

EPIDEMIOLOGÍA DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CRÍTICOS QUE REQUIEREN INGRESO EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS DESDE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

Autores: V.G. Wallis, A. Córdoba Oñate, S. López López, S. Alemán Rodríguez, A. De Nicolás Carro, R. Mclaughlin García.

**Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil de Canarias.
Las Palmas de Gran Canaria**

Analizar patrones epidemiológicos de los pacientes pediátricos afectos de patología-crítica que acuden a urgencias-pediátricas

Estudio observacional, retrospectivo y unicéntrico

Pacientes 0-14 años

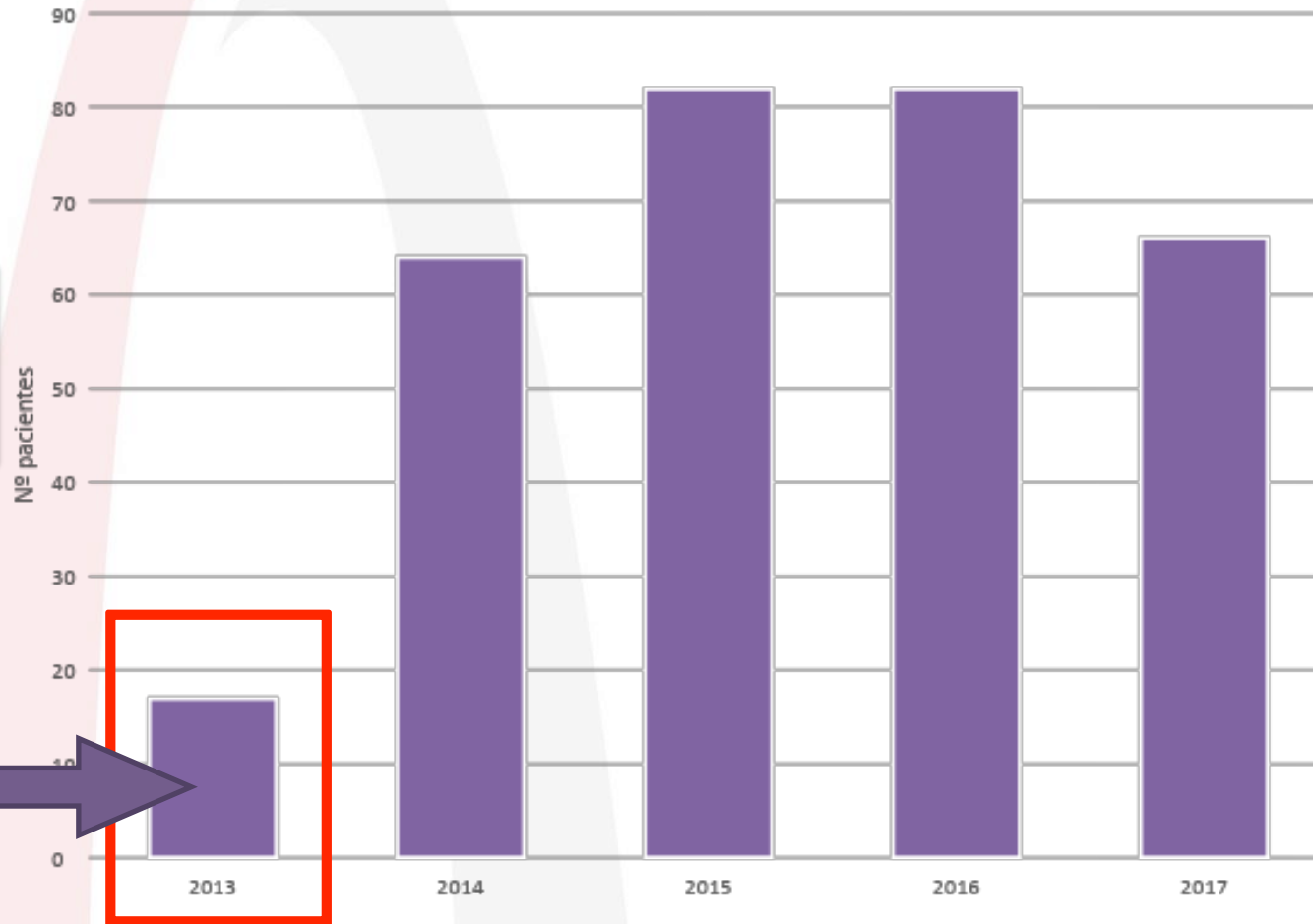


INGRESOS DESDE URGENCIAS
PEDIÁTRICAS A UMI-PED



311 PACIENTES

INGRESOS SEGÚN AÑO

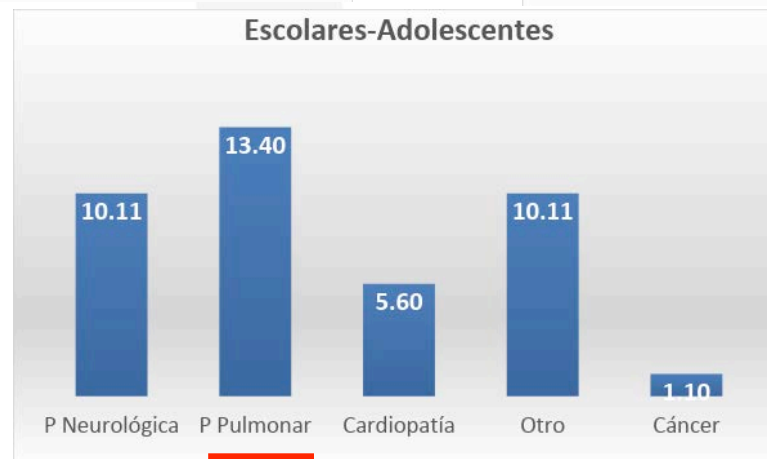
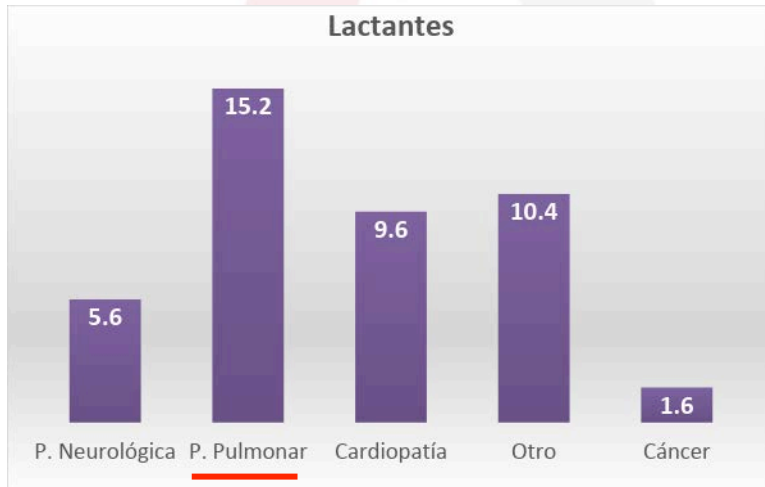


¡Solo
Junio
2013!

**Total 311 niños (60-80/año, 0.18% de las consultas anuales).
No diferencias sexo**

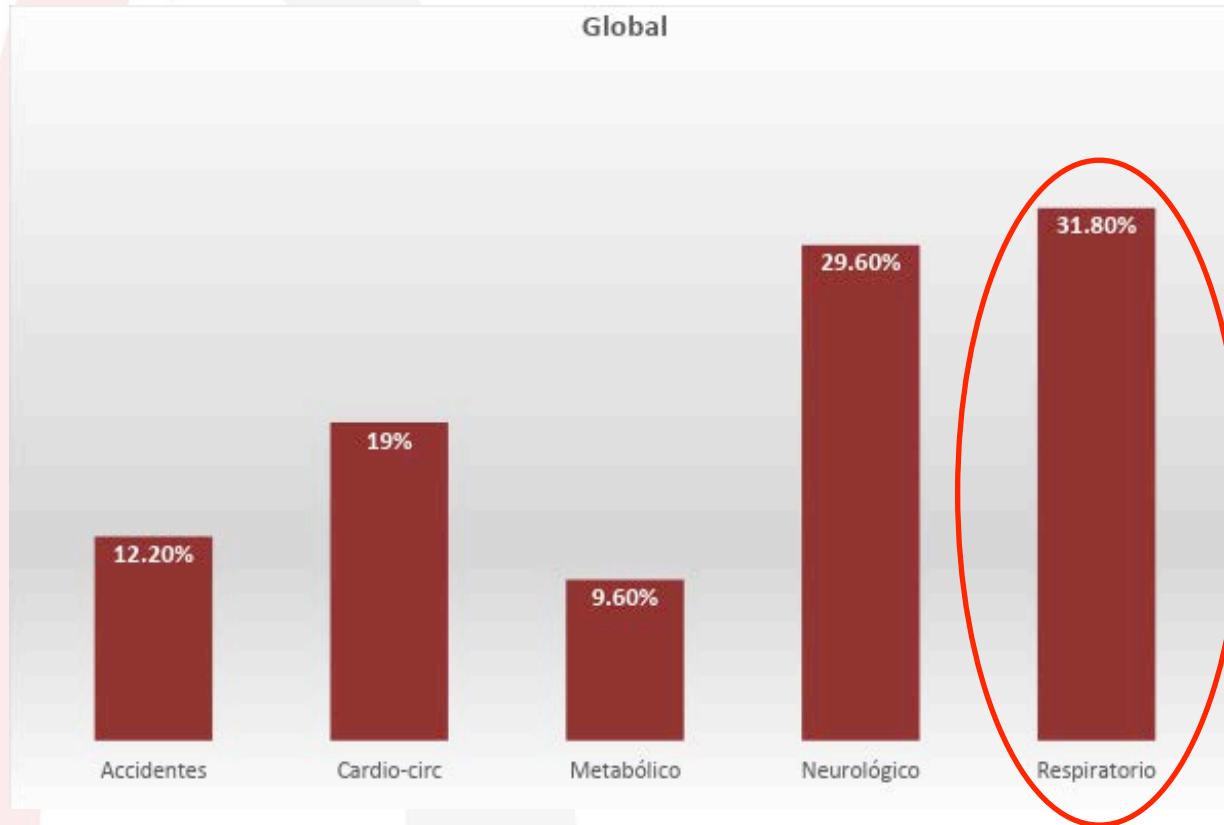
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

No AP 54,5%

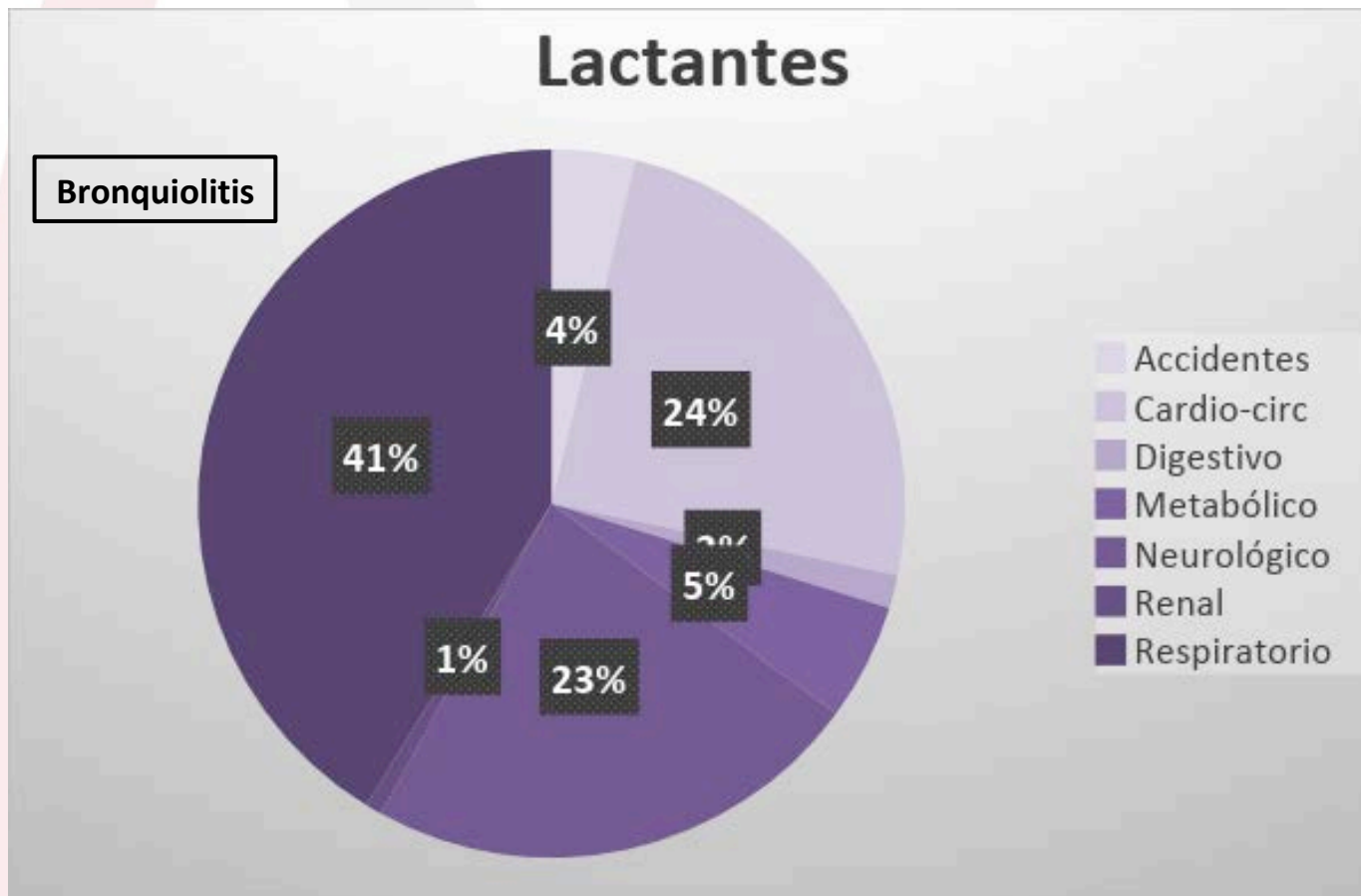


1. Patología pulmonar crónica
2. Patología crónica neurológica

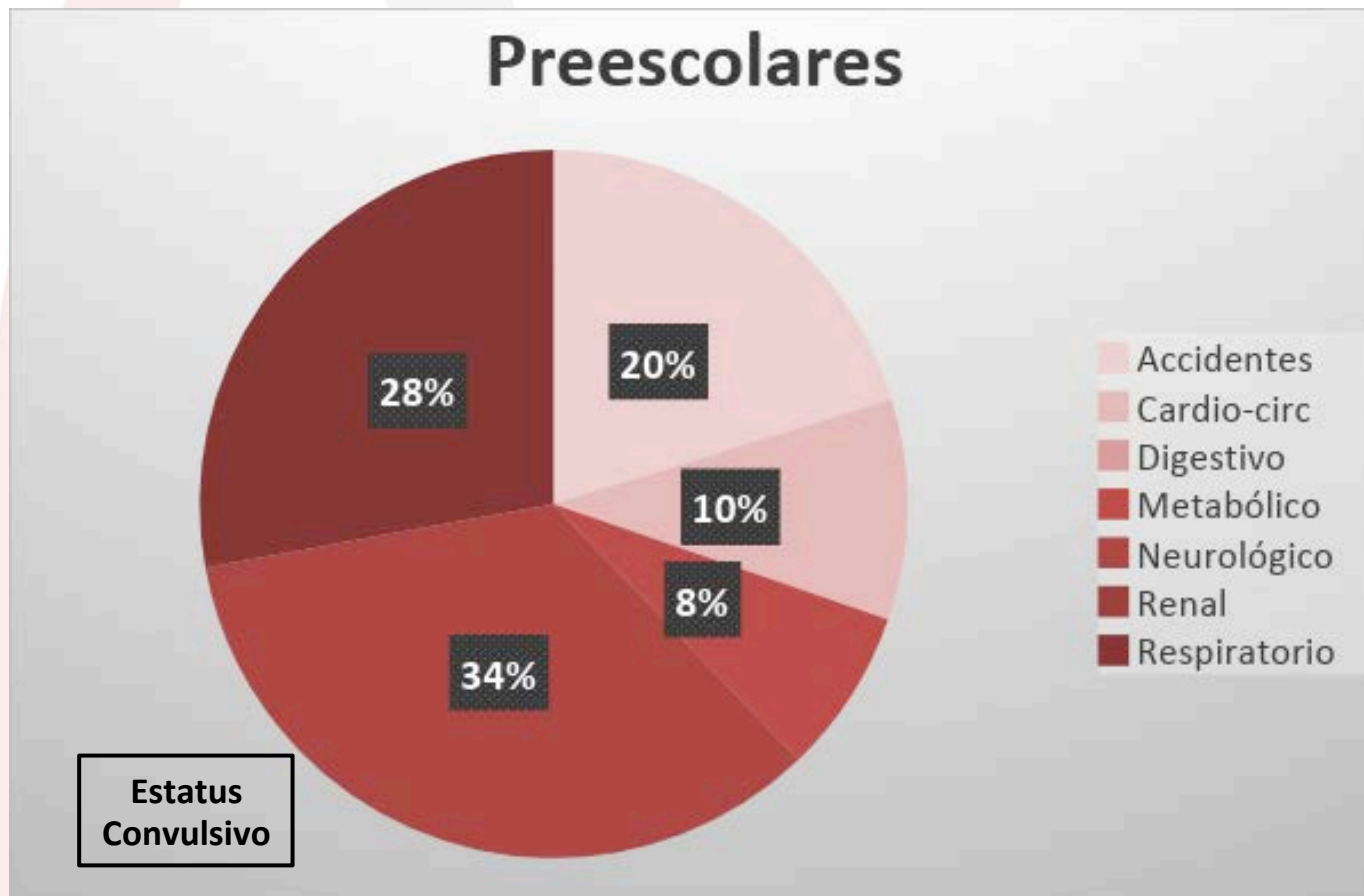
MOTIVO DE INGRESO



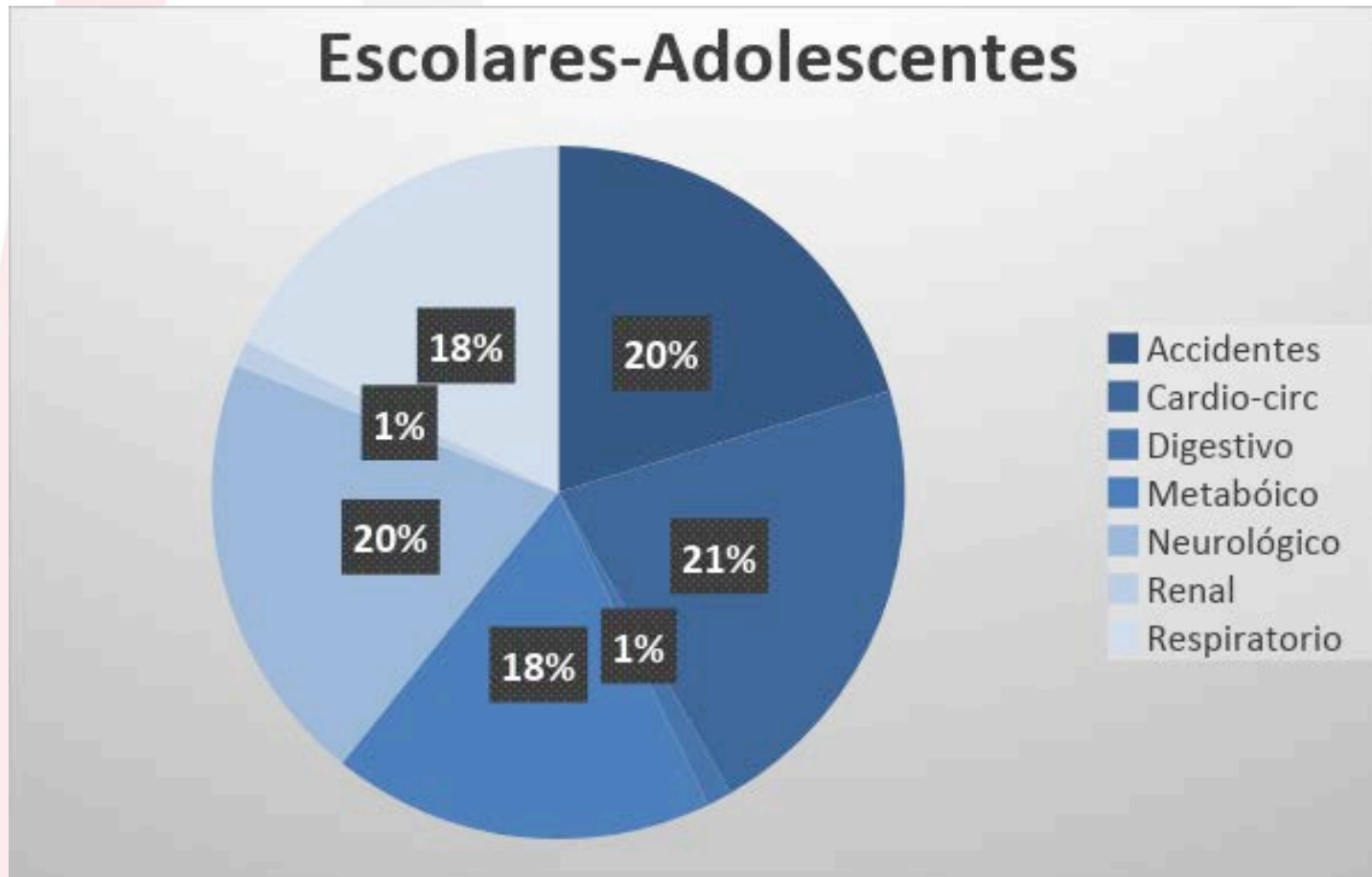
MOTIVO DE INGRESO SEGÚN EDAD



MOTIVO DE INGRESO SEGÚN EDAD



MOTIVO DE INGRESO SEGÚN EDAD



TRIAJE



NIVELES DE TRIAJE	
1	20,4%
2	47,6%
3	25,9%

TEP

TEP (Número de lados afectados)	
1	48,3%
2	30,8%
3	8,3%



TIPO DE ESTABILIZACIÓN

Manejo básico vía aérea	54,6%
Expansión volumen	31,9%
Broncodilatadores	28,7%
Antiepilépticos	24,8%
Antibióticos	20,9%

Tiempo medio Urgencias

2,5 horas



ESTANCIA MEDIA UMI-PED

ESTANCIA MEDIA UMI-PED (días)			
	Lactantes	Preescolares	Escolares- Adolescentes
Media	140	50	67
Moda	24	24	24
Mediana	48	24	36

Éxitus: 4

Lactantes: 3 (TCE grave, sepsis en LMA y asfixia por CE)

Escolar: 1 (Neumonía grave paciente con FQ)

CONCLUSIONES:

- Conocer la epidemiología de los pacientes que requieren cuidados intensivos puede ser útil para el diagnóstico precoz y la optimización del tratamiento.
- Las enfermedades de las vías respiratorias, las neurológicas y posteriormente los accidentes fueron las principales etiologías que condicionaron el ingreso de estos pacientes en UMI.
- El grupo de lactantes ingresó con mayor frecuencia, seguido de los preescolares.
- Estos datos pueden contribuir al desarrollo de programas de formación continuada que se enfoquen en el manejo de condiciones respiratorias, alteraciones neurológicas, shock, politraumatismos y TCE graves.