

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

Asistencia pediátrica en Urgencias de un hospital comarcal durante el segundo estado de alarma por la pandemia de COVID-19.

Laso Alonso AE, González García LG, Rodríguez Manchón S, García Aparicio C, Corral Hospital S, Mata Zubillaga D. *Hospital Vital Álvarez Buylla. Asturias.*

> [Pediatr Emerg Care.](#) 2020 Dec 16; Publish Ahead of Print. doi: 10.1097/PEC.0000000000002338.

Online ahead of print.

Introducción

- El **25/10/2020** se declaró el **segundo estado de alarma** ante la llamada “segunda ola” de la pandemia por COVID-19. No obstante **no se aplicó el confinamiento domiciliario**, y se mantuvo la actividad escolar.
- Durante la “primera” ola comprobamos una clara disminución en la asistencia a Urgencias, por lo que planteamos un segundo estudio durante el segundo estado de alarma.

Objetivos

- Principal: Estudiar el impacto del segundo estado de alarma en la **asistencia pediátrica** de un Servicio de Urgencias de un hospital comarcal.
- Secundarios:
 - Comprobar si el patrón asistencial durante el primer estado de alarma **se repite**.
 - Analizar las características clínico-epidemiológicas de los pacientes.

Material y métodos

- Tipo de estudio: retrospectivo descriptivo.
- Población: pacientes **<14 años** que acudieron al SUH durante el período de estudio
- Lugar de estudio: **Hospital Vital Álvarez Buylla**. Área sanitaria VII, Asturias. Da asistencia a una población de 4.711 niños.

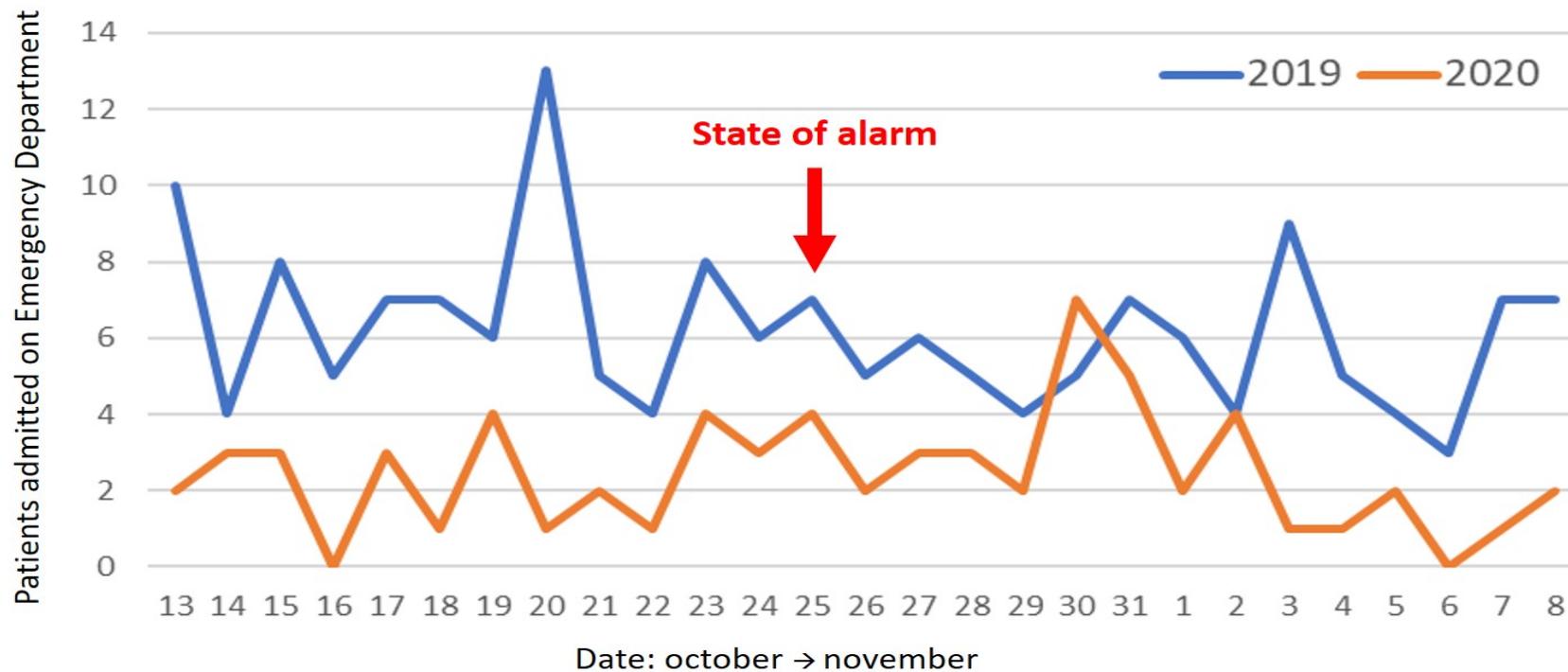


Material y métodos

- Período de estudio:
 - Segundo estado de alarma (**25/10/2020– 8/11/2020**) con su homónimo de 2019.
- Variables:
 - Número de pacientes atendidos.
 - Características clínico-epidemiológicas de los pacientes.
- Análisis estadístico: Los datos se analizaron con el software IBM SPSS v.21. Se consideró una significación estadística $p < 0,05$.

Resultados

- Durante el período de estudio se atendieron **39** pacientes, frente a **84** en 2019.



Resultados

	2020	2019	Significación estadística
n	39	84	ns
Edad en meses, media (RIQ)	52 meses (2-166)	47 (0-162)	ns
Sexo masculino, n (%)	24 (61,5%)	47 (56%)	ns
IRVA, n (%)	6 (15,4%)	21 (25%)	ns
Sd. febril, n (%)	10 (25,6%)	3 (3,6%)	ns
GEA, n (%)	0 (0%)	15 (17,9%)	ns
Sospecha COVID-19, n (%)	21 (53,9%)	-	ns
Casos confirmados COVID-19, n (%)	1 (2,6%)	-	ns
Determinación de virus respiratorios, n (%)	4 (10,2%)	1 (1,2%)	ns
Realización de radiografía de tórax, n (%)	0 (0%)	2 (2,4%)	ns
Prescripción antibiótica	4 (10,3%)	7 (8,3%)	ns
Seguimiento por AP, n (%)	18 (46,2%)	16 (19%)	0,002
Ingreso hospitalario, n (%)	6 (15,4%)	6 (7,1%)	ns

Conclusiones

- Observamos una **tendencia descendente** de la asistencia al igual que durante la primera ola, aunque **no tan marcada**.
 - Creemos que temor de las familias al contagio es el condicionante decisivo de esta disminución.
 - El no haber un confinamiento domiciliario, puede haber supuesto que este descenso no haya sido tan marcado.
- Sin embargo, en comparación con la primera ola, se objetivó una **tendencia ascendente** en la asistencia de pacientes con Sd. febril y realización de pruebas diagnósticas, con el fin de **descartar COVID-19**.