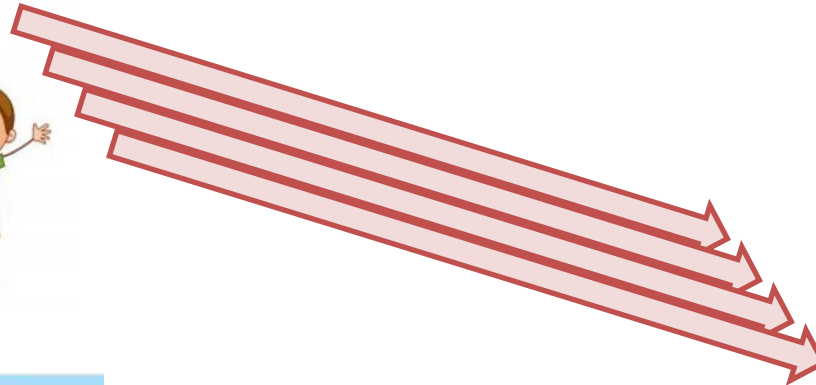


ANÁLISIS DEL CONTROL EVOLUTIVO DE LAS URGENCIAS PEDIÁTRICAS REMITIDAS DESDE ATENCIÓN PRIMARIA.

*Carolina Santos Lorente, María Ansó Mota, Daniel Pérez
González, Andrea Gómez Arce, María Justel Rodríguez, José
Lorenzo Guerra Diez*

***Unidad de Urgencias de Pediatría y Corta Estancia.
Servicio de Pediatría.
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla***

INTRODUCCIÓN



OBJETIVOS

- 1) Establecer el porcentaje de visita urgentes procedentes de AP.
- 2) Analizar las características clínicas de este tipo de demanda asistencial.
- 3) Valorar el control y seguimiento posterior en AP.

MATERIAL Y MÉTODOS

TIPO DE ESTUDIO: descriptivo retrospectivo.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN: pacientes de 0 a 15 años derivados a urgencias desde AP (pediatra del centro de salud o SUAP) entre 01/10/16 y 31/03/17.

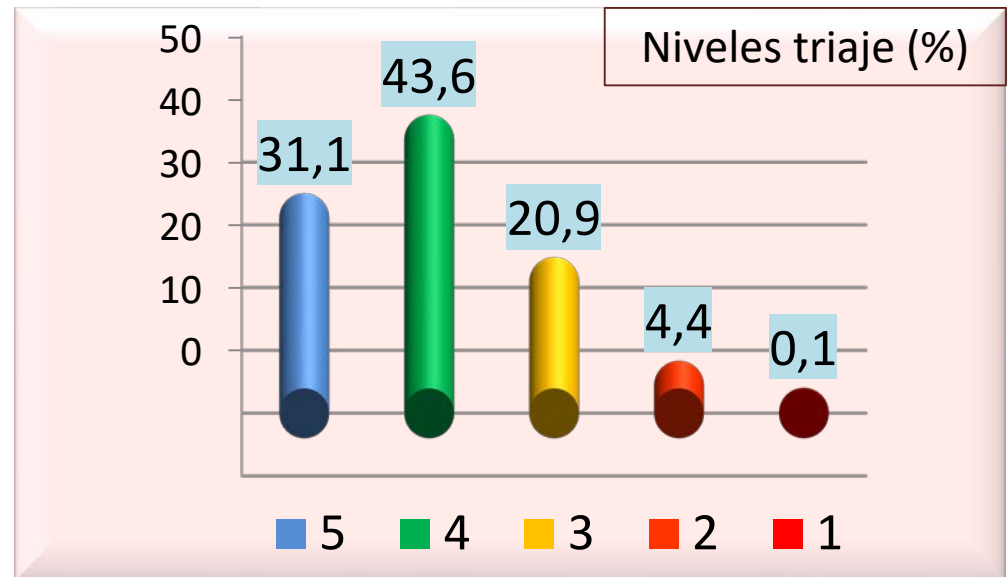
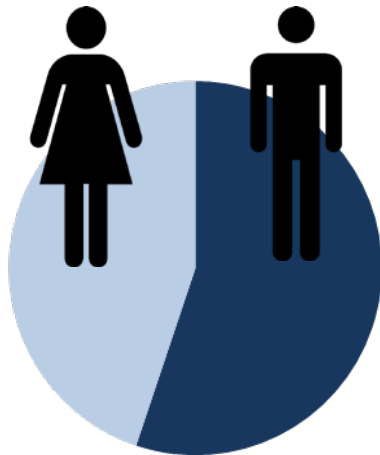
CRITERIOS DE EXCLUSIÓN: otro rango de edad, no remitidos desde AP y pacientes que acuden y se marchan antes de ser valorados.

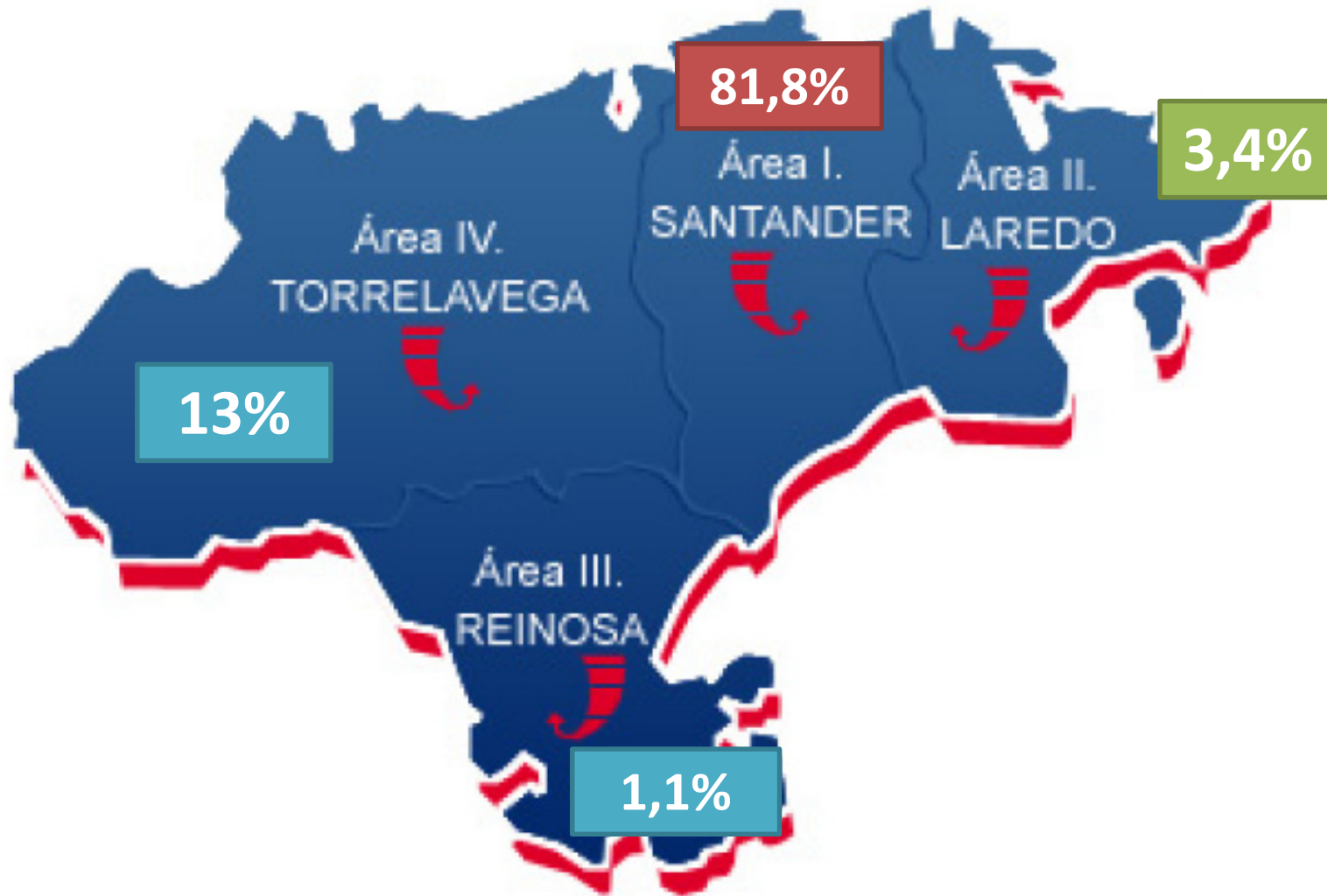
DATOS del registro del Servicio de Admisión, obtenidos según protocolo vigente en el hospital.

VARIABLES DEL ESTUDIO: sexo, edad, nivel de triaje, área sanitaria de procedencia, motivo de consulta y control posterior en sus CS.

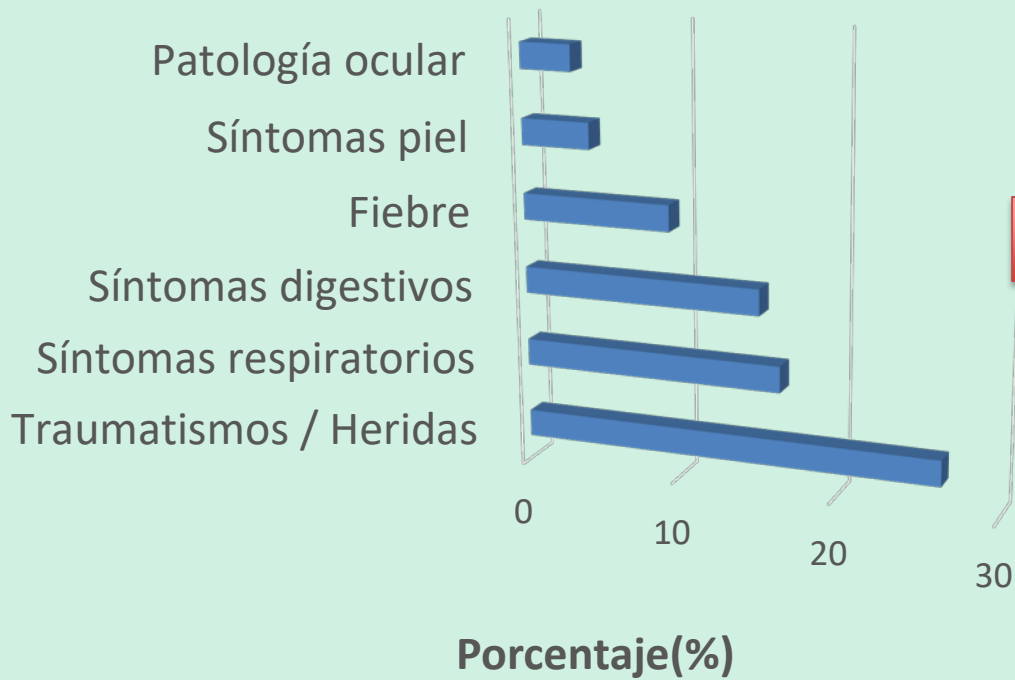
RESULTADOS

1. Urgencias Totales 01/10/16 a 31/03/17: **19522 episodios urgentes.**
2. Derivadas desde AP: 2249 → **11,52%** del total.
3. Edad media pacientes: $6,58 \pm 4,95$ años. **Mediana 6 años.**





MOTIVO DE CONSULTA



INGRESOS

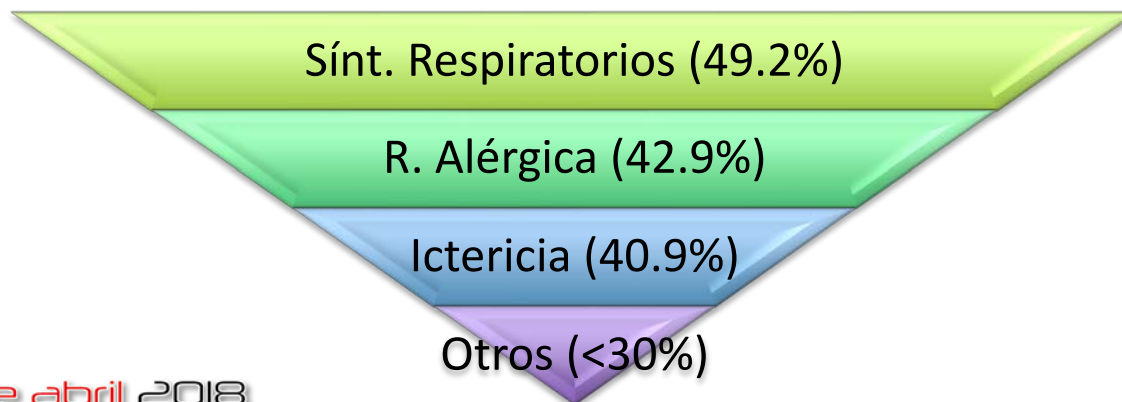
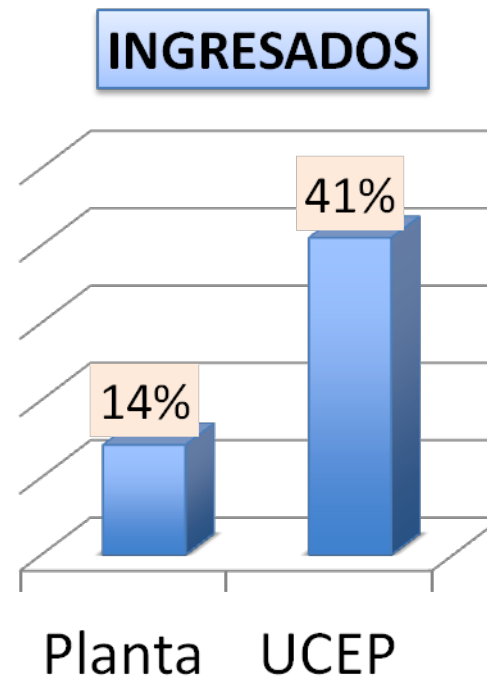
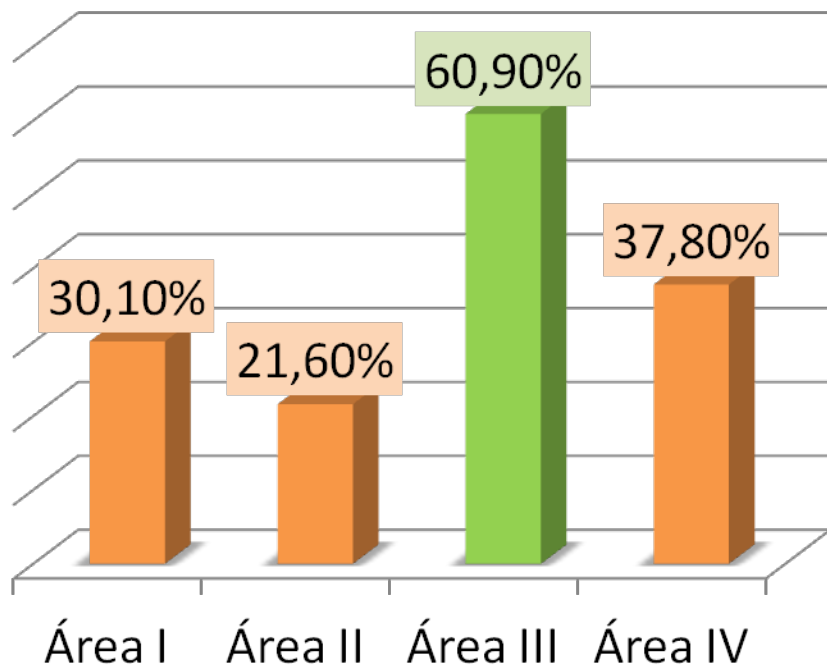
11.6%

6,6%
Ingreso Planta
Hospitalización/
Neonatología

5%
UCEP

REEVALUADOS EN AP EN 72H TRAS ALTA

TOTAL: 30,4%



CONCLUSIONES

- 1) La tasa de reevaluación de pacientes en AP en nuestro medio es del 30%, que varía según áreas de salud y tipo de ingreso hospitalario.
- 2) Acuden en mayor proporción los que presentan síntomas respiratorios, reacciones alérgicas y control de ictericia.
- 3) No existen datos que analicen la tasa de reevaluación en atención primaria pero es posible que debido a la duración autolimitada de los procesos y la diferente capacidad de accesibilidad a AP en periodos de máxima afluencia influyan en que no se incremente este porcentaje.

MUCHAS GRACIAS