



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

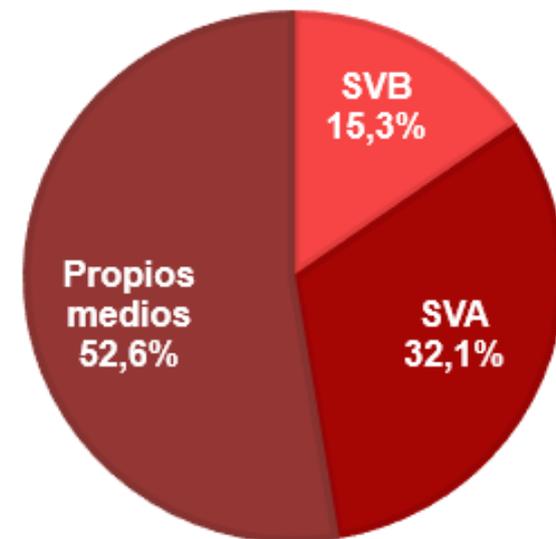
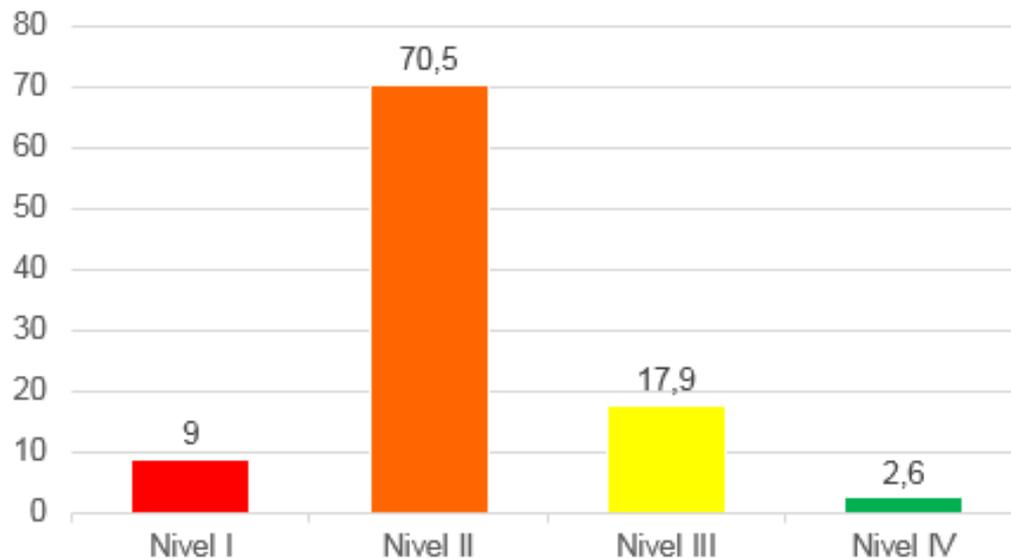


METODOLOGÍA

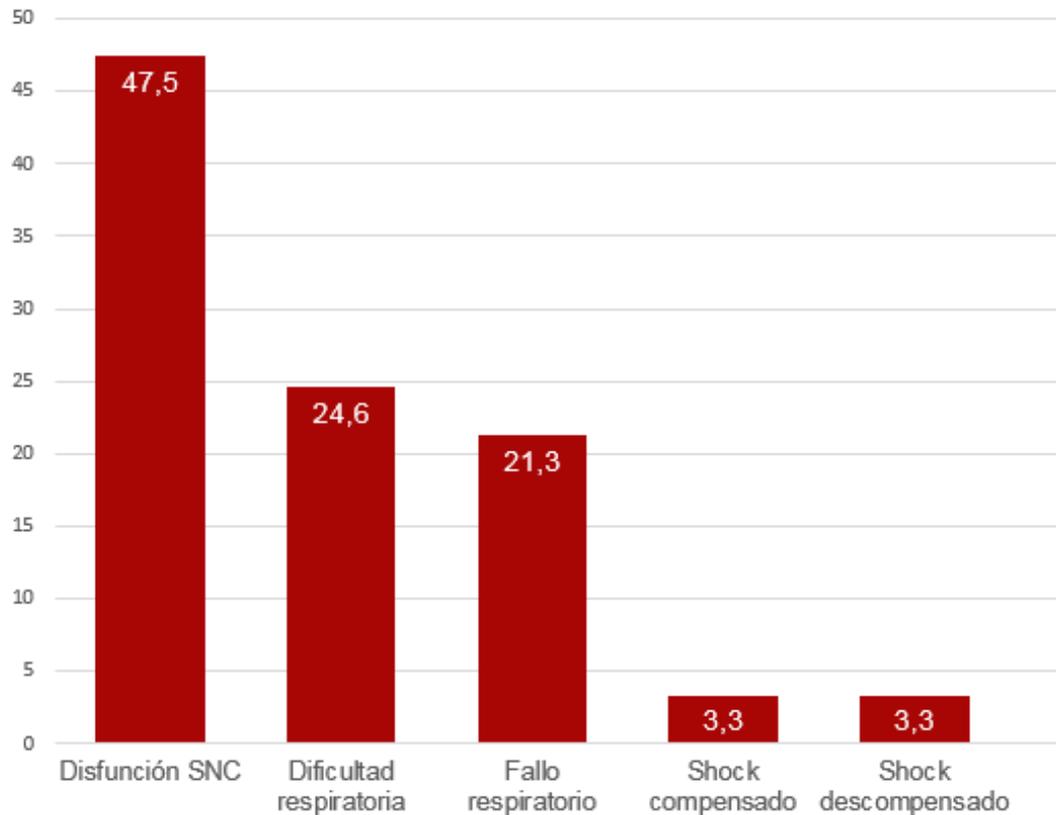
- Estudio descriptivo, prospectivo, observacional
- Utilización de la sala de estabilización de urgencias pediátricas durante 2018
- Se describen:
 - Clasificación de los pacientes en 5 niveles de prioridad (sistema Manchester)
 - Triángulo de Evaluación Pediátrica
 - Medio en el que acudieron los pacientes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

RESULTADOS

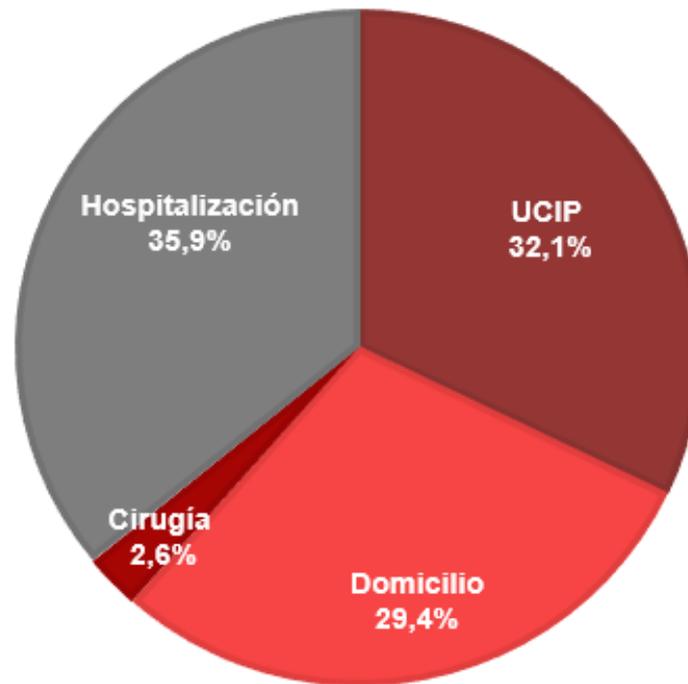
- 78 pacientes en la sala de estabilización (0.41% del total de urgencias)
- 64,5% varones
- Edad media 4.8 años (desviación típica: 4.04)



- 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

