

# 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

**Impacto de la pandemia por Coronavirus SARS-CoV-2  
en pacientes pediátricos críticos**

Martin-Irazabal G, Ballesteros Y, Morientes O, Zorrilla A, González M, Mintegi S.

*Servicio de Urgencias Pediátricas. Hospital Universitario Cruces. Barakaldo, Bizkaia.*

# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- Pandemia por coronavirus SARS-CoV-2:
  - Diferentes estudios analizan impacto en pediatría.
  - Muy escasa información sobre impacto en pacientes graves.
- **OBJETIVO:**

Analizar el impacto de la pandemia por coronavirus SARS-CoV-2 en los pacientes pediátricos graves.

# MÉTODOS

- Estudio retrospectivo.
- Servicio de Urgencias Pediátrico.
- Criterio de inclusión:  
Pacientes < 14 años que ingresan en UCIP tras valoración y tratamiento inicial en Urgencias
- Época de estudio:

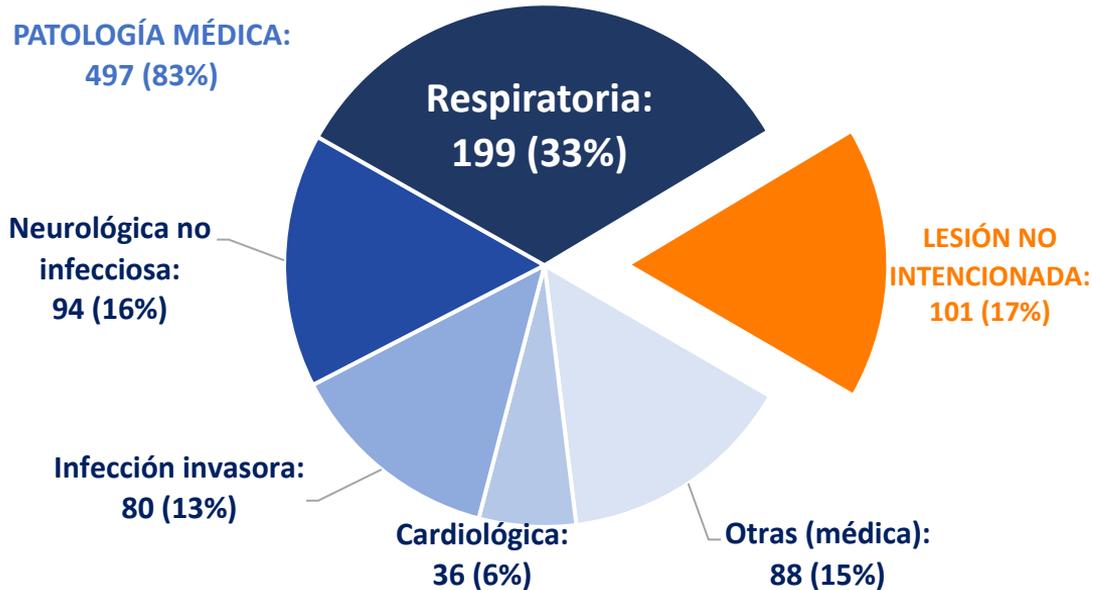
Pre-COVID	marzo-octubre	2011-2019
COVID		2020

# MÉTODOS

- Se comparan las **características, gravedad y pronóstico.**
- Gravedad:
  - Fallecimiento
  - Secuelas
  - VM invasiva
  - Soporte inotrópico
  - Estancia UCIP >3 días
- CEIC

# RESULTADOS

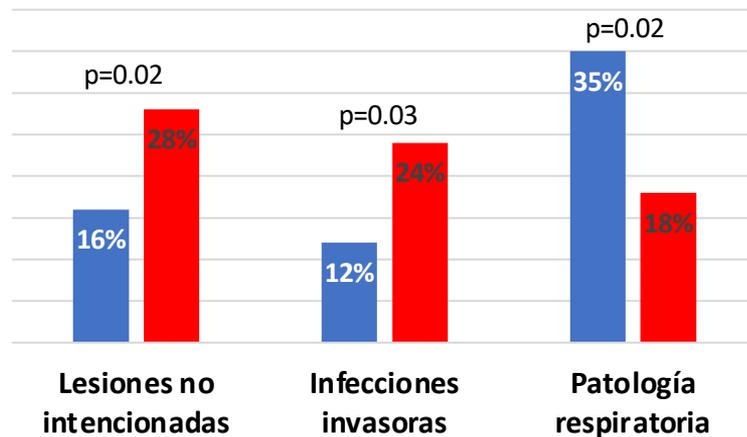
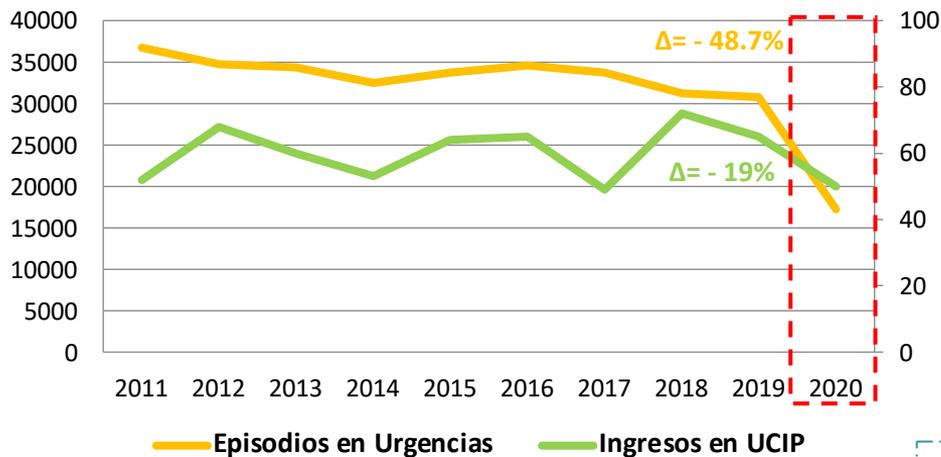
Episodios en **Urgencias**: 319.501 → Ingresos en **UCIP**: **598** (0,2%)



PACIENTES GRAVES	235 (39.3%)
FALLECIMIENTOS	22 (3.7%)
SECUELAS	44 (7.4%)
VM INVASIVA	97 (16.2%)
SOPORTE INOTRÓPICO	66 (11.1%)
ESTANCIA UCIP >3 DÍAS	157 (26.3%)

# RESULTADOS

Comparación época **pre-COVID** y época **COVID**



Un paciente ingresado por COVID: neonato de 22 días, buena evolución.

No hubo diferencias significativas respecto a la **gravedad** y **pronóstico** de los pacientes.

Única diferencia significativa: uso de ventilación mecánica invasiva (pre-COVID= 17,2%, COVID= 6.4%, p=0.05).

# CONCLUSIONES

- La disminución de episodios en Urgencias durante la pandemia se ha acompañado de:
  - **Disminución**, aunque en menor grado, de los **pacientes graves**.
  - **Redistribución** de su **tipología**.

**No** se ha observado un **impacto global** en su **gravedad y pronóstico**.

- Estos hallazgos debieran ser considerados para planificar la atención al paciente crítico pediátrico mientras dure esta pandemia o en otras posteriores.

# *Eskerrik asko!*

