

Eficacia de la rehidratación rápida en Urgencias de Pediatría

Comparación frente a otras pautas de rehidratación intravenosa

L. Arlabán, L. Andrés, V. Fernández, M.J. Sánchez, C. Campos, V. Gómez.
Servicio de Urgencias de Pediatría
Hospital Materno Infantil Miguel Servet Zaragoza

Objetivo



Averiguar influencia de la rehidratación rápida en 4 horas en pacientes con deshidratación leve-moderada

- ✓ Tiempo estancia urgencias
- ✓ Ingresos
- ✓ Reconsultas 72 horas

Metodología

Estudio **observacional descriptivo retrospectivo**

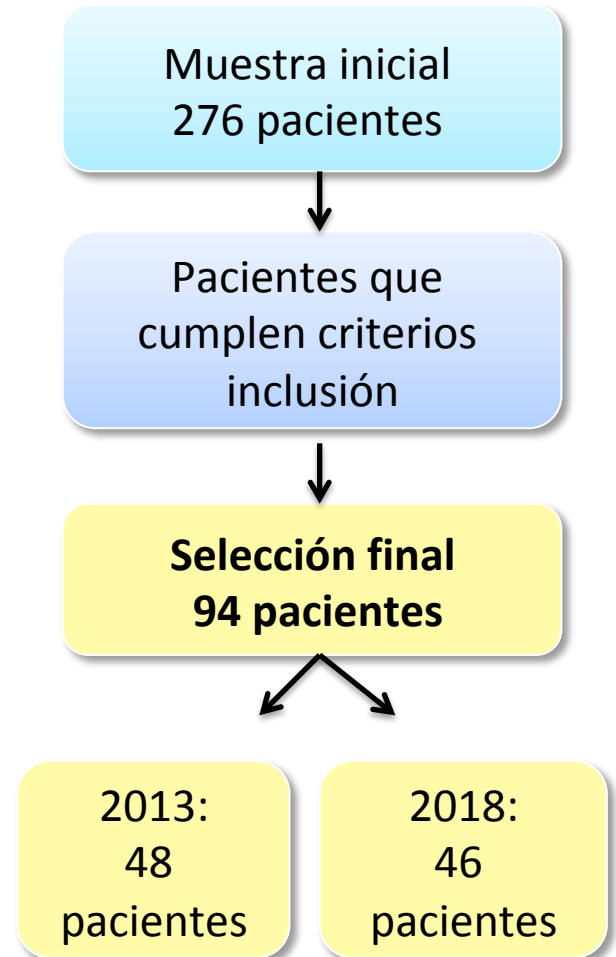
Muestreo **aleatorio**

Criterios de inclusión

- ✓ Junio-Agosto 2013 Bolo SSF + Mantenimiento
- ✓ Junio-Agosto 2018 RHR 4 horas
- ✓ Ingresados en sala observación
- ✓ Diagnóstico de vómitos, diarrea o GEA
- ✓ Tratados con rehidratación IV

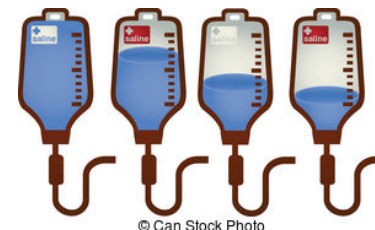
Criterios de exclusión

Pacientes no deshidratados o patologías diferentes a deshidratación por GEA



Metodología

Comparación pautas rehidratación IV



Perfusión de rehidratación 2013

Bolo de SSF + mantenimiento con glucosalino 1/2 → “X” cc de glucosado al 5%
+ 10cc de ClNa al 20% por cada 500cc+ 8 cc de ClK al 7.5% por cada 500cc

Perfusión de pauta rápida 2018

Rehidratación en 4 horas del déficit calculado

“X” cc de glucosado al 5% + 20cc de ClNa al 20% por cada 500cc+ 8 cc de ClK al
7.5% por cada 500cc

Resultados



	Verano 2013	Verano 2018
Pauta rehidratación	Bolo + mantenimiento: 84%	RH rápida 4h: 64%
Tiempo medio urgencias	5,15 horas	3,80 horas p= 0,009
Ingresos	47%	27,5% p= 0,078
Reconsultas 72 horas	8,33%	10,7%

Conclusiones

Con la pauta de **rehidratación rápida 4h**

- ✓ **Disminuye el tiempo de estancia en urgencias** de forma significativa
- ✓ Reducción número ingresos

Se necesita aumento del tamaño muestral para concluir si la diferencia de ingresos es significativa, ya que supondría **beneficios para el paciente y un ahorro de recursos**



Muchas Gracias