

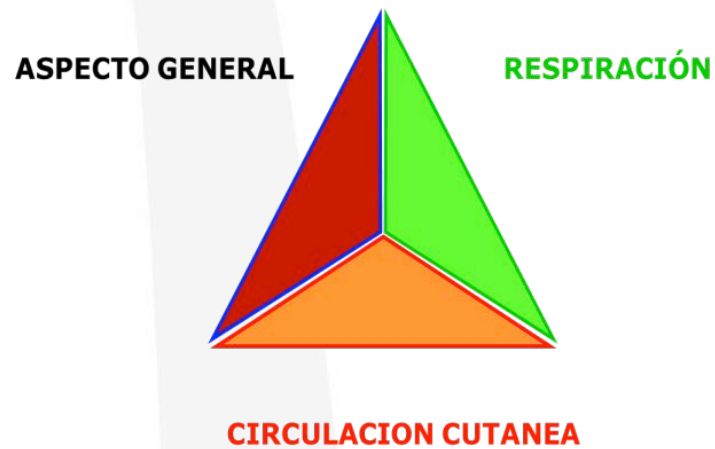
TRIÁNGULO DE EVALUACIÓN PEDIÁTRICA. LA UTILIDAD DE LO SENCILLO

Autores: D. de la Rosa Sánchez, A. Suárez Marrero, A. Maján Rodríguez,
D. Mazabanda López, V. Cordero Jorge, S. López López

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

Introducción

Triángulo de evaluación pediátrico:



Objetivo

Evaluar:

- El resultado del TEP ↑ probabilidad de IBPG e IBI
- 0-36 meses de edad



METODOLOGÍA Y RESULTADOS

Descriptivo, observacional y unicéntrico

MC: Fiebre



Enero 2016 – Junio 2018

2 grupos de edad:

- < 3 meses
- 3-36 meses

2572

Menores de 3
meses
(n=250)

RR
IBI 7,5
IBPG
4,7

TEP
ESTABLE
94,4%
(n=236)

TEP
INESTABLE
5,6% (n=14)

IBI
3,8%

IBPG
18,2%

IBI
28,57%

IBPG
85,7%

RR
IBI 5,4
IBPG
2,35

3- 36 meses
(n=1.819)

TEP
ESTABLE
91,5%
(n=1650)

TEP
INESTABLE
8,5%
(n=169)

IBI
0,99%

IBPG
18,7%

IBI
5,3%

IBPG
44,4%

CONCLUSIONES

- TEP: ↓ grado de subjetividad en la valoración del paciente pediátrico.
- En nuestra muestra, la probabilidad de presentar una IBI y una IBPG < 3a: 2.35 y 7.5 veces mayor en los paciente con un TEP alterado



MUCHAS GRACIAS

