

Mejoría del programa preventivo mediante métodos audiovisuales y su efecto sobre las consultas en urgencias por infecciones respiratorias

Chacón S, Centeno JM, Gil M, Sastre JM,
Domingo I, Herrmannova J

*Servicio de Pediatría, Consorcio Hospital General
Universitario de Valencia, Valencia*



INTRODUCCIÓN

- Las infecciones respiratorias suponen el principal motivo de consulta en urgencias en los meses de invierno, especialmente las de vías aéreas superiores (IRS) junto a las bronquiolitis agudas (BA).
- Las **opciones terapéuticas** son limitadas
 - Importancia de la prevención precoz.

INTRODUCCIÓN

- En **2017** se inició en la Sala de Maternidad de nuestro hospital un programa educativo de prevención de bronquiolitis, que se ha intentado mejorar este año.
 - Dedicado a padres y familiares de todos los recién nacidos (RN)
 - Impartido por pediatras, enfermeras y auxiliares de enfermería

“Premios Fundación Investigación Hospital General Universitario Valencia.
Convocatoria
promoción de la investigación 2017”

Carteles con explicación del concepto de bronquiolitis a la entrada a Sala de Maternidad y pasillos de la misma.



Explicación del concepto de bronquiolitis a con repaso previo al alta en caso de factores de riesgo.



Video explicativo en distintos idiomas con concepto y medidas preventivas en canal TV del hospital.

https://www.youtube.com/watch?v=XMPNJno1_as

¿QUÉ ES LA BRONQUIOLITIS?

La bronquiolitis es una enfermedad respiratoria infecciosa. Afecta a los menores de 2 años siendo la principal causa de ingreso en el niño menor de 12 meses



¿CÓMO SE CONTAGIA LA BRONQUIOLITIS?

Los virus que la causan se transmiten de una persona a otra por contacto directo



¿QUÉ PUEDO HACER PARA PROTEGER A MI BEBÉ DE LA BRONQUIOLITIS?

Puedes prevenir la bronquiolitis de tu bebé siguiendo estos sencillos consejos:

¡MANOS LIMPIAS!
¡JUGUETES LIMPIOS!

Asegura una adecuada higiene de las manos y objetos en contacto con el bebé



¡ESTORNUDOS FUERA!
¡MOCOS FUERA!

Evita el contacto del bebé con personas que tengan fiebre, estornuden o estén resfriadas



¡MENOS HUMOS!
¡MÁS AIRE LIMPIO!

Evita a tu bebé los ambientes cargados, la exposición al humo o las aglomeraciones



La bronquiolitis

Folleto informativo con medidas preventivas en distintos idiomas

我应该怎样预防小儿细支气管炎感染?
遵照以下几个简单的建议你可以很好的预防:

双手干净 保证干净:
小孩的双手与他们接触的物品卫生

减少烟雾 增多新鲜空气:
尽量避免小孩去空气不流通的地方 特别是有烟和浑浊空气区域

远离喷嚏 远离鼻涕:
避免小孩与打喷嚏 感冒 发烧人群接触

细支气管炎是如何感染的?
细支气管炎的病毒细菌是由人与人之间的直接接触传播感染



细支气管炎

Idiomas disponibles:
Castellano Valenciano
Francés Inglés Alemán
Chino Japonés Árabe
Urdú Ruso Rumano

Pegatina para el
carro

Consentimiento de
consentimiento
informado para
entrada al estudio



Ampliación del programa del **15-09-18** al **31-03-19**

INTRODUCCIÓN

El objetivo del estudio fue analizar el efecto de las mejoras del programa sobre las consultas en urgencias pediátricas por bronquiolitis e infecciones respiratorias de vía superior.

METODOLOGÍA

Criterios inclusión:

- Pacientes nacidos en nuestro hospital en temporadas de riesgo que consultan en urgencias pediátricas de nuestro hospital con diagnóstico de IRS y/o bronquiolitis.

-15-09-16 y 31-03-17 (**pre-prevención**)

-15-09-18 y 31-03-19 (**prevención**)

Criterios de exclusión:

- No nacidos en el hospital
- Nacidos fuera de períodos incluidos
- Ingreso al nacimiento o en período neonatal previo a la consulta en urgencias

Se revisa **en historia clínica** de los pacientes incluidos durante esta temporada (**2018-2019**):

- Consultas en urgencias por IRS y/o bronquiolitis
- Se compara con cohorte histórica (**2016-2017**) en la misma temporada cuando aún no se había iniciado el programa preventivo.

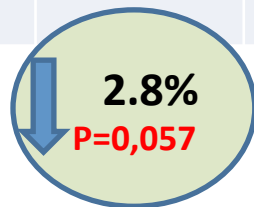
RESULTADOS

Temporada	2016-2017	2018-2019
RN incluidos	698	599
Casos consultas por IRS	87	76
% respecto total RN	12.5%	12.7%

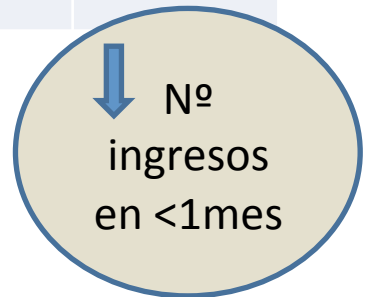
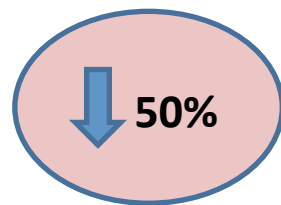
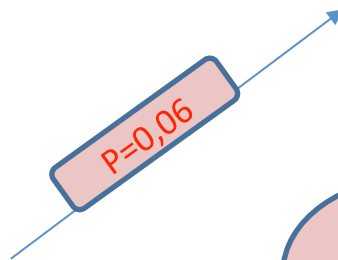


RESULTADOS

Temporada	RN	Casos BA	Consultas	Ingresos totales BA	Ingresos pacientes incluidos	Ingresos <1mes totales	<1mes incluidos
2016-2017	698	58 (8.3%)	69 (10%)	58	29 (4.2%)	13	9 (1.1%)
2018-2019	599	33 (5.5%)	45 (7.5%)	26	16 (2.6%)	7	3 (0.5%)



25 (75%) tenían **FR**:
-23 hermanos
-2 barrera idiomática



CONCLUSIONES

- Se ha objetivado disminución del nº de pacientes que consultan por BA tras introducción del programa preventivo y también del nº de ingresos, sobre todo en menores de 1 mes.
- Sin embargo se ha visto aumento del nº de visitas por IRS, lo que nos lleva a plantear mejoría en la información administrada respecto a las diferencias sintomáticas de ambas patologías.

Gracias

