

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

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



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

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

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

COMUNICACIÓN CORTA

## Resultados tras cambio en el manejo de las faringoamigdalitis agudas

Álvarez Cabrerizo, Ana; Murillo Hernández, Marta; Ruiz Antón, Miriam; García Baeza, Carmen María; Calderón Checa, Rosa María;  
Barón González de Suso, Luisa

*Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid*

# INTRODUCCIÓN



Motivo de consulta muy frecuente

Pruebas de dx en punto de atención mejoran } atención paciente  
} cumplimiento de protocolos

## OBJETIVOS

Test

Detección

Rápida

Se realiza si  $\rightarrow$  escala McIsaac  $\geq 3$

- Comprobar resultados manejo de FAA con TDR en S. Urgencias
- Comparar 2 periodos: Urgencias vs Microbiología

# MÉTODOS

## ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO



Pacientes 1-16 años con diagnóstico de FAA en dos periodos de tiempo.

1<sup>er</sup> periodo  
Enero-Junio 2018

S. MICROBIOLOGÍA

2<sup>º</sup> periodo  
Enero-Junio 2019

S. URGENCIAS

# MÉTODOS

## ESTUDIO DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO



Aleatorización → 100 pacientes de cada periodo con TDR realizado

Demográficas

Clínicas

Resultados  
TDR



SPSS®

# RESULTADOS

1<sup>er</sup> periodo  
Enero-Junio 2018

2<sup>o</sup> periodo  
Enero-Junio 2019



Diagnóstico FAA

1229 pacientes

1332 pacientes

Nº test realizados

669

683

Nº test positivos

29,9%

39%

# RESULTADOS

1<sup>er</sup> periodo  
Enero-Junio 2018

2<sup>o</sup> periodo  
Enero-Junio 2019



Edad (años)	5 (3-7,75)		5 (3-9)
Tto con penicilina	93,3%		97,5%
Tiempo estancia media (min)	114,2 ± 83,6	p=0,000	70,2 ± 49,2

Mc Isaac

Edad 3-15 años ————— p=0,003; OR 4,092 IC (1,517-11,040)

Fiebre > 38°C

Ausencia de tos

Exudado amigdalár

Adenopatías laterocervicales ————— p=0,020; OR= 2,263 IC (1,128 - 4,537)

# CONCLUSIONES

Disponer de TDR de estreptococo en el punto de atención permite:

- **Disminuir** tiempos de **estancia** en urgencia, sin aumentar la realización de los mismos.
- **Aumentar** el cumplimiento de los programas de **optimización** del uso de antibióticos.