

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**



# XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

COMUNICACIÓN CORTA

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

**Análisis del cumplimiento de los indicadores de calidad en el manejo del asma en Urgencias Pediátricas en un hospital terciario**

A. Izquierdo Iribarren, A. Arrondo Esnaola, I. Olaciregui Echenique, C. Calvo Monge, J.J Landa Maya, A. Cámara Otegui.

*Urgencias de Pediatría. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Donostia. San Sebastián. Guipúzcoa.*



# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- ✓ Nuevos indicadores de calidad de la SEUP (2018)
- ✓ Proporcionar a los servicios de Urgencias de Pediatría una herramienta para evaluar la adecuación de su asistencia

## Objetivos:

- ✓ Analizar el cumplimiento de los **estándares de calidad propuestos por la SEUP en 2018** en pacientes atendidos en UP afectos de asma y/o sibilancias.
- ✓ Comparar estos datos con los del año anterior



# METODOLOGÍA

Estudio descriptivo,  
retrospectivo

Revisión de historias  
clínicas

**Periodo:** Octubre de los  
años 2018 y 2019

**Variables:**  
epidemiológicas,  
clínicas, terapéuticas

**Criterios de inclusión:** Pacientes <14 años  
atendidos en UP codificados como asma,  
sibilancias y/o broncoespasmo



# METODOLOGÍA

**Comparación** de los resultados del 2019 con respecto a los obtenidos en 2018

Base de datos Excel  
Programa estadístico  
SPSS 25®

Estadístico Ji cuadrado  
Test exacto de Fisher

## Indicadores de calidad de la SEUP (2018)

Valoración de la gravedad de crisis asmática (>90%)

Determinación de SatO2 y FR (>95%)

Tratamiento con inhaladores MDI en crisis leves y moderadas sin hipoxemia (>95%)

Administración de corticoide oral en crisis moderadas y graves en la primera hora (>90%)

Readmisiones con ingreso (<15%)



# RESULTADOS I

Octubre 2019



N= 128



63,3%

36,7%



70,3%

< 6a

PS

Valoración de la gravedad de crisis asmática: **89,8%**



>90%



Determinación SatO2: **96,9%**



>95%

FR

Determinación FR: **96,1%**



>95%



MDI en crisis leves y moderadas + SatO2>95%: **91,2%**



>95%



GC oral en crisis moderadas y graves en la primera hora: **92,7%**



>90%



Reingreso: **0,78%**









<15%



# RESULTADOS II

Octubre 2018 y 2019

N= 344

	2018	2019	
	N= 216	N= 128	
	43,6%/56,4%	63,3%/36,7%	
< 6a	71,7%	70,3%	
PS	81,9%	↑ 89,8%	p= 0,048
	97,7%	96,9%	NS
FR	91,2%	96,1%	NS
 Leve-Mod	75,7%	↑ 91,2%	p= 0,01
	92,5%	92,7%	NS
	1,33%	0,78%	NS



## CONCLUSIONES

- ✓ Ambos años estudiados cumplen los estándares de calidad en cuanto a **registro de SatO<sub>2</sub>, readmisiones con ingreso y administración de corticoide oral en la primera hora.**
- ✓ En 2019, se cumple también el estándar en cuanto a la **determinación de la FR.**
- ✓ Respecto a 2018, se ha objetivado un **aumento significativo en la determinación del PS y en el porcentaje de pacientes tratados con MDI** en crisis leves-moderadas. Nos encontramos cerca del estándar de calidad, por lo que sigue siendo necesario insistir en su utilización.

