

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

Diagnóstico al ingreso y gravedad de los pacientes durante la primera oleada de la COVID-19 en un Servicio de Urgencias Pediátrico

Alonso Cadenas, JA; Andina Martínez, D; Storch de Gracia Calvo, P; Gaitero Tristán, J; Pérez Suárez, E; De la Torre Espí, M.

Servicio de Urgencias Pediátrico. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús.



OBJETIVOS Y MÉTODOS

Objetivo: describir los diagnósticos de los pacientes ingresados desde uno de los Servicios de Urgencias Pediátrico (SUP) de referencia comparándolos con el mismo periodo de 2019.

Objetivo secundario: comparar la gravedad de las apendicitis y de los debuts diabéticos diagnosticados en nuestro SUP.

Revisión retrospectiva de las historias clínicas informatizadas de los pacientes <18 años ingresados desde el SUP.

Comparación de la **gravedad** de las **apendicitis** con un **grupo control** de 2019.

Comparación de la **gravedad** de los **debuts diabéticos** con un **grupo control** ajustado por edad de **años anteriores**.



RESULTADOS

En el **2020** fueron atendidos
6813 pacientes



21,9%

En el **2019** fueron atendidos
8726 pacientes

La **tasa de hospitalización**
en **2020** fue de **8,5%**

x2

4,6% en **2019**



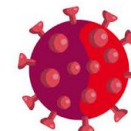
RESULTADOS

Diagnóstico de los pacientes ingresados

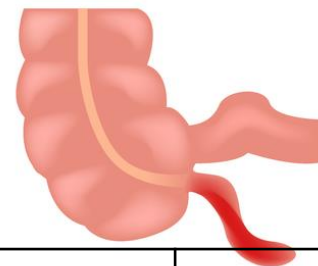
	2019		2020
Bronquitis	44 (10,4%)	Apendicitis	97 (15,9%)
Apendicitis	30 (7,1%)	Convulsión/epilepsia	62 (10,2%)
Neumonía	30 (7,1%)	Infección urinaria	49 (8%)
Fractura extremidades	27 (6,4%)	Ideaciones suicidas	30 (4,9%)
T. conducta alimentaria (TCA)	24 (5,7%)	Fiebre	26 (4,3%)
Convulsión/epilepsia	23 (5,5%)	Neumonía	25 (4,1%)

* En **2020** ingresaron **10** pacientes por **bronquitis**, **9** por **TCA**.

29 pacientes (4,8%) ingresaron por COVID-19



RESULTADOS



Análisis de las apendicitis agudas	2019 (n=74)	2020 (n=77)	p
Tasa de apendicitis complicada	28,3% (21)	38,9% (30)	>0,05
% Diagnósticos 1ª visita urgencias	87,9% (65)	93,5% (72)	>0,05
Minutos hasta atención en urgencias (RI)	23 (12-46)	28 (12-52)	>0,05
Horas hasta cirugía (RI)	5,5 (3,7-9,5)	6,6 (4,7-11,2)	>0,05
Ingreso en UCIP	13,5% (10)	12,9% (10)	>0,05





RESULTADOS

Análisis de los debuts diabéticos	Grupo no pandémico (n=10)	Grupo pandémico (n=10)	p
Shock	0/10	6/10	0,01
pH inicial (mediana, P ₂₅ -P ₇₅)	7,33 (7,2-7,37)	7,08 (7,02-7,31)	0,05
HCO ₃ inicial (mediana, P ₂₅ -P ₇₅) mmol/l	18,5 (11,3-22)	6,1 (5,2-17,4)	0,04
PCO ₂ inicial (mediana, P ₂₅ -P ₇₅) mmHg	31,5 (26,7-38,2)	23,5 (18,7-33,4)	0,04
UCIP	1/10	7/10	0,02



CONCLUSIONES

- A pesar de la centralización **el número de episodios atendidos en 2020 disminuyó.**
- La **tasa de ingreso fue mayor** a expensas de patología no COVID.
- El **patrón de ingreso cambió radicalmente en 2020:**
 - La **bronquitis** pasó de representar **1/10 ingresos en 2019 a 1/100 en 2020.**
 - La **apendicitis** se convirtió en el **primer motivo de ingreso.**
 - El **diagnóstico psiquiátrico** más frecuente fue el **intento autolítico > TCA.**
 - El número de **ingresos por epilepsia se triplicó.**
- La presentación de los **debuts diabéticos** fue **más grave en 2020** pero **no aumentó la tasa de apendicitis complicada.**

