



XXIV REUNIÓN
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA
9 AL 11 DE MAYO DE 2019

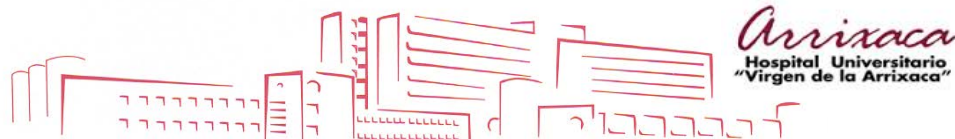


SEUP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

BRONQUIOLITIS AGUDA: DE LA CALIDAD ESPERADA A LA REALIDAD ENCONTRADA.

Gracia Baena C., García García S., Solano Sánchez R., Martínez Álvarez A.M., Pérez Cánovas C., Moralo García S.

URGENCIAS PEDIÁTRICAS. HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA (MURCIA).



Arrixaca
Hospital Universitario
"Virgen de la Arrixaca"

OBJETIVO

Analizar el cumplimiento de indicadores de calidad SEUP en el manejo de bronquiolitis aguda.

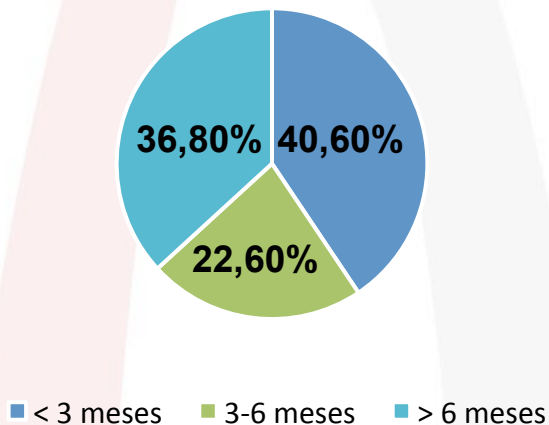
METODOLOGÍA

- Estudio descriptivo retrospectivo.
- CRITERIOS DE INCLUSIÓN: pacientes <24 meses con diagnóstico de bronquiolitis aguda codificado en h^a clínica electrónica.
- PERIODO DE ESTUDIO: enero 2018.
- MARCO: Urgencias pediátricas hospitalarias de un hospital de tercer nivel .

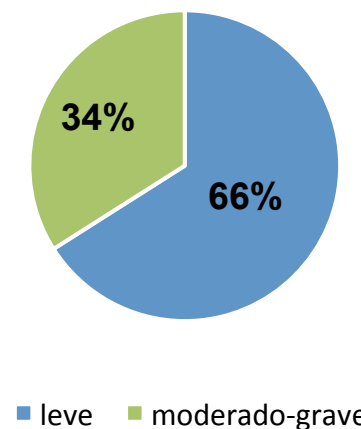
156

RESULTADOS

EDAD



SCORE CLÍNICO



VIRUS
RESPIRATORIOS



ANALÍTICA

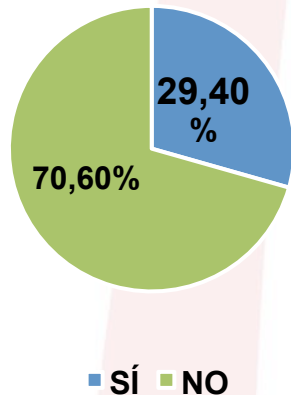


RX TÓRAX



RESULTADOS

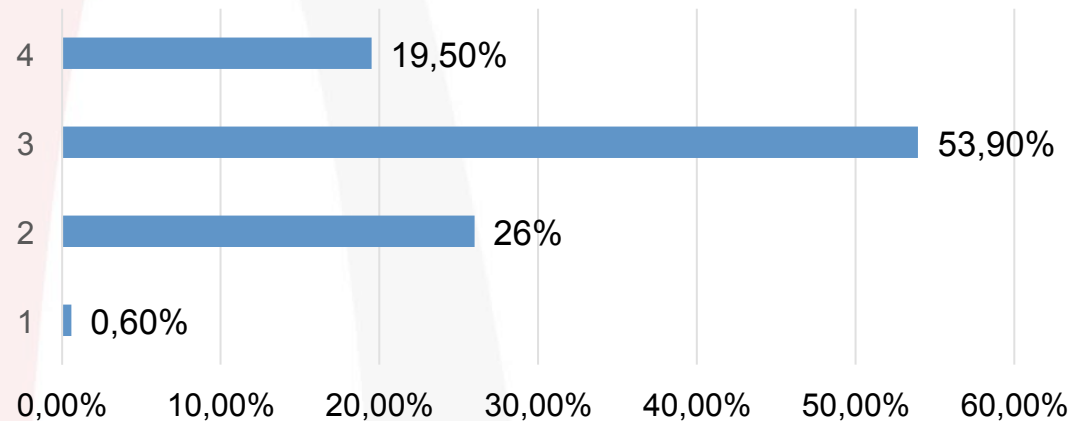
INGRESO



	Ingresados 45 (29.4%)	No ingresados 108 (70.6%)	Significació n estadística
Edad media	3,58 meses	6,9 meses	
Score clínico:			P < 0,01
- Leve	14 (31%)	54 (50%)	
- Moderado	17 (37,7%)	14 (12,96%)	
Radiografía de tórax:			P = 0,02
- Sí	9 (20%)	7 (6,48%)	
- No	36 (80%)	100 (92,59%)	
Analítica:			P = 0,03
- Sí	12 (26,6%)	8 (7,4%)	
- No	33 (73,33%)	100	

RESULTADOS

Nivel de triaje



Indicadores demora asistencial

64% de pacientes con nivel de triaje 2 asistidos en menos de 15 minutos

56,6% de pacientes con nivel 3 en menos de 30 minutos

Estándar

> 80 –
95%

> 75 –
90%



RESULTADOS

Indicadores clínicos

67,5% de pacientes con diagnóstico de bronquiolitis con constatación de gravedad

44.7% de pacientes con bronquiolitis aguda tratados con broncodilatadores

Estándar

> 90%

< 15%



RESULTADOS

	Tratamiento BD	No BD	Significación estadística
	68 (44,7%)	84 (55,2%)	
Edad media (meses)	9,19	3,3	
Grupo de edad:			P <0,01
< 6 meses	21 (30,9%)	73 (86,9%)	
> 6 meses	47 (69,%)	10 (11,9%)	
Score clínico:			P = 0,65
- Leve	21 (30,88%)	41 (48,8%)	
- Moderado	13 (19,11%)	19 (22,61%)	
Ingreso:			P = 0,03
- Sí	11 (16,17%)	32 (38,1%)	
- No	57 (83,82%)	51 (60,7%)	

CONCLUSIONES

- Ingreso hospitalario se asocia a menor edad y a mayor score clínico.
- Tiempo de demora asistencial muy por encima de los estándares referidos.
- Uso elevado de tratamiento broncodilatador, predominantemente en >6 meses.

PROPUESTAS DE MEJORA:

- ✓ Realizar sesiones formativas sobre tratamiento basadas en protocolo interno de la unidad y guía de práctica clínica.
- ✓ Política de redistribución de personal médico para adecuar asistencia a niveles de gravedad mayores.

