



**SEUP**  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA



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

# ANÁLISIS Y OPTIMIZACIÓN DEL USO DE LA SALA DE ESTABILIZACIÓN

Míguez Martín L., Higeldo Gómez H., Álvarez Álvarez A., Rodríguez Fernández S.,  
Valverde Pérez N., Fernández Álvarez R.  
**Hospital Universitario de Cabueñes (Gijón)**

Declaramos no tener ningún conflicto de interés

# INTRODUCCIÓN

## OBJETIVO

- Analizar las características de los pacientes atendidos en la sala de estabilización

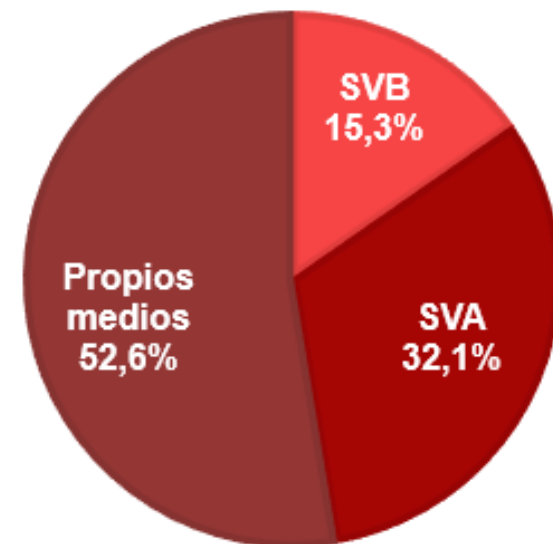
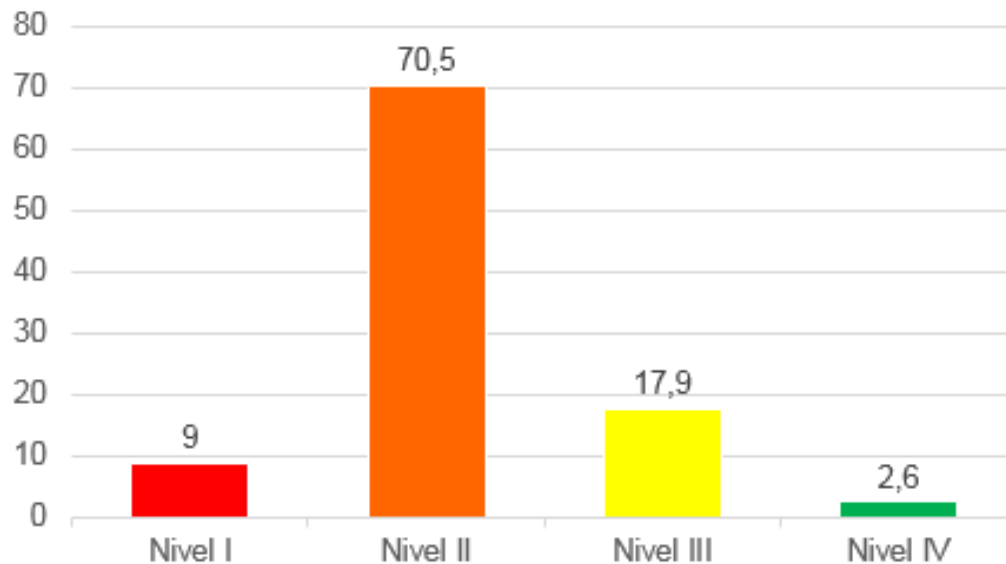


# METODOLOGÍA

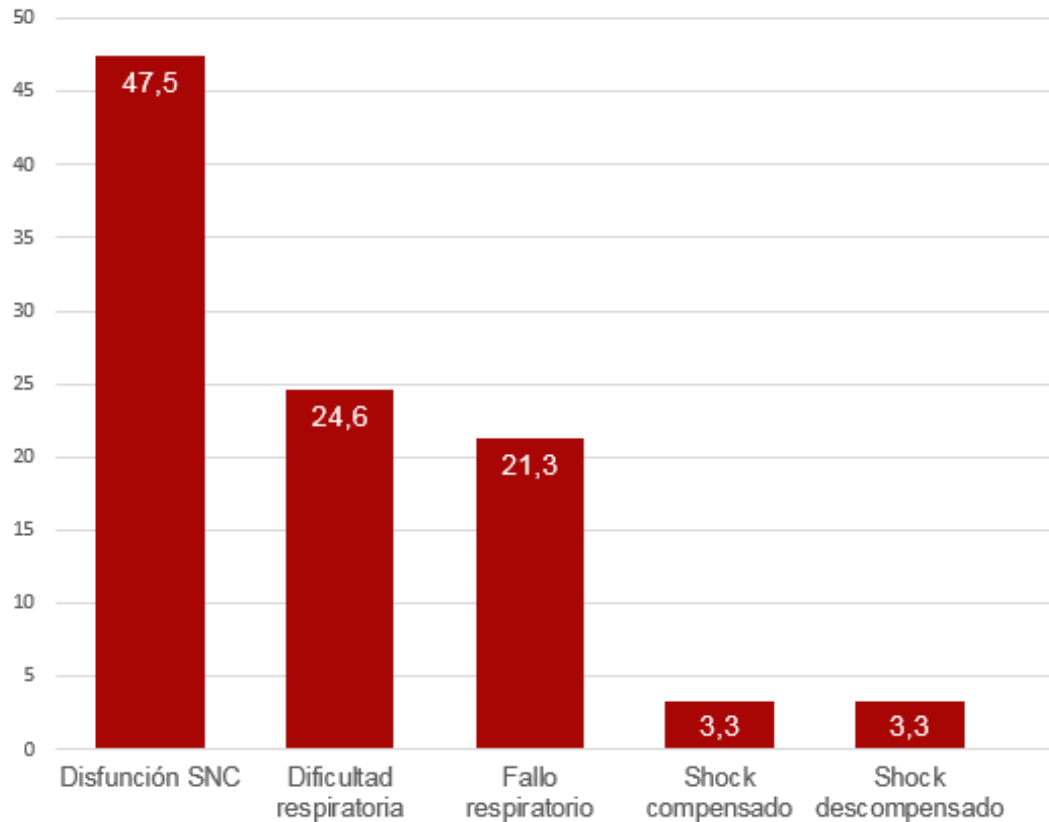
- Estudio descriptivo, prospectivo, observacional
- Utilización de la sala de estabilización de urgencias pediátricas durante 2018
- Se describen:
  - Clasificación de los pacientes en 5 niveles de prioridad (sistema Manchester)
  - Triángulo de Evaluación Pediátrica
  - Medio en el que acudieron los pacientes
  - Tiempos de estancia
  - Presencia de los padres
  - Diagnóstico y el destino final

# RESULTADOS

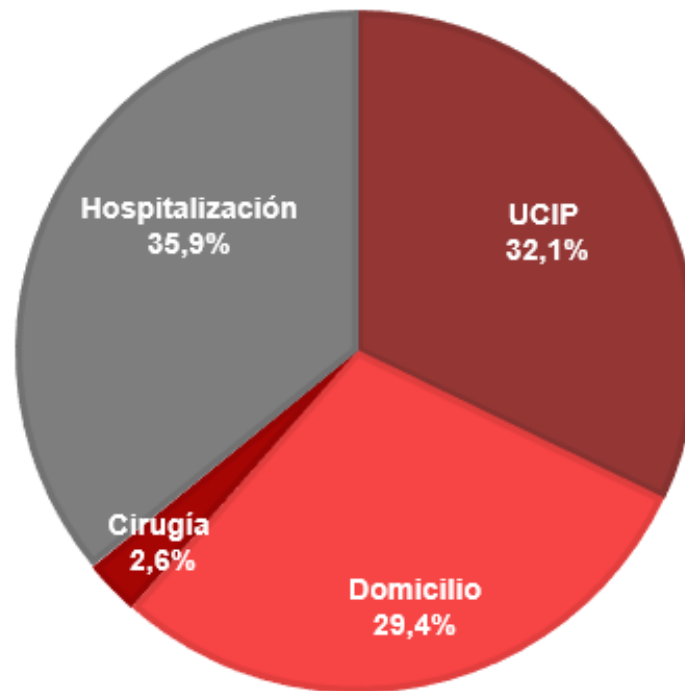
- 78 pacientes en la sala de estabilización (0.41% del total de urgencias)
- 64,5% varones
- Edad media 4.8 años (desviación típica: 4.04)



- 21,8 % TEP estable
- 78,2 % TEP inestable:



- El tiempo medio de estancia en la sala de estabilización fue de 42.7 minutos (entre 10–195 minutos)
- Los padres estuvieron presentes en todos los casos



Se registraron 24 diagnósticos diferentes al alta, siendo los más frecuentes:

- Insuficiencia respiratoria (16.7%)
- Convulsiones: febril típica (15,4%) y afebriles (12,8%)

# CONCLUSIONES

- La mayoría de los pacientes fueron clasificados como **muy urgentes** y presentaban **TEP inestable**
- **Patología respiratoria** como diagnóstico más frecuente al alta
- Más de la mitad de los pacientes que recibieron atención en la sala de estabilización habían acudido al hospital por sus propios medios
- Un tercio de los pacientes fueron dados de alta



**MUCHAS GRACIAS**

