recientemente instaurado en un Servicio de Urgencias Pediátricas

L.Ausín García, D.Aguadé Borrull, S.González Peris



Urgències Pediàtriques

SITGES 19-21 de abril 2018





Introducción

- Protocolos: racionalizar la indicación de exploraciones complementarias y sistematizar indicaciones de hospitalización.
- La Sociedad de Pediatría catalana pactó un protocolo común el año 2016 para el manejo de los EAL, en plena transición hacia el concepto de BRUE (Brief Resolved Unexplained Event).



Metodología

- Revisión historia clínica: 42 pacientes

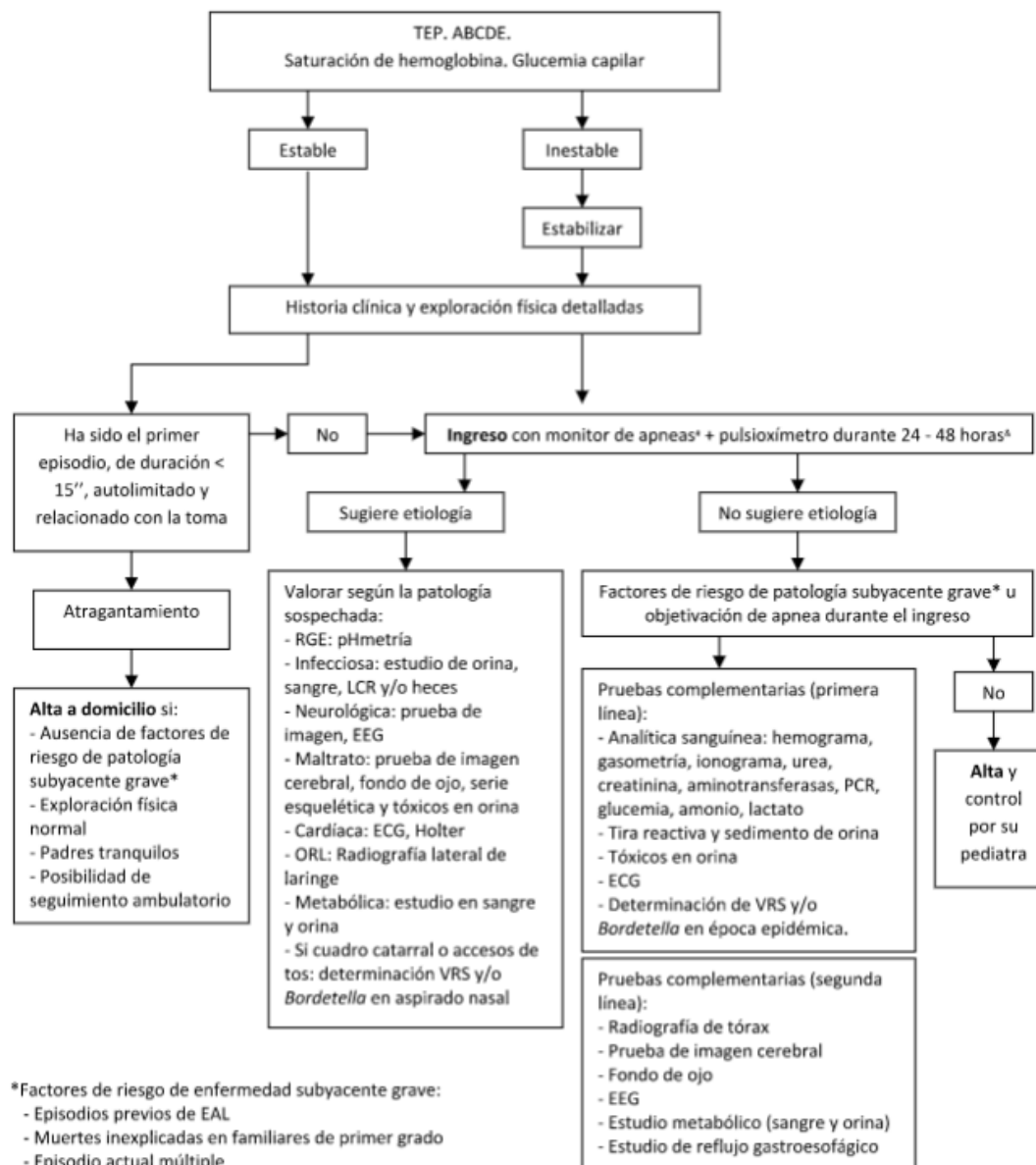
- Años 2016-2017. Servicio de Urgencias Pediátricas

Algoritmo de abordaje del EAL propuesto por el Grupo de Trabajo de Muerte Súbita de la SCP

(se excluyen los neonatos ingresados en las Unidades Neonatales).



Urgències Pediàtriques



*Factores de riesgo de enfermedad subyacente grave:

- Episodios previos de EAL
- Muertes inexplicadas en familiares de primer grado
- Episodio actual múltiple
- Necesidad de maniobras de resucitación
- Exploración física anormal
- Pruebas complementarias anormales (en caso de haberlas real)
- Prematuridad o bajo peso
- Comorbilidad o enfermedad previa
- Sospecha de maltrato

Resultados

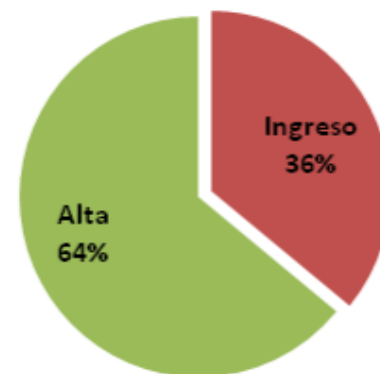
Antecedentes perinatales



Datos fundamentales anamnesis



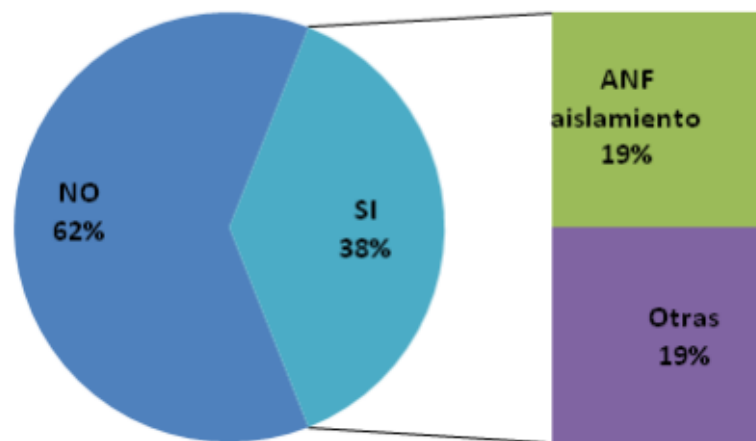
Ingresos en potencialmente altables



Ingresos en potencialmente ingresables



Realización pruebas complementarias



Conclusiones

- Insistir en la anamnesis bien detallada por su influencia en la toma de decisiones.
- Se siguen realizando más pruebas complementarias y se indican más ingresos de lo que sería estrictamente necesario
- Necesaria mayor difusión de protocolos en este campo y homogeneizar el manejo

¡¡GRACIAS!!

