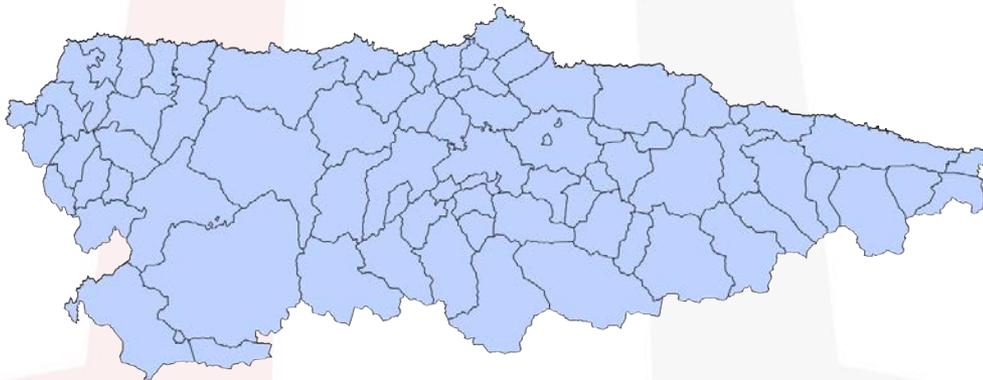


MANEJO DE LA BRONQUIOLITIS AGUDA EN LAS URGENCIAS DE LOS HOSPITALES ASTURIANOS

Quesada Colloto P, González López C, González García J, García
González M, Sabin Carreño S, Mayordomo Colunga J

AGC Pediatría. Hospital Universitario Central de Asturias (Oviedo)



INTRODUCCIÓN

Resumen sobre la bronquiolitis

CAUSAS

Por ejemplo,
el virus respiratorio sincicial (VRS)

FACTORES DE RIESGO

Adulto con resfriado



Tabaquismo pasivo



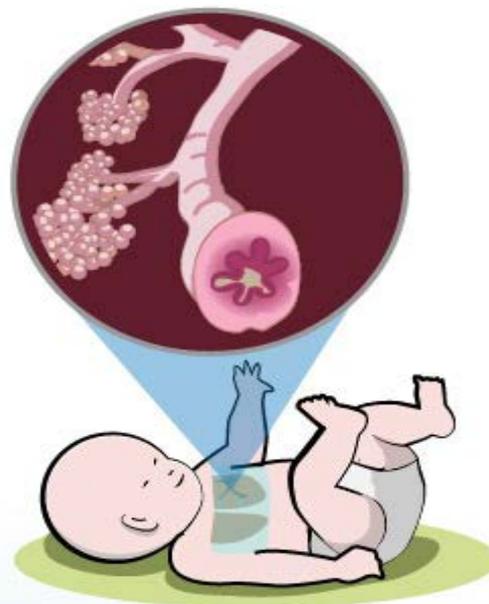
Tos



Secreciones



Manos
u objetos
contaminados



SÍNTOMAS

Rinitis



Tos



Fiebre



TRATAMIENTOS

Limpieza

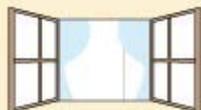


Buena hidratación



BUENOS CONSEJOS

Ventile
la habitación



Orientar el niño
y acostarlo sobre
la espalda



Lávese siempre
las manos



Evite el humo
del cigarrillo



Evite los lugares
frecuentados



Evite besar
al bebé o al niño



Las principales guías de práctica clínica sobre bronquiolitis **NO RECOMIENDAN** el uso de rutina de fármacos ni de radiografía de tórax

NICE National Institute for Health and Care Excellence

American Academy of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

Do not routinely perform a chest X-ray in children with bronchiolitis, because changes on X-ray may mimic pneumonia and should not be used to determine the need for antibiotics.

Do not use any of the following to treat bronchiolitis in children:

- antibiotics
- hypertonic saline
- adrenaline (nebulised)
- salbutamol
- montelukast
- ipratropium bromide
- systemic or inhaled corticosteroids
- a combination of systemic corticosteroids and nebulised adrenaline.



Clinicians **should not** administer antibacterial medications to infants and children with a diagnosis of bronchiolitis unless there is a concomitant bacterial infection, or a strong suspicion of one (Evidence Quality: B; Recommendation Strength: Strong Recommendation).

2. Clinicians **should not** administer albuterol (or salbutamol) to infants and children with a diagnosis of bronchiolitis (Evidence Quality: B; Recommendation Strength: Strong Recommendation).
3. Clinicians should not administer epinephrine to infants and children with a diagnosis of bronchiolitis (Evidence Quality: B; Recommendation Strength: Strong Recommendation).

When clinicians diagnose bronchiolitis on the basis of history and physical examination, radiographic or laboratory studies **should not** be obtained routinely (Evidence Quality: B; Recommendation Strength: Moderate Recommendation).

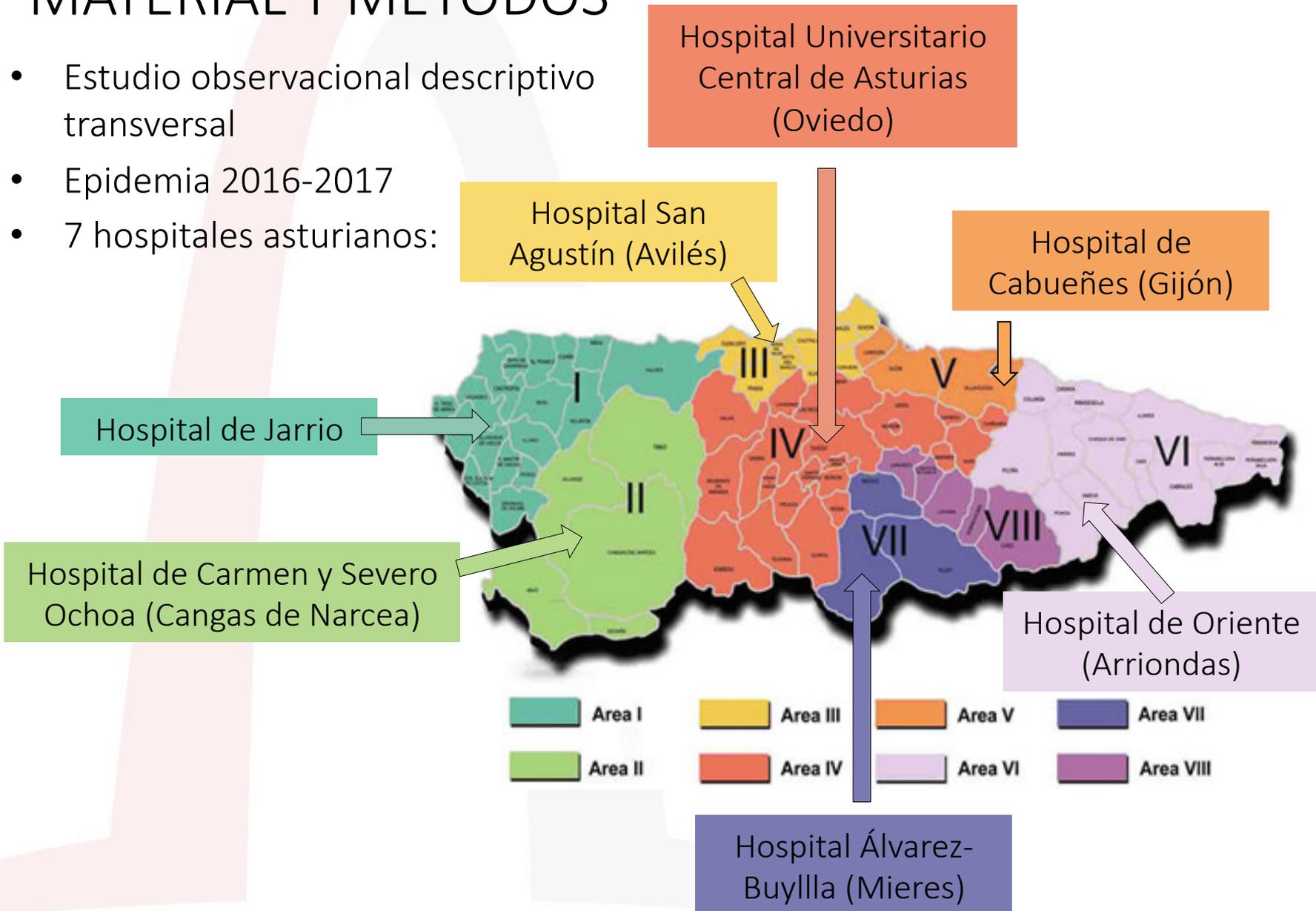
OBJETIVO

- Analizar el manejo de la bronquiolitis en la práctica clínica habitual
 - Ámbito de las urgencias hospitalarias en nuestra Comunidad Autónoma.



MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio observacional descriptivo transversal
- Epidemia 2016-2017
- 7 hospitales asturianos:



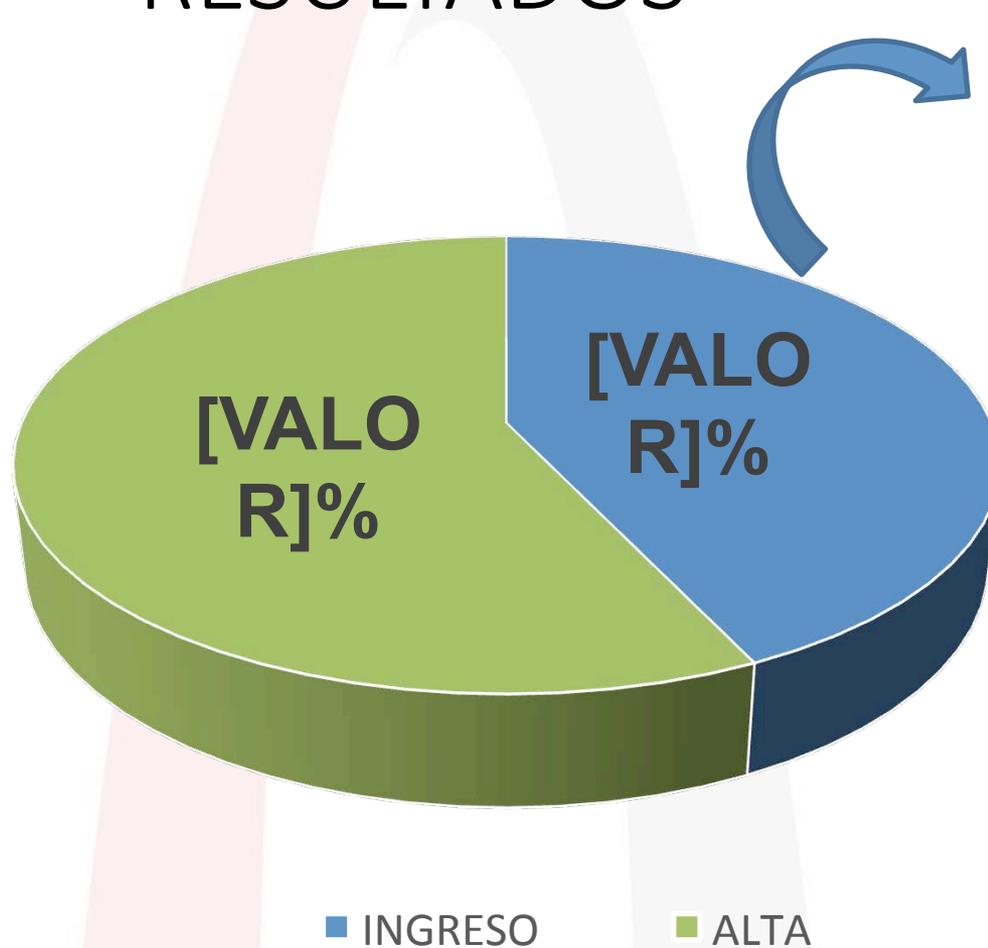
MATERIAL Y MÉTODOS

- Variables a estudio:
 - Radiografía de tórax →
 - Empleo de medicación
 - Datos epidemiológicos
 - Necesidad o no de ingreso
 - Exudado faríngeo de virus

Justificada:

1. Cuadros graves
2. Necesidad de descartar otras causas de dificultad respiratoria en función de la exploración o historia clínica.
 - Auscultación asimétrica “persistente” (crepitantes focales).

RESULTADOS



- Observación
- Planta hospitalización
- UCIP
- UCIN

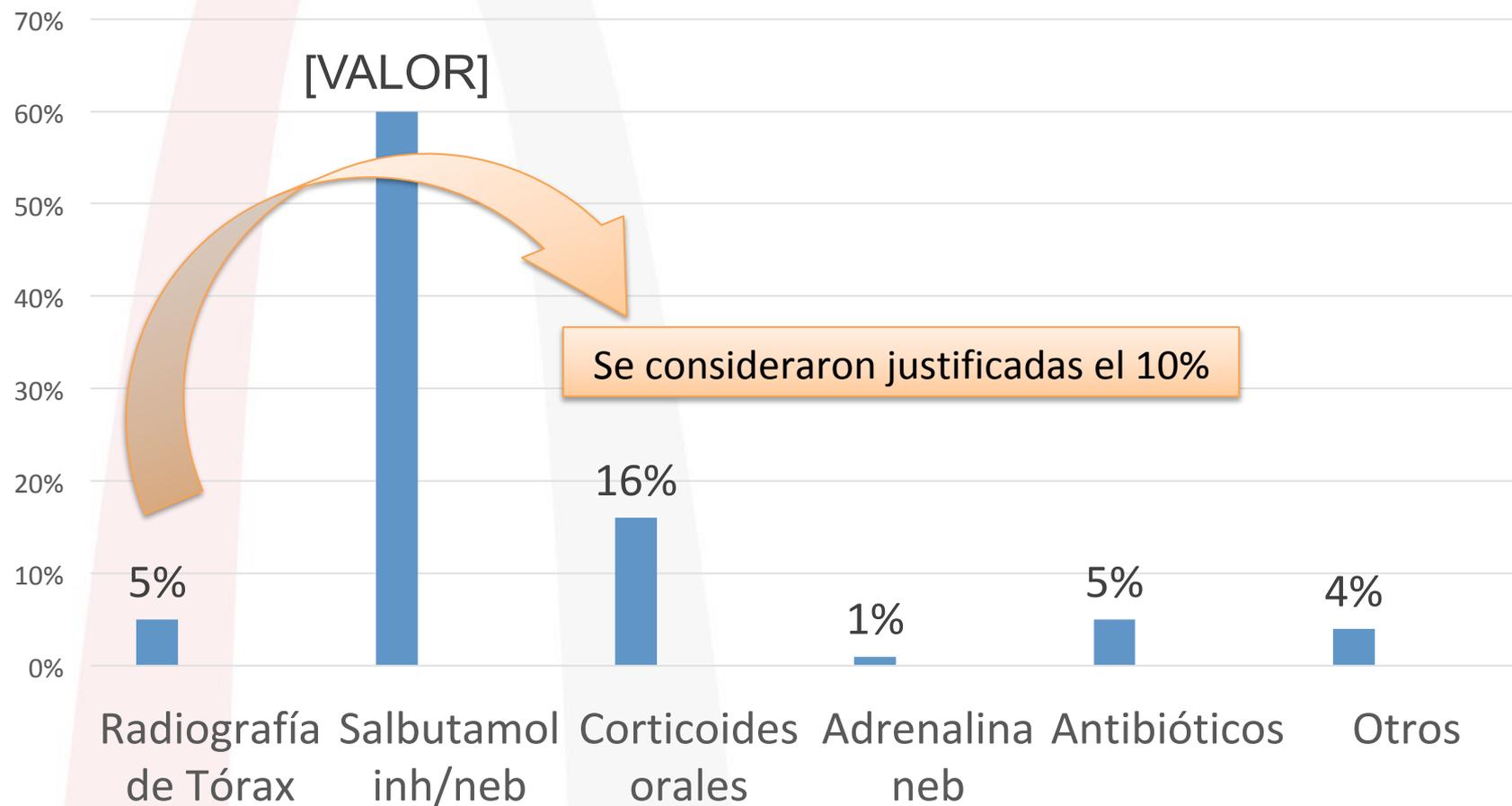
TOTAL (N): 636



Alta en Urgencias:
363

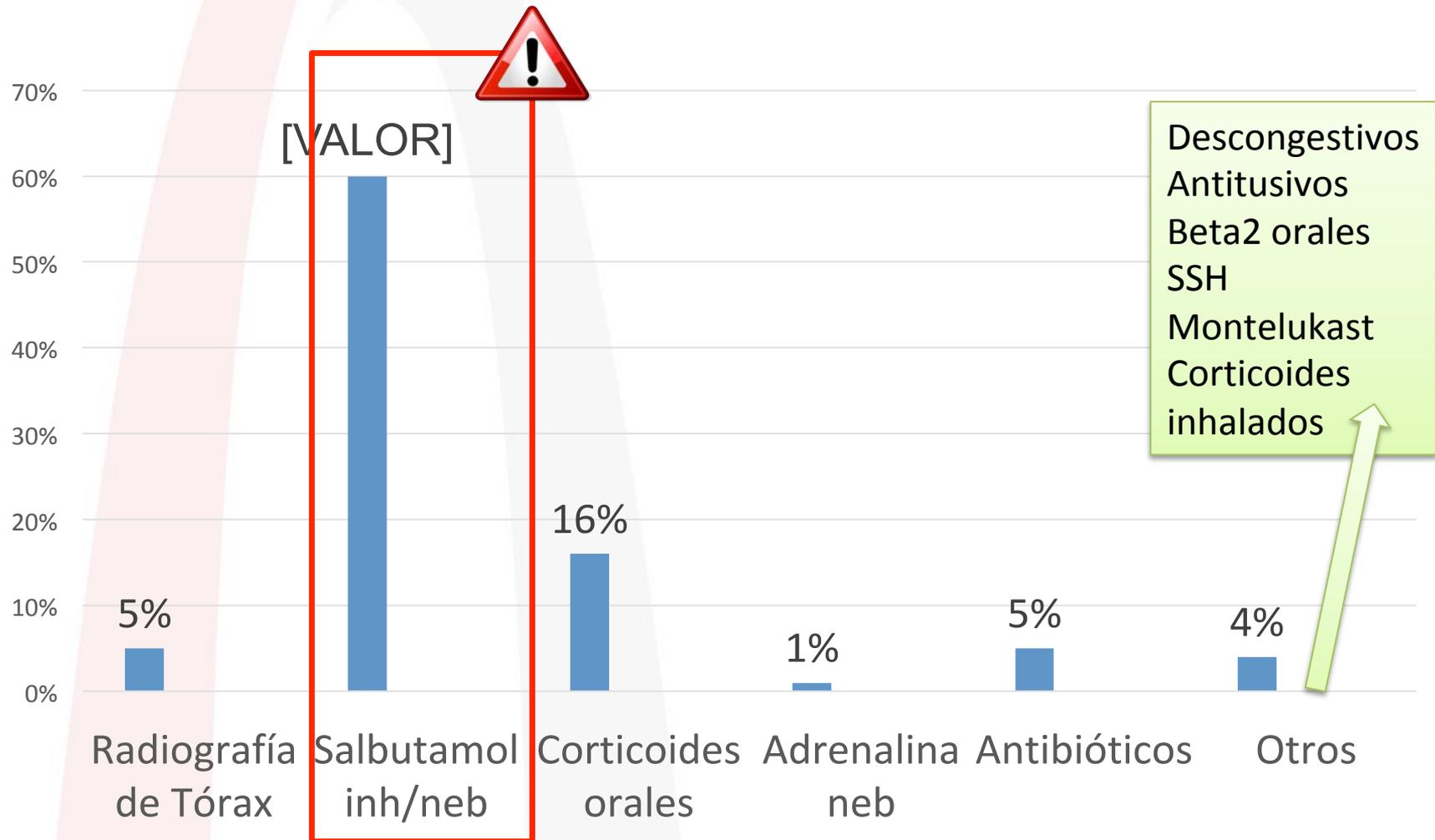
RESULTADOS

N = 363



RESULTADOS

N = 363



RESULTADOS

EXUDADO FARÍNGEO DE VIRUS

- 88% de los casos NO se realizó
- El microorganismo más frecuentemente aislado fue el Virus Respiratorio Sincitial (53%)
- Técnica: PCR



LIMITACIONES

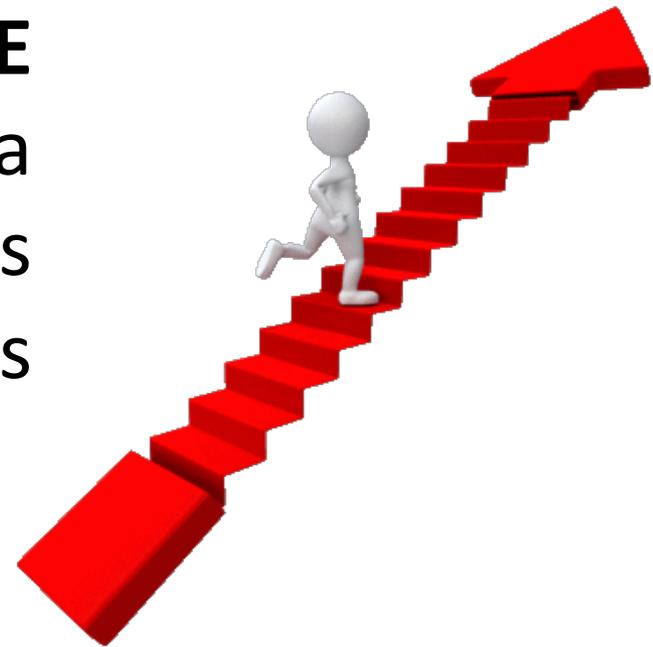
Estudio retrospectivo

- Datos obtenidos de las historias clínicas de los pacientes  posible **pérdida de información**.
- Codificación  posible **pérdida de pacientes**
- Dificultad para **identificar tratamientos** iniciados y posteriormente suspendidos

Personal de Pediatría y de Medicina Familiar y Comunitaria

CONCLUSIONES

AUN EXISTE MARGEN DE MEJORA en el manejo de la bronquiolitis aguda en las urgencias de los hospitales asturianos.



BIBLIOGRAFÍA

- American Academy of Pediatrics. Clinical Practical guideline: the diagnosis, management and prevention of bronchiolitis. Pediatrics. 2014;134: e1474-e1502.
- National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Bronchiolitis: diagnosis and management of bronchiolitis in children. Clinical Guideline NG 9. 2015. En: NICE [en línea] [consultado el 12/04/2017]. Disponible en <http://www.nice.org.uk/guidance/ng9>
- García García ML, Korta Murua J, Callejón Callejón A. Bronquirolitis aguda viral. Protoc diagn ter pediatr. 2017;1:85-102

¡GRACIAS!

