

Impacto de unas sesiones formativas en el tratamiento de los episodios de broncoespasmo en urgencias

Autores: Bolívar Ruiz P¹, Velasco Zúñiga R², Aguiar Jar P¹, Andrés de Álvaro M¹.

¹Servicio de Pediatría; ²Unidad de Urgencias de Pediatría, Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid.

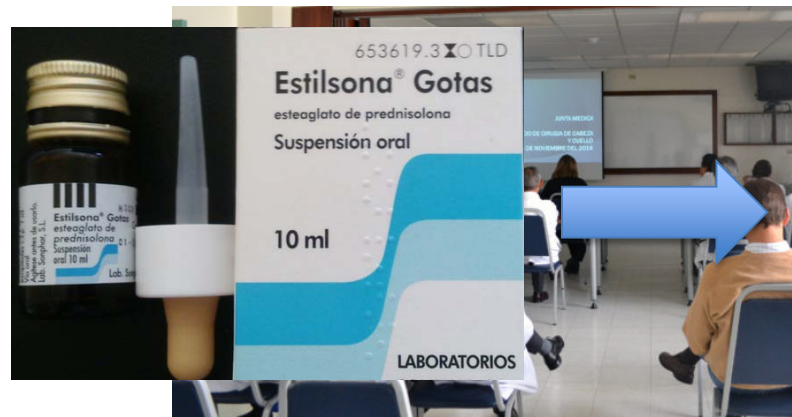


Los autores de este trabajo declaran no tener ningún conflicto de interés.

Introducción y objetivo

A Randomized Trial of Single-Dose Oral Dexamethasone Versus Multidose Prednisolone for Acute Exacerbations of Asthma in Children Who Attend the Emergency Department

John J. Cronin, MB, AFRCSI; Siobhan McCoy, RGN, RCN; Una Kennedy, FRCEM; Sinéad Nic an Fhailí, PhD, MICR; Abel Wakai, MD, FRCEM; John Hayden, BPharm; Gloria Crispino, PhD, CStat; Michael J. Barrett, MB, MRCPi; Sean Walsh, FRCEM; Ronan O'Sullivan, FPAEDS, MBA*



- **OBJETIVO** : evaluar el impacto de sustitución de la prednisolona por dexametasona en el tratamiento de las crisis asmáticas.

Método

- Estudio **retrospectivo observacional de cohortes.**
- Pacientes atendidos en la Unidad de Urgencias de Pediatría de un hospital terciario con **diagnóstico al alta de broncoespasmo.**

01/01/2016

30/11/2016

01/01/2017

30/11/2017

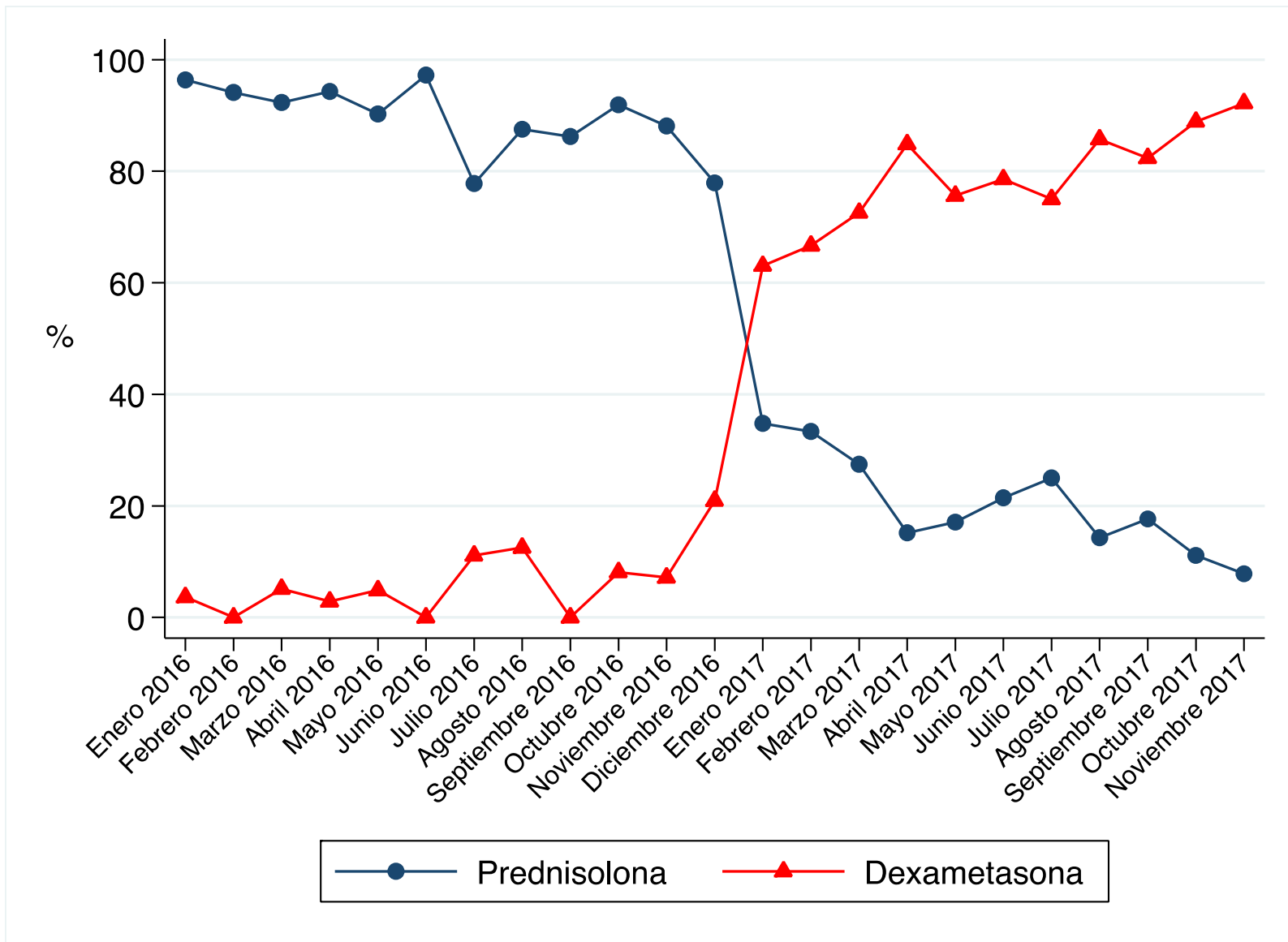
PRE

VENTANA

POST

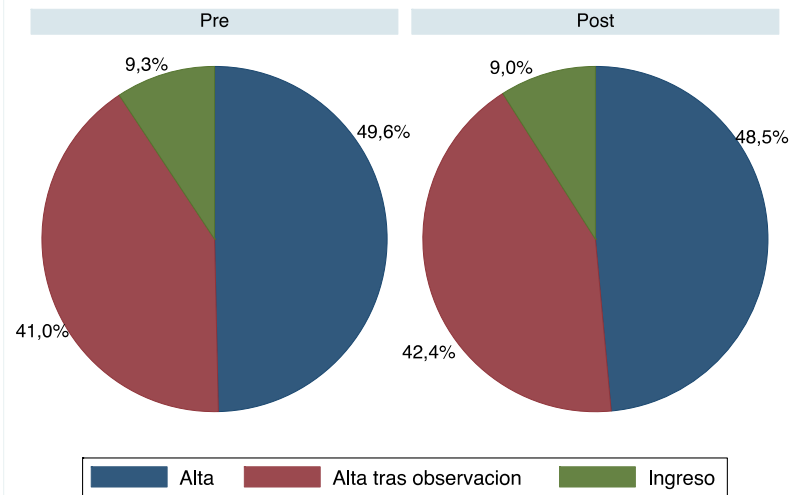
Resultados

| N= 1694 pacientes | PRE (n=709) | POST (n=721) | p |
|---------------------------------------|------------------|------------------|-------|
| Edad (meses), <i>Mediana (RIC)</i> | 31,2 (15,2-67,1) | 27,8 (14,6-61,9) | 0,08 |
| TEP alterado, <i>n (%)</i> | 343 (48,7%) | 360 (50%) | 0,63 |
| Pulmonary Score, <i>Mediana (RIC)</i> | 4 (3-5) | 4 (3-5) | 0,43 |
| Tto. Corticoide, <i>Mediana (RIC)</i> | 365 (51,5%) | 440 (61,0%) | <0,01 |

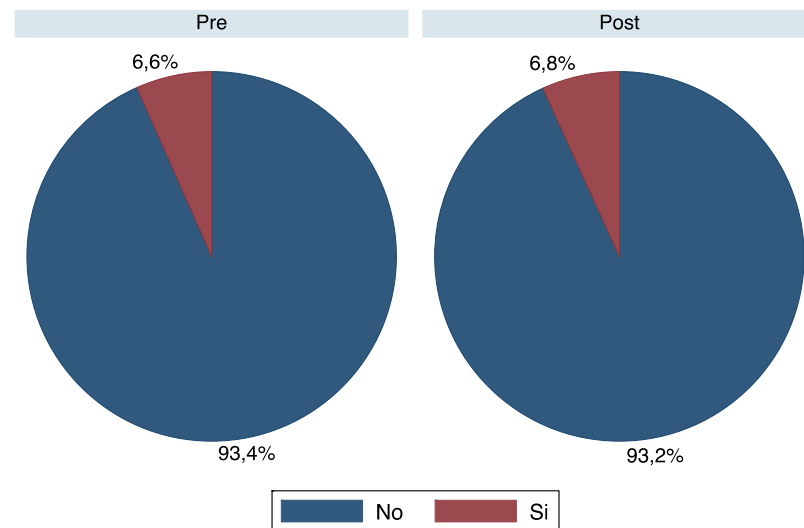




DESTINO AL ALTA



RECONSULTA < 72 H



Conclusión

- La impartición de unas sesiones formativas en el Servicio de Pediatría supuso una acción de mejora eficaz para el cambio de tratamiento corticoideo de las crisis asmáticas.
- El tratamiento con una dosis única de dexametasona no supuso un mayor porcentaje de ingresos ni reconsultas.