

# EVALUACIÓN DE CALIDAD DE LAS DESCONTAMINACIONES REALIZADAS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS



L. Mangione, S. Alemán, D. Boza, S. López, R. Núñez, I. Shahabi.  
Servicio de Urgencias Pediátricas. Complejo Hospitalario Universitario Insular – Materno Infantil. Las Palmas de Gran Canaria



## INTRODUCCIÓN

La sospecha de intoxicación aguda en pediatría supone un motivo de consulta infrecuente, pero de gran relevancia por las situaciones potencialmente graves que pueden originar. Los objetivos de este estudio son evaluar la calidad asistencial de los pacientes que acuden al Servicio de Urgencias Pediátricas (SUP) por este motivo y analizar el impacto de la implementación de un protocolo de manejo de las intoxicaciones.

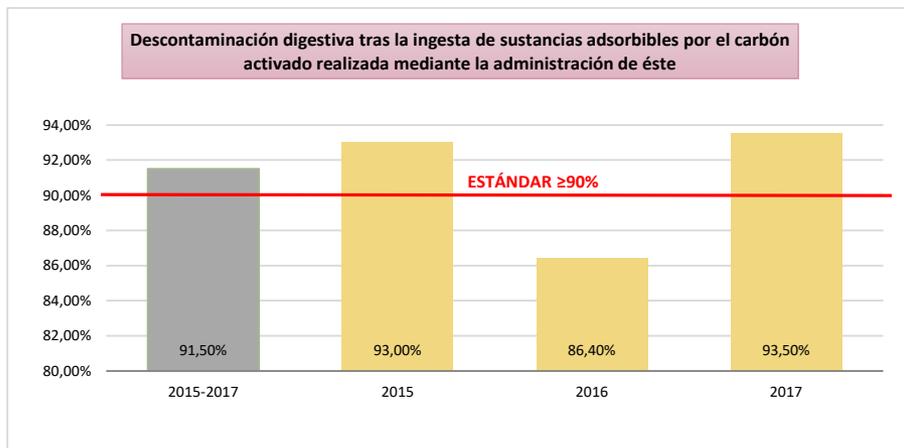
## METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Es un trabajo observacional, descriptivo, retrospectivo y unicéntrico en el que se revisaron las historias clínicas de los pacientes entre 0 y 14 años que acudieron al SUP por sospecha de intoxicación, desde enero de 2015 a diciembre de 2017 donde acudieron un total de 139.936 pacientes menores de 14 años al SUP. Se analizaron 3 de los 6 indicadores básicos de calidad en intoxicaciones pediátricas publicados por el grupo de trabajo de intoxicaciones (GTI-SEUP<sup>1</sup>); los relativos a las descontaminaciones digestivas (DD).

Se incluyeron 457 pacientes, de los cuales a 90 se les practicó algún procedimiento de DD (19.7%).

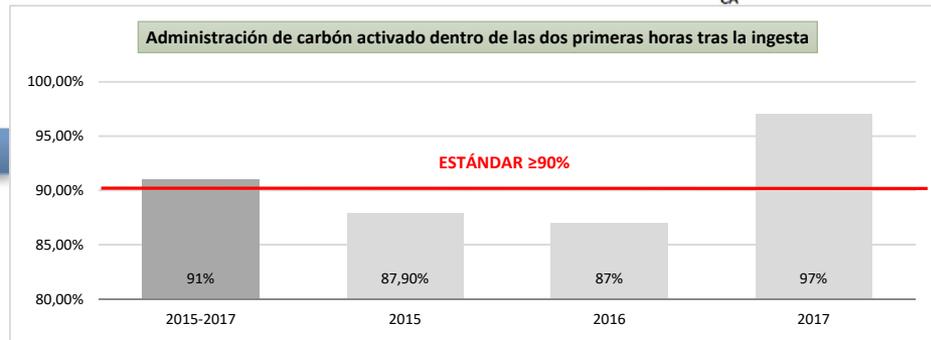
El estándar se alcanzó en 2 de los 3 indicadores analizados: DD con CA en las intoxicaciones por sustancias adsorbibles (estándar  $\geq 90\%$ , resultado 91.5%):

$$\frac{\text{Nº de descontaminaciones digestivas con CA tras ingesta de sustancia adsorbible por CA}}{\text{Nº total de descontaminaciones digestivas tras ingesta de sustancia adsorbible por CA}} \times 100$$



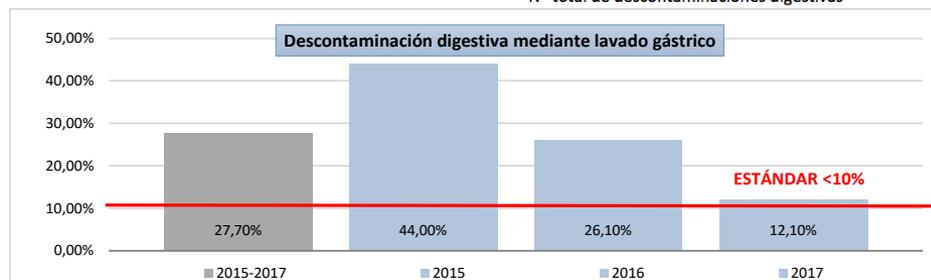
Administración de CA dentro de las 2 primeras horas tras la ingesta (estándar  $\geq 90\%$ , resultado 91%).

$$\frac{\text{Nº pacientes a los que se ha administrado CA dentro de las 2 primeras horas tras la ingesta}}{\text{Nº total de pacientes a los que se ha administrado CA}} \times 100$$



No se alcanzó en el indicador de DD mediante lavado gástrico (estándar  $< 10\%$ , resultado 27.7%)

$$\frac{\text{Nº de descontaminaciones digestivas mediante lavado gástrico}}{\text{Nº total de descontaminaciones digestivas}} \times 100$$



## CONCLUSIONES

El estándar se alcanzó en 2 de los 3 indicadores analizados. En el indicador de calidad donde no se llegó a alcanzar el estándar se aprecia una mejoría progresiva a lo largo de los tres años analizados, lo que coincide en el tiempo con la instauración del protocolo de manejo de intoxicaciones a finales del año 2015.

La implementación de un protocolo de manejo de la intoxicación aguda en nuestro servicio de urgencias podría estar relacionada con una mejoría en la calidad asistencial. El análisis de estos resultados impulsa al diseño de estrategias de medidas correctoras en el manejo de las DD, con especial énfasis en la indicación correcta del lavado gástrico.

<sup>1</sup> SEUP: Sociedad Española de Urgencias Pediátricas