

# 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

**Cómo hemos cambiado...Coronavirus, el virus que  
trastocó nuestra actividad asistencial en Urgencias  
Pediátricas**

Romero Castillo E, Acuña Soto S, Castellano Martínez A, Estepa Pedregosa L, Rodríguez González M, Quiroga de Castro A. Hospital Puerta del Mar. Cádiz.



# INTRODUCCIÓN


Es indiscutible el impacto que la pandemia por Covid-19 ha tenido sobre nuestra sociedad y la atención sanitaria. La influencia de las medidas de aislamiento social, la restricción de movimientos y el temor de la población al contagio, han cambiado sustancialmente los patrones de asistencia y ha tenido sus consecuencias.

## OBJETIVOS

1. Describir las características de la atención en nuestro centro durante el período de confinamiento y desescalada inicial por COVID-19.
2. Analizar los efectos de las medidas de distanciamiento social y restricción de movimiento.
3. Valorar si ha existido un aumento de casos graves atribuibles a un retraso asistencial



# MÉTODOS

- Estudio descriptivo transversal de los pacientes atendidos desde el 15 de Marzo de 2020 al 15 de Mayo de 2020.
- Grupo control  pacientes atendidos durante el mismo periodo en los años 2017, 2018 y 2019.
- La recogida de datos se realizó a través de historias clínicas electrónicas
- Patología grave = ingreso en UCIP o éxitus. Dos autores para determinar si la GRAVEDAD de la enfermedad pudo estar influenciada por un retraso en la asistencia; si desacuerdo un tercer autor.
- Se dividió a la población: - Periodo de confinamiento (15 Marzo-25 Abril 2020)  
- Periodo de desescalada (26 Abril-15 Mayo 2020).



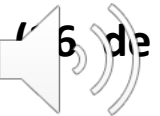
# MÉTODOS

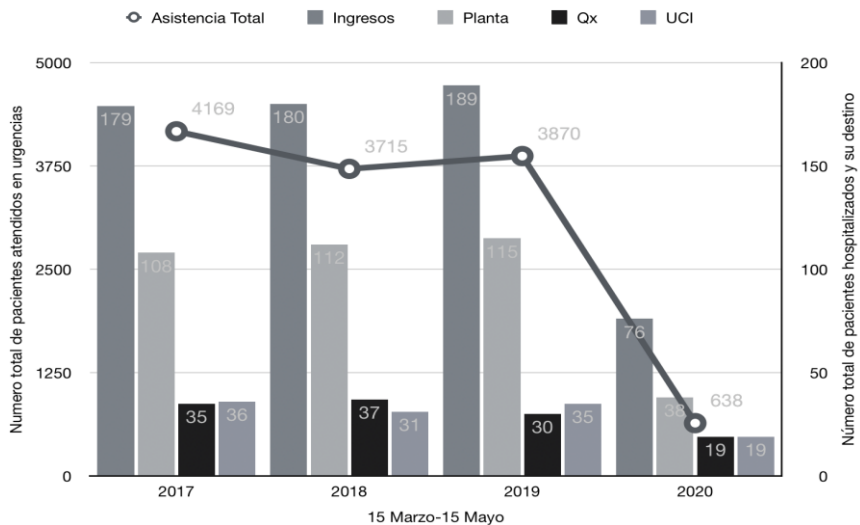
- Las variables cuantitativas se expresan en  $\text{media} \pm \text{desviación estándar (DE)}$  o en mediana (rango intercuartílico) en función de su distribución.
- Las variables cualitativas se expresan en número (%).
- La comparación de medias se realizó mediante los test T de student o U de Mann-Whitney para variables cuantitativas y mediante test Chi Cuadrado o F de Fisher para las cualitativas.
- Se consideró significativo un valor de  $p < 0,05$
- El análisis estadístico se realizó con el software STATA 14.0



## RESULTADOS

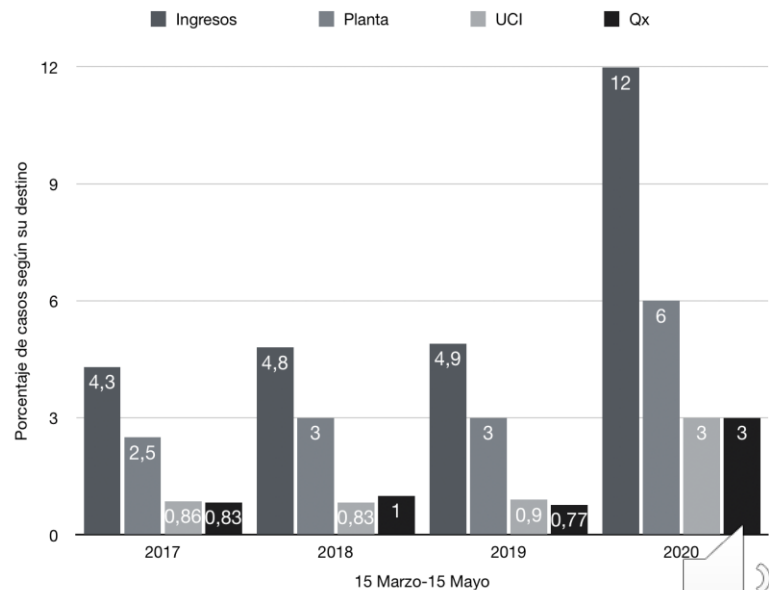
- ❖ 638 pacientes (55% sexo masculino; mediana de edad de 3 (1-7) años). Asistencia media de 10,6 pacientes/día. ↓↓↓ 83% asistencia.
- ❖ MOTIVOS DE CONSULTA MÁS FRECUENTES: fiebre (26%), GI(18%) y accidentes (17%).
- ❖ 76 pacientes (12%) —→ ingreso hospitalario. De ellos, 19 (3%) → UCIP.  
—→ 24 casos (3,7%) requirieron cirugía (5 en UCIP).  
—→ Sólo 1 ingreso por covid-19 (SIRS).
- ❖ 4 casos (0,6%) → patologías graves influenciadas por una atención tardía.
- ❖ No éxitus.
- ❖ Aumento significativo (44%) tras levantarse parcialmente el confinamiento (6 de Abril).





**Disminución global absoluta del 83% de atendidos en UPH, así como del 58% de hospitalizados y del 45% de casos graves y quirúrgicos**

**Aumento relativo del 7,3% de ingresos y del 2% de casos graves y quirúrgicos en relación con el número total de niños atendidos**



## CONCLUSIONES

- ❖ Las medidas de aislamiento social, la limitación de movilidad y el miedo al contagio → **DISMINUCIÓN DE LA ASISTENCIA A URGENCIAS PEDIÁTRICAS.**
- ❖ Cambio significativo en el patrón de motivos de consulta: disminución de patología respiratoria, gastrointestinal, oftalmológica y otorrinolaringológica, y aumento proporcional de accidentes domésticos y patología quirúrgica.
- ❖ Incremento de la autonomía de las familias y un inicial cribado en atención primaria demuestra por nuestros resultados (la tasa de ingresos y casos graves proporcionalmente) que el uso de nuestros servicios de urgencias fue más adecuado y eficiente.

