



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

# VALORACIÓN DE FACTORES PREDICTORES DE GRAVEDAD PACIENTES PEDIÁTRICOS AFECTOS DE NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD (NAC)

*Autores: V. Wallis, D. De la Rosa, D. Barbadillo, N. Ramos, V. Cordero, A. Suárez.  
Complejo Hospitalario Materno-Infantil de Canarias. Las Palmas de Gran Canaria.*

# INTRODUCCIÓN



- NAC como causa frecuente de visitas a urgencias y hospitalización.
- Gran variabilidad en el manejo
- Criterios de gravedad derivados de Guías Clínicas de adultos

# OBJETIVO

- Valorar qué datos en niños pueden predecir una peor evolución en NAC.



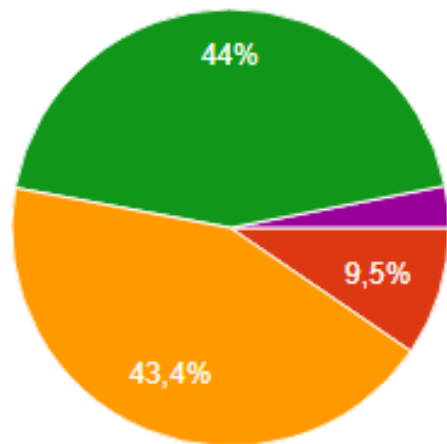
# METODOLOGÍA

- Estudio retrospectivo-observacional-unicéntrico
- Población: Niños entre 0-14 años
- Criterio de inclusión: analítica realizada en URG en pacientes con NAC (Enero 16 - Junio 18)
- Criterios mala evolución:
  - Ventilación mecánica > 24 horas
  - Drenaje torácico con tubo de tórax
  - Sepsis
  - Exitus.

N =

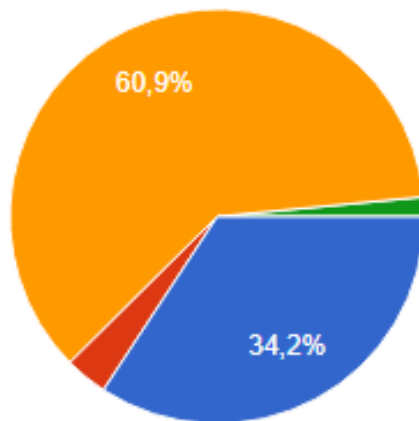
331

# Nivel de Triage



- nivel 1
- nivel 2
- nivel 3
- nivel 4
- nivel 5

# Destino del paciente



- alta domicilio
- observación en urgencias- alta
- ingreso en planta
- ingreso directo en umi

→ Triaje 1,2,3 tienen 5,29 veces más riesgo de ingresar IC 95% (3,21 - 8,71) que aquellos con niveles de triaje 4 y 5.

# Ingreso en UMI-P

- Todos los pacientes que ingresaron en UMIP tenían triaje 2 y 3 y TEP afectado 2 o 3 lados.
- No diferencias estadísticamente significativas en parámetros inflamatorios:

	No Ingreso	UMI-P	Valor p
PCR (mg/dL)	11.94	13.17	0.976
PCT (ng/ml)	4.25	10	0.185

- Tubo drenaje 5 pacientes (1,5%). PCR-derrame 10,49 vs 12,26 p=0,680.
- No exitus ni pacientes que requieran ventilación mecánica.

# Conclusiones

- Datos analíticos: no son capaces de predecir datos de mala evolución.
- Datos clínicos:
  - Triage 1, 2 y 3 tienen 5,29 veces más riesgo de ingresar IC 95% (3,21 - 8,71) que aquellos con niveles de triaje 4 y 5.
  - Los pacientes que ingresaron en UMIP tuvieron una saturación menor que los que no ingresaban en UMIP.

## SIGNOS VITALES Y EXAMEN FÍSICO:

Clave en la valoración de los pacientes con neumonía para poder clasificar la gravedad de los mismos



