

INGRESOS EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN POR BRONQUIOLITIS. NUESTRA CASUÍSTICA.

M.A. Pino Gálvez (1), C. Pérez García (2), A. Martínez García (3), A.F. Núñez Adán (4)

(1) Servicio de Pediatría, Empresa Pública Hospital Alto Guadalquivir, Andújar, Jaén; (2) Servicio de Pediatría Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba; (3) Servicio de Anestesiología y Reanimación Complejo Hospitalario de Jaén; (4) Servicio de Urgencias de Pediatría Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.

OBJETIVO: describir la epidemiología de los ingresos por bronquiolitis en nuestro centro en el período de Noviembre de 2016 a Marzo de 2017.

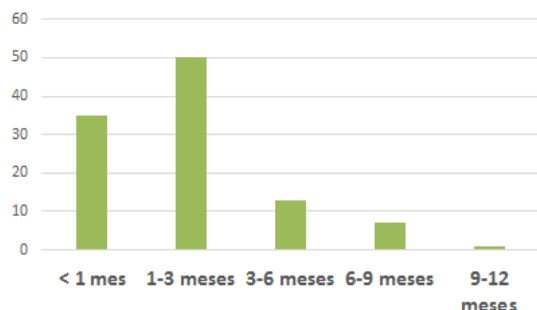
MÉTODO: Estudio observacional descriptivo prospectivo. Se incluyeron pacientes que tras consultar en Urgencias requirieron ingreso en planta por bronquiolitis. Se excluyeron los que ingresaron directamente en UCIP

RESULTADOS

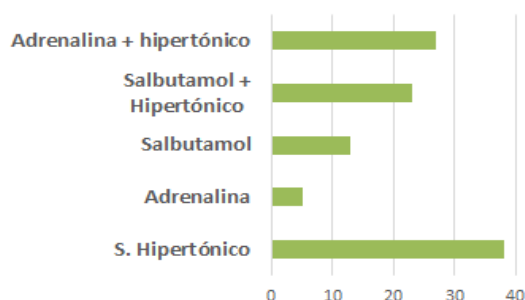
N= 106

58,5% ♂

Edad



Aerosolterapia



77,4% O2

49% Rx tórax

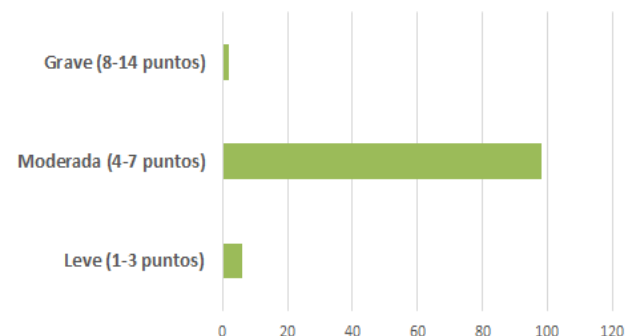
36,8% OAF

86% VRS +

68,7% Lactancia artificial

47% Enero

Escala de Wood-Downes



CONCLUSIONES:

- Es importante conocer la epidemiología de nuestra zona para así optimizar los recursos.
- Las opciones terapéuticas son escasas y sin evidencia científica suficiente que apoye el uso de ningún tratamiento
- OAF en planta parece ser una técnica segura que podría disminuir los ingresos en UCIP

UCIP 9,5%

VNI 9,5%

VMC 0,9 %

SITGES 19-21 de abril 2018