

# 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

**Incidencia y características clínicas de los procedimientos broncoscópicos urgentes en centro de referencia único para su provincia**

García Ojanguren AM, Ramos Rodríguez A, Romero Castillo E, Estepa Pedregosa L, Hernández González A. *Servicio de Pediatría, Hospital Puerta del Mar, Cádiz.*



# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS



Los **procedimientos broncoscópicos urgentes (fibrobroncoscopia flexible (FBF) y broncoscopia rígida (BR))** representan los **segundos procedimientos endoscópicos más frecuentes** en el servicio de urgencias pediátricas (SUP) de nuestro centro tras la endoscopia digestiva alta. El estudio de su incidencia anual, epidemiología y características clínicas resulta de interés.

**Objetivo:** Describir las **características epidemiológicas y clínicas** de las FBF y BR realizadas en pacientes admitidos en el SUP en un centro de referencia única.



# MÉTODOS



**Estudio descriptivo retrospectivo** de todos los pacientes admitidos en nuestro SUP que requirieron FBF y/o BR entre los **años 2015-2019**.



## MÉTODOS



Desde sus historias clínicas, se registraron las siguientes variables: **edad, sexo, motivo de consulta, pruebas diagnósticas, resultado, complicaciones asociadas, tratamiento posterior y destino tras intervención.**

Se realizó **estadística descriptiva** calculando incidencia anual estimada, porcentajes para variables cualitativas y mediana en las cuantitativas con el programa estadístico SPSS Statistics (IBM™)

**Total FBF y/o BR urgente: 12 pacientes**

**Incidencia anual estimada:  $0,97 \pm 0,49$  casos por cada 10.000 pacientes**





- Se incluyeron **12 pacientes**, mayoría **mujeres (75%)**, con **mediana de edad de 2 años** (desde los 23 días de vida a los 14 años).
- Los motivos de consulta fueron: **atragantamiento (41,7%)**, tos (16,7%), apnea (16,7%) y otros (24,9%).

## Métodos diagnósticos

- Se realizó **prueba de imagen en todos (100%)**, principalmente **radiografía de tórax (75%)**.
- En un **80%** se encontraron **hallazgos radiográficos patológicos**, siendo la **atelectasia sin cuerpo extraño visible el más frecuente (40%)**, principalmente en **pulmón derecho (87,5%)**.



## Procedimiento y resultado

- El procedimiento **más frecuente** fue la **BR (66,7%)**.
- En un **41,7%** de casos se extrajo **cuerpo extraño (frutos secos principalmente, 60%)** y en un 25% se detectaron alteraciones estructurales de vía respiratoria alta.





## Complicaciones, tratamiento y destino posterior

- Presentaron **complicaciones un 16,7%**, debido a **desaturación (8,3%)** y **depresión respiratoria que requirió intubación (8,3%)**.
- Un **83,3%** recibieron **tratamiento médico posterior**, siendo la **antibioterapia (58,3%)** y **corticoterapia sistémica (58,3%)** los más frecuentes.
- Tras procedimiento, **la mayoría de pacientes ingresaron (91,7%)**, principalmente en planta de Cirugía Pediátrica (41,7%) y en UCIP (33,3%).



## CONCLUSIONES



- Los procedimientos broncoscópicos tienen **baja incidencia en nuestro SUP**, manteniendo una tasa estable en los últimos 5 años, afectando a todas las edades.
- El motivo de consulta principal fue el **atragantamiento**, seguido de tos y apnea.
- Las **pruebas de imagen resultan fundamentales** para el estudio diagnóstico previa intervención.
- La aspiración de cuerpos extraños como principal causa resalta la necesidad de **continuar insistiendo en una prevención basada en la educación sanitaria**.

