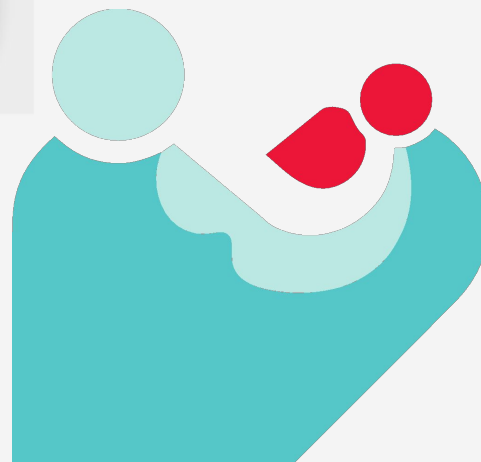


XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

Observando nuestra observación

Mangione Carderella L, Espinel Padrón Z, Fernández Ureña S, Marrero Falcón H, Pavlovic Nesic S, Hernández Apolinario M. *Complejo Hospiatario Universitario Insular-Materno Infantil de Canarias. Las Palmas.*

INTRODUCCIÓN

El **área de Observación** de nuestro Servicio de Urgencias Pediátricas es la zona donde se ubican a los pacientes que por su estado clínico, diagnóstico incierto y/o evolución desfavorable Requieren observación, estudios y/o tratamiento durante un tiempo inferior a 24 horas.

Se distribuye en:

- Observación Lactantes (OBS-L): 10 cunas para ≤ 3 años
- Observación Escolares (OBS-E): 8 camas para > 3 años y 2 boxes de aislamiento

OBJETIVO

Analizar las características de los pacientes que permanecen en observación.

METODOLOGÍA

Estudio retrospectivo de los pacientes que han estado en el área de observación de Urgencias Pediátricas de un hospital de tercer nivel entre septiembre 2018 -agosto 2019.

VARIABLES

Sexo

Edad

Destino

Patologías distribuidas por especialidades

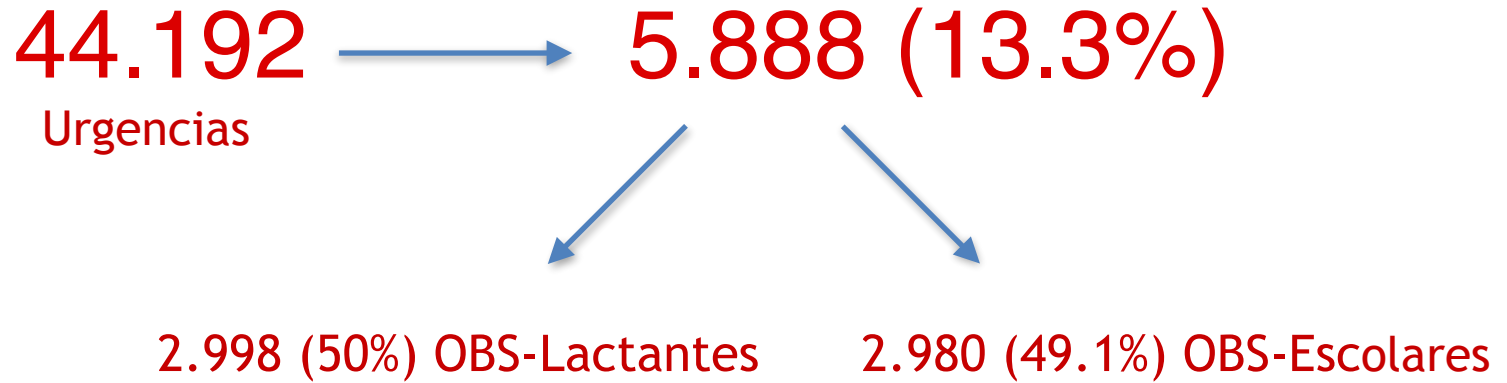
Nivel de Triage (NT)

Relación destino - horas de observación

Horas en Observación (HO)

Relación horas de observación- nivel de triar

METODOLOGÍA



Programa estadístico R Core Team 2020 v 3.6.2

RESULTADOS

		OBSERVACIÓN-LACTANTES	OBSERVACIÓN-ESCOLARES
Sexo		Niños 57.04% Niñas 46.96%	Niños 56.30% Niñas 43.70%
Edad media		12.35 meses	7.85 años
Horas observación		8.99	8.95
Nivel detriage	1	0.40 %	0.24 %
	2	17.25%	18.30%
	3	50.55%	47.13%
	4	31.23%	32.39%
	5	0.57 %	1.94%

RESULTADOS

		OBSERVACIÓN-LACTANTES	OBSERVACIÓN-ESCOLARES
Destino		Domicilio: 69.85% Hospitalización: 29.99% Alta voluntaria: 0.17%	Domicilio: 71.28% Hospitalización: 28.62% Alta voluntaria: 0.1%
Patología		Respiratoria: 41.29% Infecciosa: 19.18% Digestiva: 10.34% Neurológica: 8.87% Otras: 20.32%	Respiratoria: 17.54% Digestiva: 17.54% Infecciosa: 14.6% Traumatológica: 14.01% Neurológica: 11.97% Otras: 24.34%
Destino-Horas de observación (horas de media)		Domicilio: 8.9 Hospitalización: 9.2	Domicilio: 9.1 Hospitalización: 9.2
Hospitalización - Nivel de Triage	1	66.7%	42.9%
	2	35.5%	30.8%
	3	31.2%	30%
	4	25.1%	24.9%
	5	5.9%	33.9%

CONCLUSIONES

1

El 13.3% de los pacientes requirieron observación; de ellos un tercio se hospitalizó.

2

Correlación inversa entre nivel de triaje y porcentaje de hospitalización en OBS-L pero no en OBS-E.

3

En ambos grupos la patología respiratoria es la más frecuente, objetivando un aumento de la patología traumatológica en niños mayores.

4

La estancia media es de 9 horas aproximadamente tanto para los pacientes con destino alta a domicilio como para los hospitalizados.

5

No hay diferencia en cuanto al destino en función de la edad