

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

**Intentos autolíticos en Urgencias de Pediatría.
¿Qué podemos hacer?**

Herrera Quilon L, Castro Rey MC, Carranza Ferrer J, Izquierdo Herrero E, Justo Vaquero P, Ortega Vicente E. *Hospital Clínico Universitario de Valladolid.*



1. INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Introducción

- Los trastornos psiquiátricos suponen un **motivo de consulta cada vez más frecuente** en los servicios de Urgencias pediátricas durante los últimos años.
- La consulta urgente es un **punto clave de detección** de los cuadros clínicos psiquiátricos más prevalentes y debuts de patologías mentales graves.

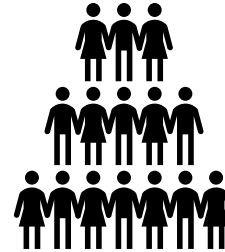
Objetivos

- Analizar las características de los pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias Pediátricas por intentos autolíticos en un hospital de tercer nivel, así como el aumento de su incidencia.



2. MÉTODOS

- Estudio **descriptivo, retrospectivo y transversal** de los pacientes **menores de 14 años** atendidos en el Servicio de Urgencias Pediátricas por intentos o tentativas autolíticas **desde enero de 2017 a diciembre de 2019**.



2. MÉTODOS

- Variables analizadas:

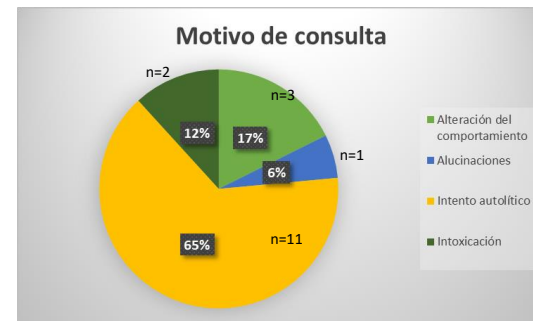
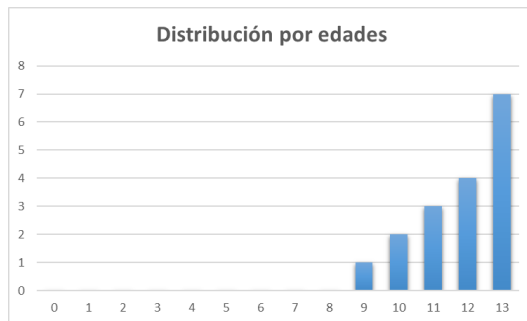
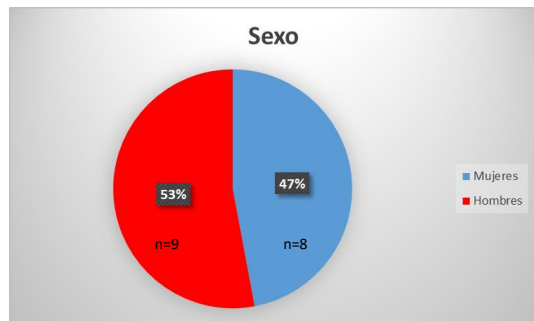
Edad	Sexo	Uso del servicio de emergencias sanitarias	Motivo de consulta	Desencadenante
AP de patología psiquiátrica	Tto. Psiquiátrico farmacológico previo	Pruebas complementarias	Manejo	Administración de fármacos
IC a Psiquiatría	Tiempo medio de estancia en Urgencias	Destino y diagnóstico al alta	Mecanismo lesional	Día de la semana



3. RESULTADOS



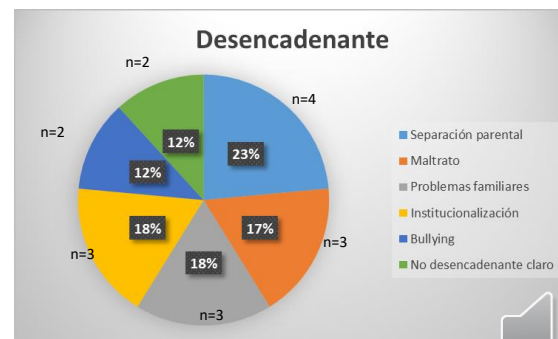
n= 17 pacientes



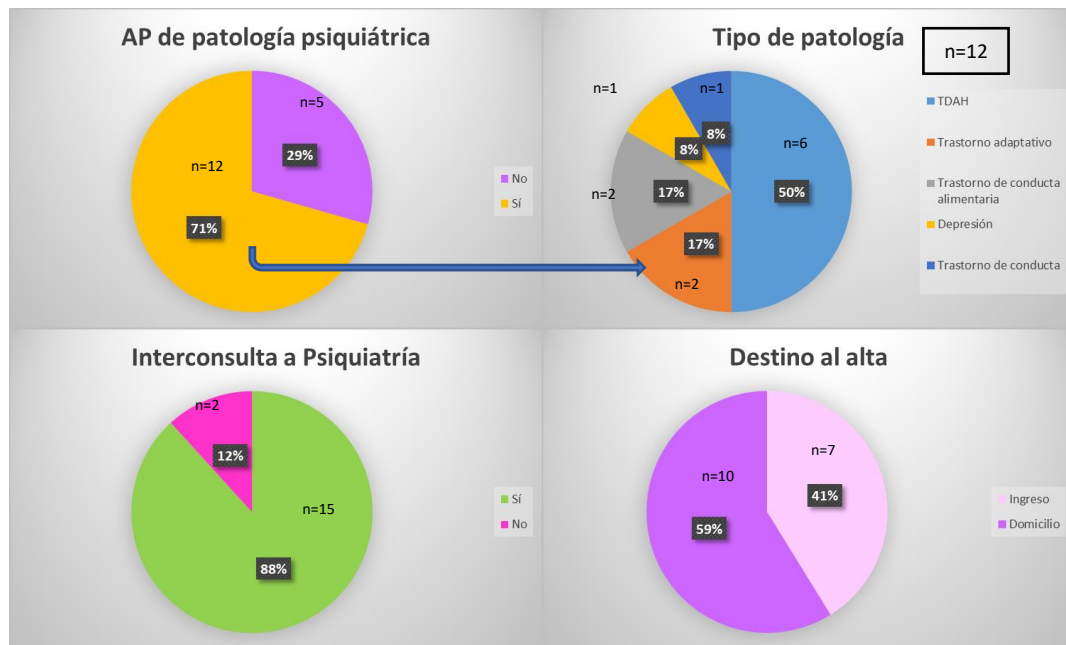
- El 64,7% (n=11) de los pacientes fueron traídos por servicios de emergencias extrahospitalarios.
- Las pruebas complementarias únicamente fueron necesarias en el 17,6% (n=3).

Media de edad = 11,81 años (mín. 9, máx. 13), DE \pm 2,88.

- Se observó mayor demanda asistencial los jueves (29,41%, n= 5).



3. RESULTADOS



- 83,3% de esos 12 pacientes con AP de patología psiquiátrica (n=10) tenía tratamiento de base.
- Tan sólo el 5,9% (n=1) de los pacientes precisó tratamiento urgente.
- Los principales diagnósticos al alta fueron: acto autolítico (64,7% n=11) y tentativa autolítica (35,3% n=6).
- El mecanismo lesional más importante fueron autolesiones en muñeca (35,6%, n=6).



4. CONCLUSIONES

- Es necesario entrenar y concienciar a los profesionales sanitarios acerca del manejo adecuado de los intentos o episodios autolíticos.
- La asistencia en urgencias debe ser iniciada por el pediatra y deberá tener como objetivos principales garantizar la seguridad del menor y su entorno.
- Es importante su detección precoz para poder prevenir las graves consecuencias derivadas de los mismos y, por tanto, el incremento de recursos tanto sanitarios como sociales.

