

VARIABLES PREDICTORAS DE ALTERACIÓN RADIOGRÁFICA EN LOS PACIENTES CON BRONCOEPASMO EN URGENCIAS

Álvarez García, P; Caballero Caballero, JM; González Bertolin, I;
Udaondo Gascón, C; López López, R, Sainz Costa, T.

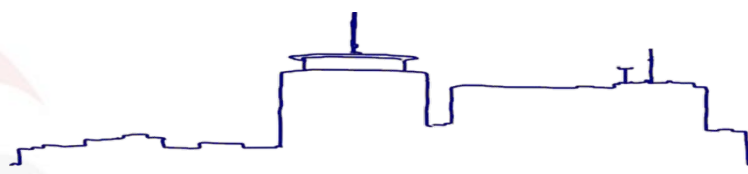
Servicio Urgencias Pediátricas Hospital Infantil Universitario La Paz
Servicio Pediatría General Hospital Infantil Universitario La Paz

INTRODUCCIÓN

- Sobreutilización de **radiografías de tórax** en los pacientes con **hiperreactividad bronquial**.

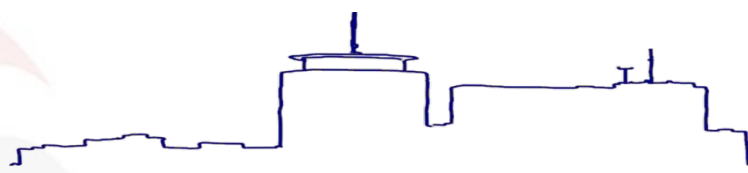
OBJETIVO

- Identificar las **variables clínicas** que llevan a los pediatras a realizar una **radiografía de tórax**.
- Observar si alguna de ellas se asocia a **mayor rentabilidad de la prueba**.



METODOLOGÍA

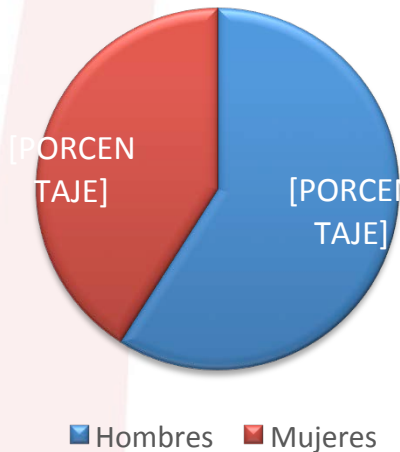
- Análisis **retrospectivo observacional** de los episodios de crisis de broncoespasmo en Urgencias durante 9 meses el año 2017.
- Pacientes entre **2-16 años** con crisis de broncoespasmo.
- Criterios de exclusión:**
 - Patología pulmonar crónica (DBP, FQ...).
- Variables de estudio:**
 - ✓ Edad
 - ✓ Sexo
 - ✓ Fiebre (>38°C)
 - ✓ Auscultación asimétrica
 - ✓ Dolor torácico
 - ✓ Gravedad (PS + Saturación)
 - ✓ Primer episodio



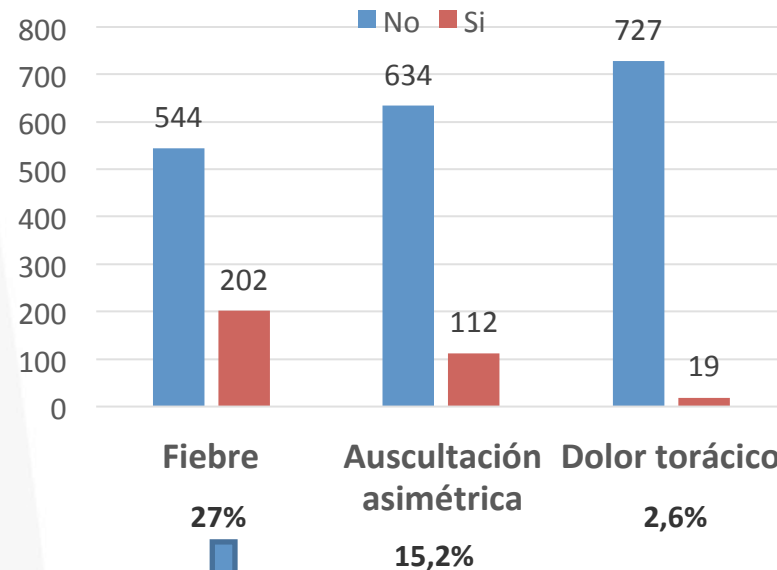
RESULTADOS

N=746 Episodios correspondientes a 610 pacientes

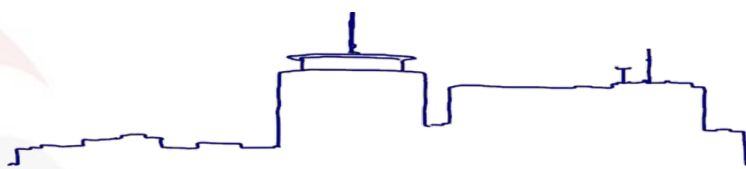
SEXO



Edad media: 5.6 años
(DS ± 2.8)



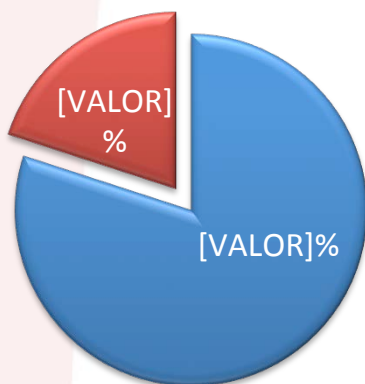
Mediana de 24 horas de evolución (RI: 23)



RESULTADOS

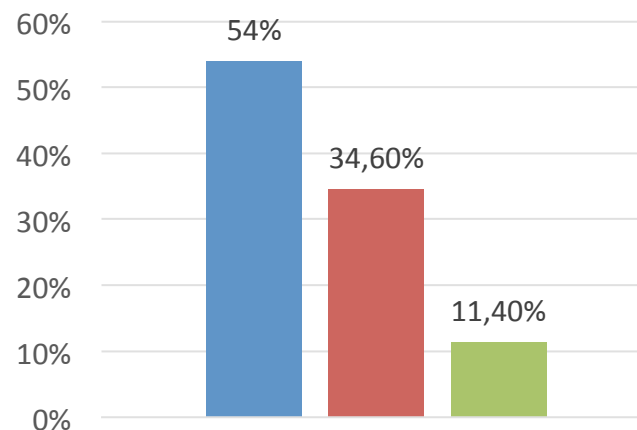
VARIABLES CLÍNICAS

BRONCOESPASMO PREVIO

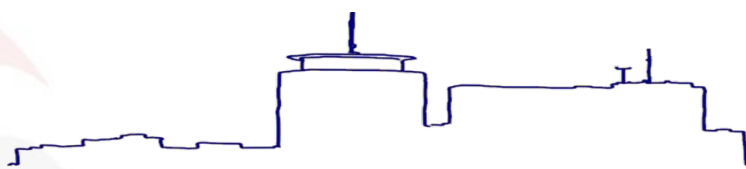


■ SI ■ NO

GRAVEDAD

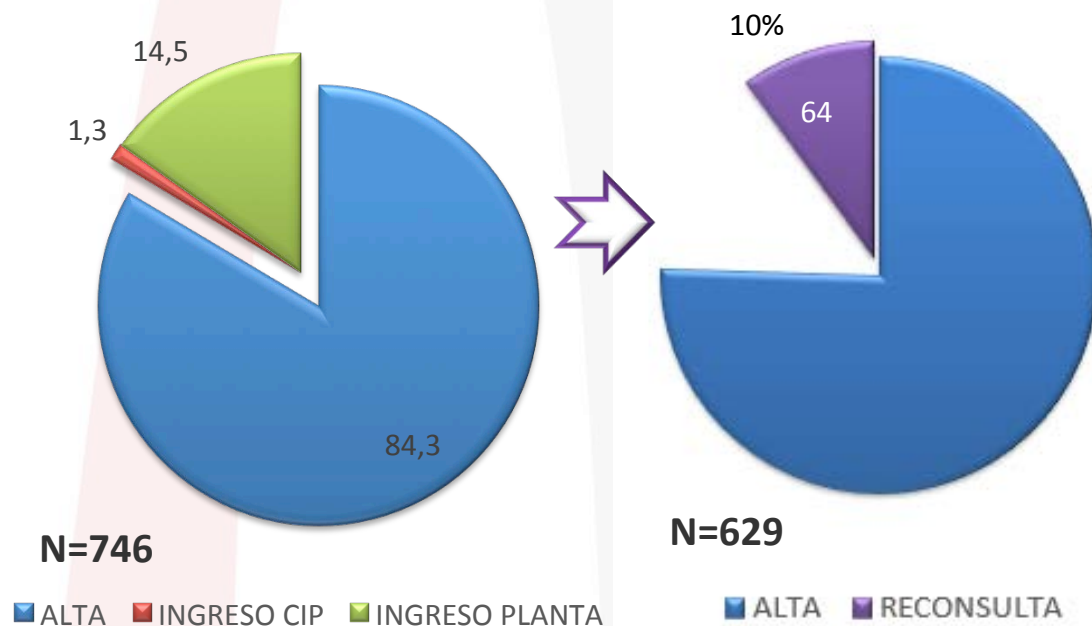


■ Leve ■ Moderado ■ Grave



RESULTADOS

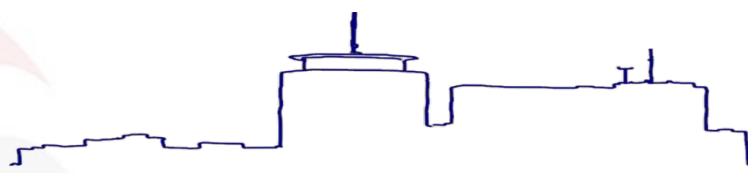
Precisó **ingreso** el 14,5% de los pacientes → 1,3% en **CIP**



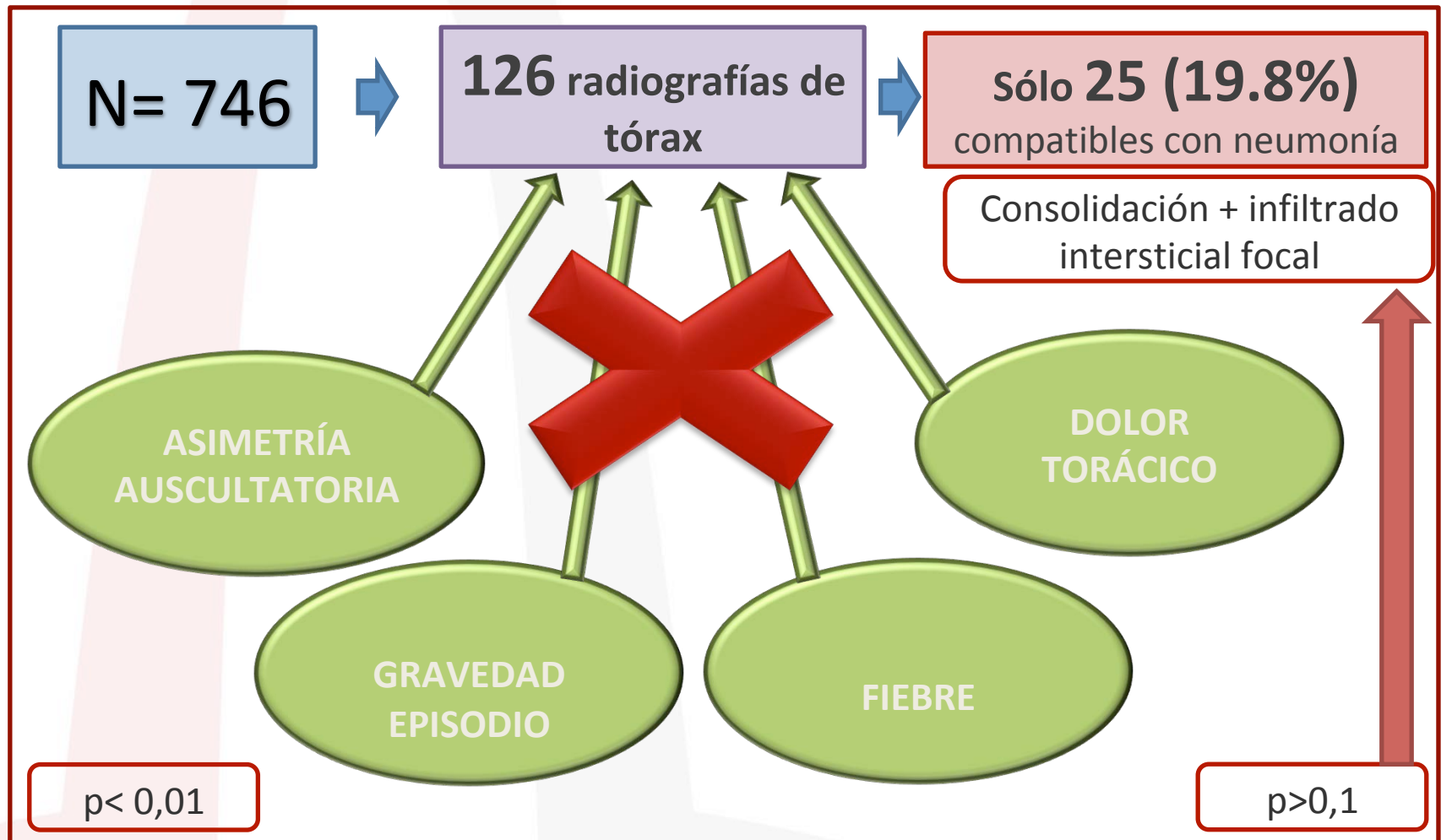
27% INGRESO

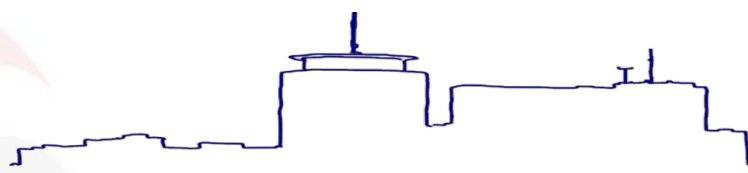
29% RX TÓRAX

Se inicio antibioterapia en 44 pacientes (6%), el fármaco más utilizado fue **betaláctamicos (4.3%)**

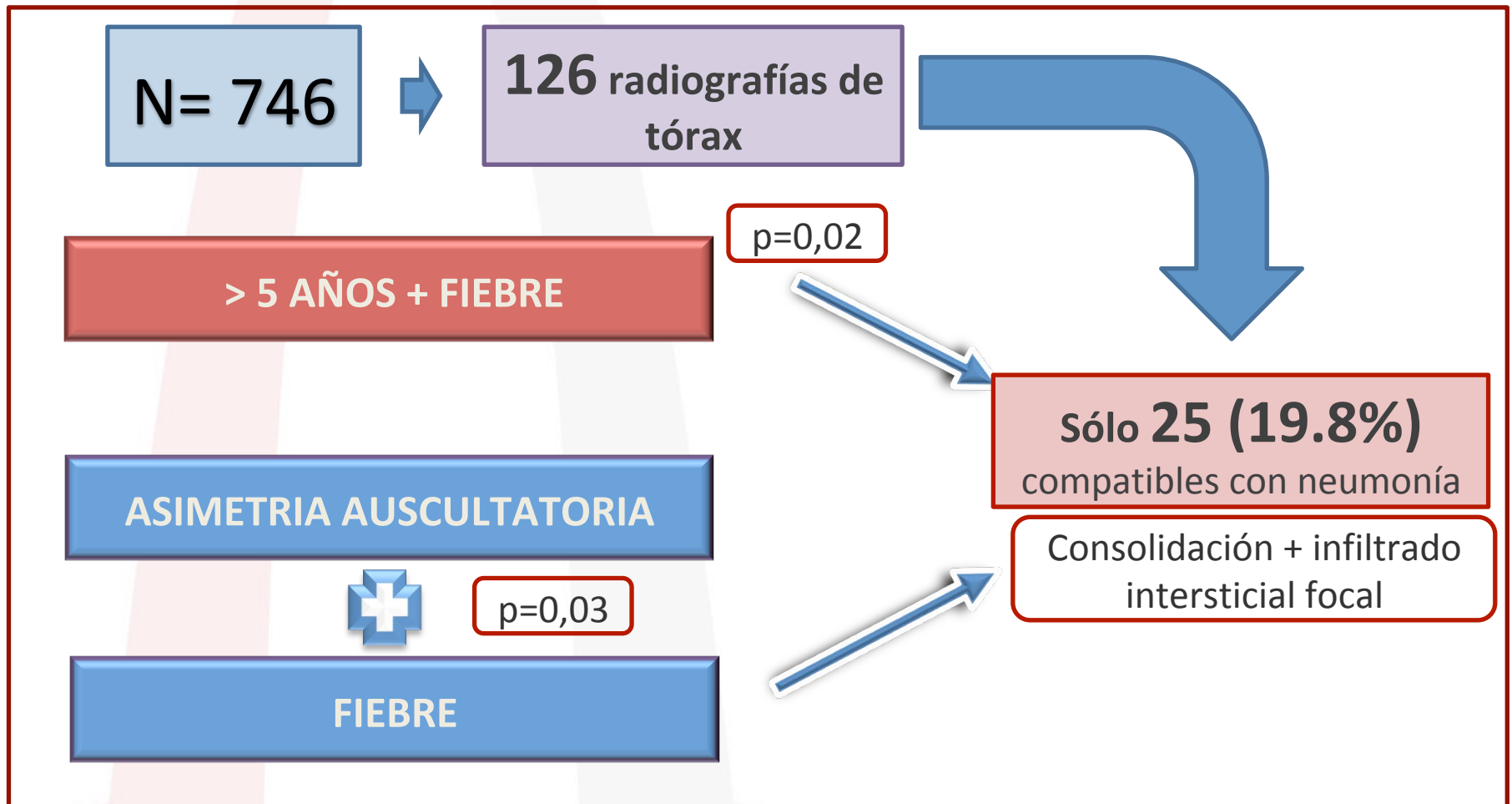


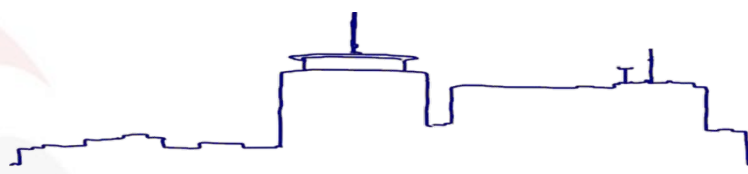
RESULTADOS





RESULTADOS





CONCLUSIONES

- Las **variables clínicas más utilizadas** por los pediatras para la realización de radiografía de tórax (fiebre, auscultación asimétrica, gravedad del episodio y dolor torácico), **no son buen marcador** de **alteraciones radiográficas compatibles con neumonía**.
- Sólo la **fiebre en mayores de 5 años** y la **asociación de fiebre y auscultación asimétrica**, **umentaría la rentabilidad de la prueba**, en nuestra muestra.

MUCHAS GRACIAS

