

Factores de riesgo para ingreso en Cuidados Intensivos en lactantes que presentan Episodio de Riesgo Vital Aparente.

Autores: Álvaro Cobreros Pérez, Nicholas Bello, Inmaculada Delicado Calderón, María del Pilar Díez del Corral Egea, Silvia Oliva Rodríguez-Pastor, Leonardo Martín de la Rosa.

Hospital Regional Universitario de Málaga

SITGES 19-21 de abril 2018

23 REUNIÓN ANUAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA 

INTRODUCCIÓN

Los Episodios de Riesgo Vital Aparente (ERVA) suponen un 0,6% de las consultas de urgencias.

Un grupo heterogéneo y a veces, difícil de tomar una decisión en el momento de la visita en urgencias pediátricas. La hospitalización está en torno al 70%, mientras que el ingreso en UCIP es mucho menor.

Describir las características de los pacientes que consultaron por episodio de riesgo vital aparente y fueron ingresados en el hospital precisando cuidados intensivos.
Determinar los factores relacionados con la necesidad de ingreso en UCIP.

METODOLOGÍA



HMI Málaga

Análisis descriptivo FA y FR
Estudio bivalente: χ^2 y T de student
Análisis de RL multivariante



Lactantes menores de 6 meses con historia indicativa de ERVA/BRUE y que se ingresaron.



Enero 2013-
Diciembre 2017.

RESULTADOS: A. descriptivo



VARIABLES	TOTAL (136 pacientes)	UCIP (7 pacientes)
Género	56,6% mujeres	28,6% mujeres
Edad Media	53,58 días (60,06 DE)	80,54 días (96,21 DE)
Edad gestacional	71,3% a término	14,28% a término
Duración media episodio	38,82 segundos (43,13 DE)	44,50 segundos (42,06 DE)
Coloración en episodio	55,9% cianosis 24,3% palidez	100% cianosis 85,7% palidez
Tono muscular episodio	66% hipertonía o hipotonía	57,1% hipotonía
Relación con la toma	42,6%	42,9%
Estimulación en domicilio	75,7%	85,7%
RCP	6,6%	57,1%
Alimentación	LM: 47,1%, FA: 22,1%	LM: 14,3% FA: 42,9%
Tabaco en domicilio	29,4%	14,3%
Antecedentes Personales	80% sano	46,4% sano
Exploración física	71,3% normal	71,4% normal
Recurrencias	22,8%	71,4%
Diagnóstico al alta	33,1% ERVA	71,5% ERVA

RESULTADOS: Análisis bivariante

VARIABLES	No ingreso UCIP(129 pacientes)	UCIP (7 pacientes)
Género	p=(.127)	28,6% mujeres
Edad Media	p=(.527)	80,54 días (96,21 DE)
Edad gestacional	p=(.002)	14,28% a término
Duración media episodio	p=(.232)	44,50 segundos (42,06 DE)
Cianosis	p=(.006)	100%
Palidez	P=(.000)	85,7%
Tono muscular episodio	p=(.945)	57,1% hipotonía
Relación con la toma	p=(.170)	42,9% Si
Estimulación en domicilio	p=(.440)	85,7% Si
RCP	p=(.009)	57,1%
Alimentación	P=(176)	LM: 14,3% FA: 42,9%
Tabaco en domicilio	p=(.377)	14,3% Si
Antecedentes Personales	p=(.104)	46,4% sano
Exploración física	p=(.995)	71,4% normal
Recurrencias	p=(.002)	71,4%

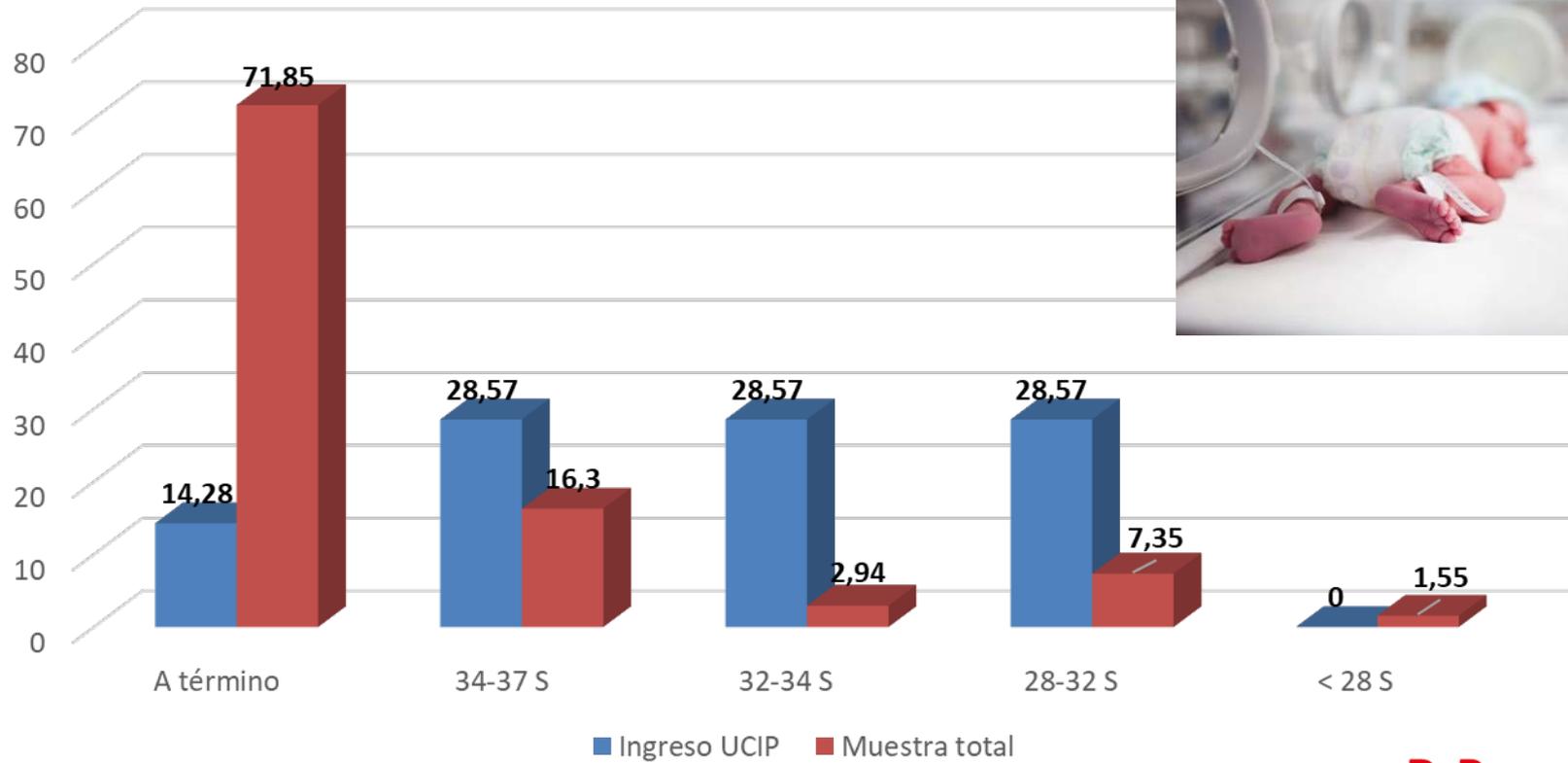
RESULTADOS: Análisis de RL multivariante

Ingreso en UCIP/No ingreso en UCIP

VARIABLES	Valor de p	OR	IC 95 %
	p=(.009)	18	(2,08-155,2)
	p=(.016)	1,01	(1,02-1,18)
	p=(.005)	22,66	(2,6-196,3)
RCP	p=(.15)		
Recurrencia	p=(1.00)		

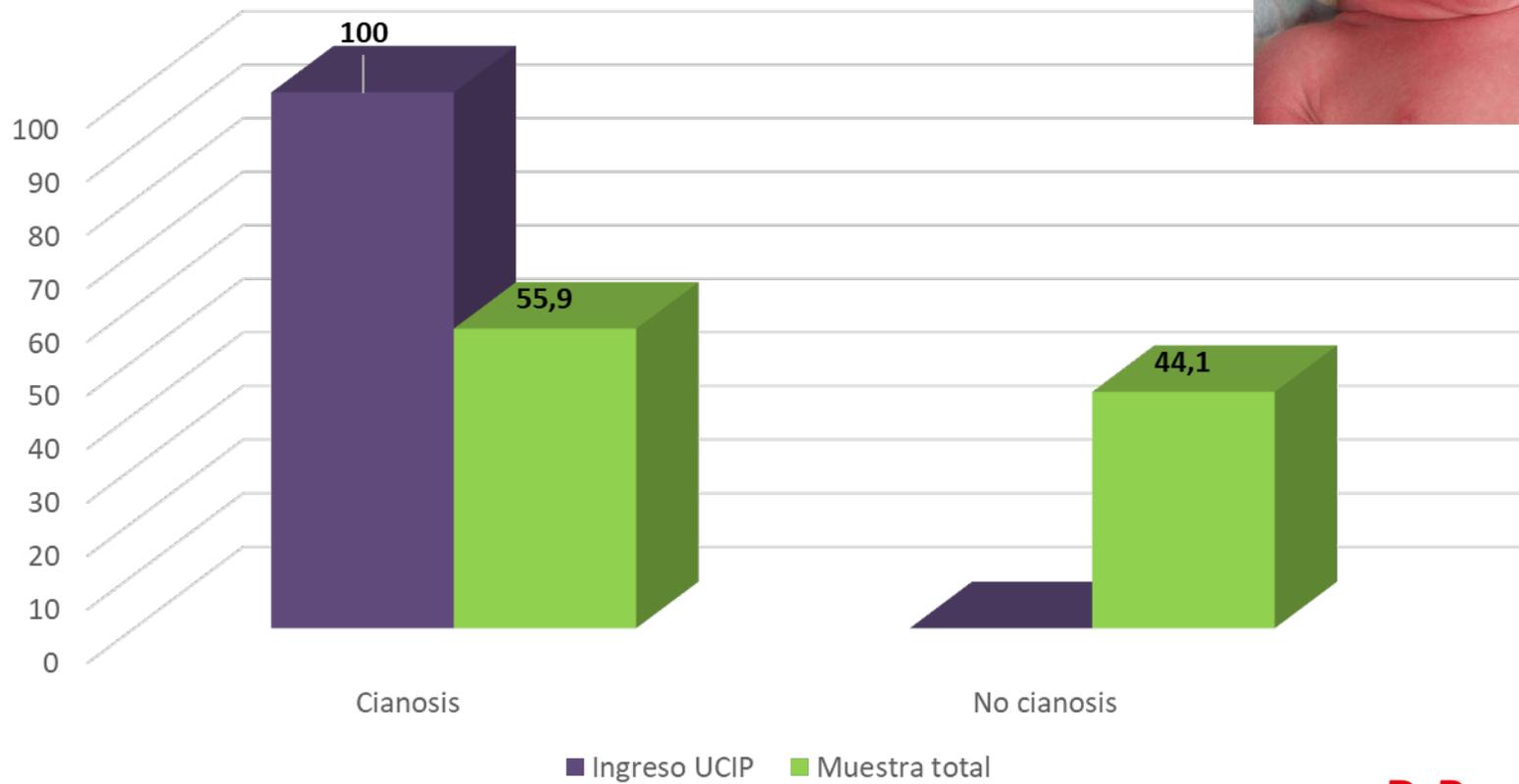
EDAD GESTACIONAL

EDAD GESTACIONAL OR 18 (2,08-155,2) $p=(.009)$



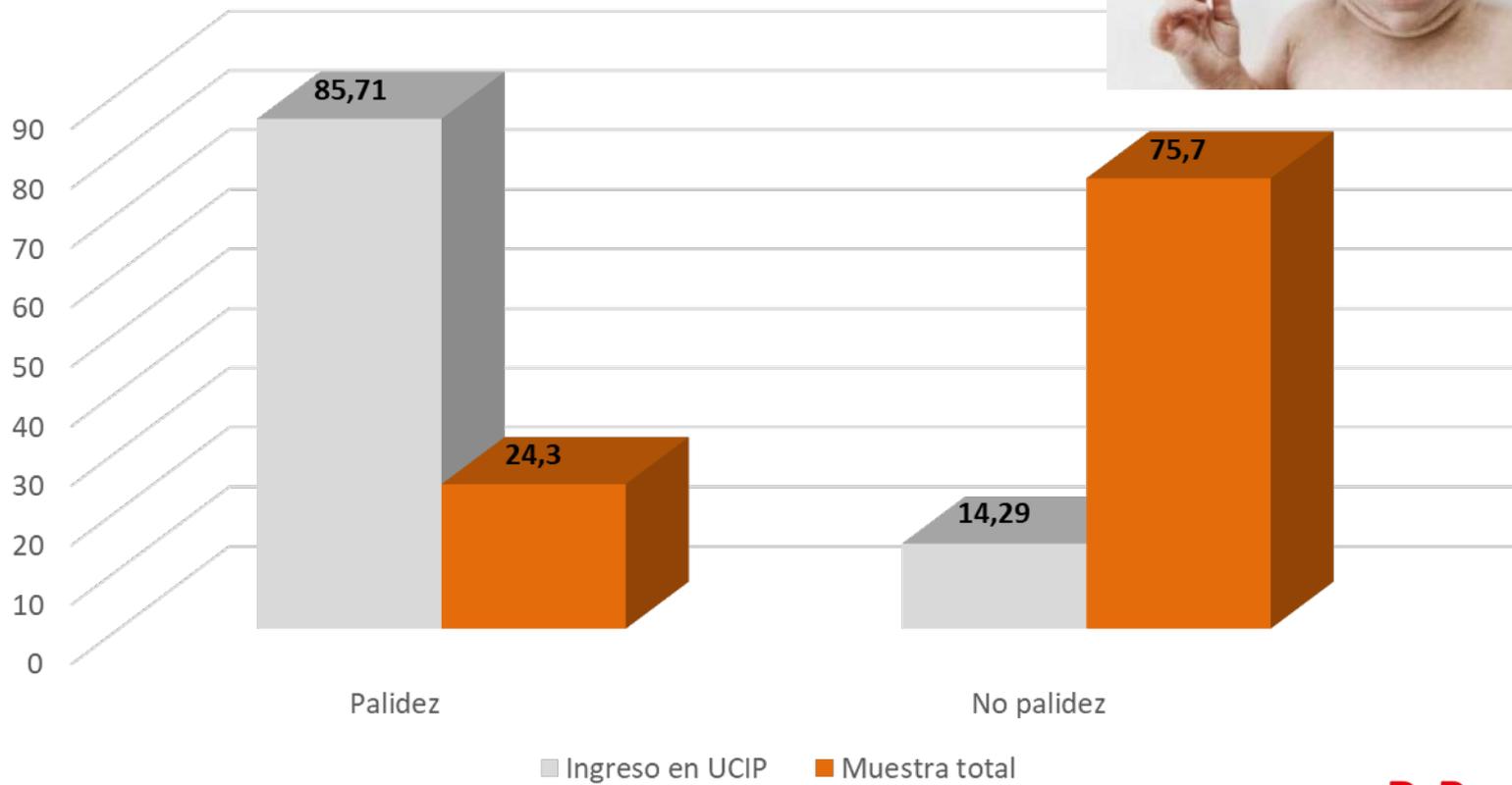
CAMBIOS COLORACIÓN

CIANOSIS OR 1,01 (1,02-1,18) $p=(.016)$



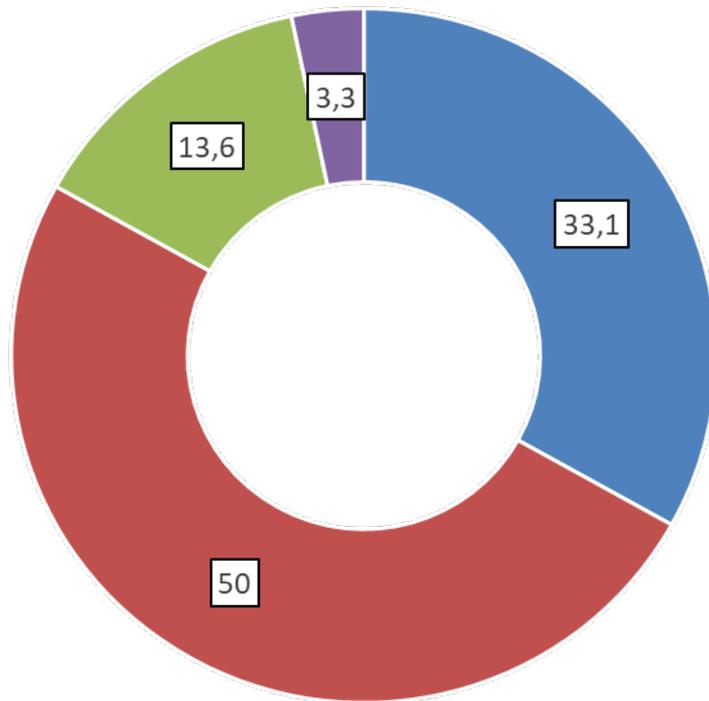
CAMBIOS COLORACIÓN

PALIDEZ OR 22,66 (2,6-196,3) $p=(.005)$



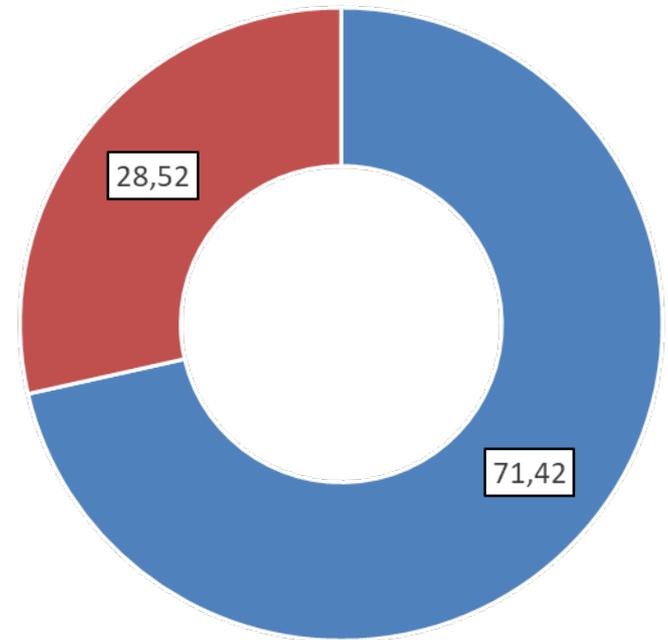
DIAGNÓSTICO AL ALTA

Diagnóstico al alta



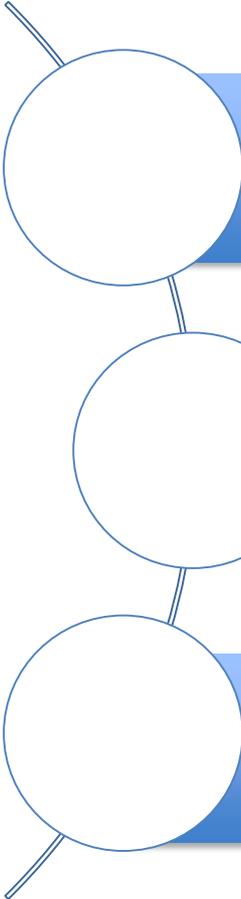
■ ERVA ■ RGE ■ Infección Respiratoria ■ Otros

Diagnóstico al alta UCIP



■ ERVA ■ RGE

CONCLUSIONES



La mayoría de los niños que presentaron ERVA eran niños a término sin patología subyacente, con exploración física normal y no presentaron recurrencia durante el ingreso.

Los niños de menor edad gestacional y que durante el episodio presentaron palidez y/o cianosis, tuvieron mayor riesgo de ingreso en UCIP.

A pesar de que son pocos los pacientes analizados, estos hallazgos son de importancia, y pueden ser de ayuda, especialmente para aquellos hospitales que no dispongan de estas unidades.

GRACIAS POR SU ATENCIÓN

