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

Validación del score de tal simplificado en pacientes con bronquiolitis aguda. Fase retrospectiva

Díaz Fernández MV, Tarabini-Castellani Ciordia BM, Ruiz Pacheco, MÁ, Paniagua Calzón NM, Arana-Arri, E, Benito Fernández J.
Hospital Universitario Cruces. BioCruces Bizkaia Instituto de Investigación Sanitaria. Bizkaia. País Vasco.

INTRODUCCIÓN

- **Escalas de valoración clínica** o ***scores*** ayudan a:
  - Estimar su **gravedad.**
  - Establecer prioridades de **manejo.**
  - Valorar la **evolución clínica.**
  - Facilitar la **comunicación** entre profesionales.
- **Versión simplificada del *score* de Tal**: **no validada**.

***Score* Tal simplificado**

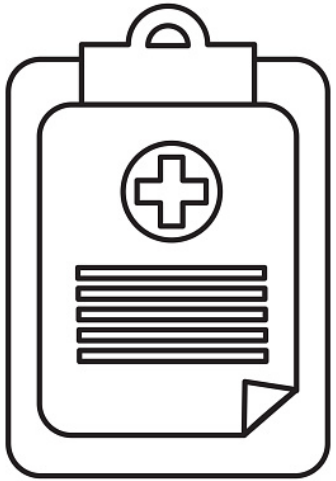
	0	1	2
FR	< 45 rpm	45-60 rpm	> 60 rpm
Auscultación Pulmonar	Hipoventilación leve, sibilantes o subcrepitantes al final espiración	Hipoventilación moderada, sibilantes en toda la espiración	Hipoventilación intensa, sibilantes insp/esp., audibles sin fonendo
Retracciones	No o leves: subcostal, intercostal	Moderadas: supraclavicular, aleteo nasal	Intensas: supraesternal
Saturación O_2	> 94%	92-94%	< 92%

OBJETIVO

- Analizar la **utilidad** del *score* Tal simplificado como **herramienta clínica** para valorar la **gravedad** de la BA y su capacidad para **predecir** la necesidad de **ingreso**.

METODOLOGÍA I

- **Estudio ambispectivo de cohortes** de pacientes con bronquiolitis aguda incluidos en un registro anonimizado.
- Se presentan los datos de la **fase retrospectiva** de derivación del *score,* realizada en un **servicio de urgencias de pediatría de un hospital universitario terciario**.



METODOLOGÍA II

- Muestra mínima: **428** pacientes.
- Diagnóstico: **bronquiolitis aguda** según codificación **CIE-10.**
- **Variable resultado principal:** porcentaje de pacientes que **<u>ingresan:</u>**
  - Unidad de observación y/o
  - Ingreso hospitalario

RESULTADOS I

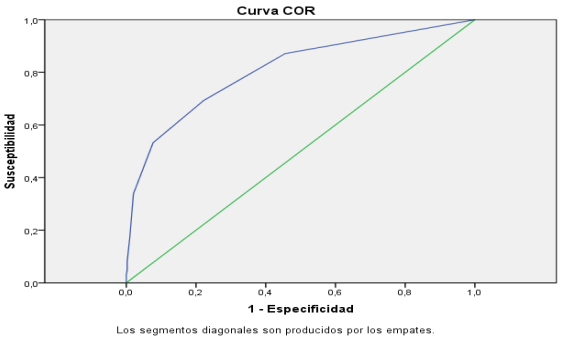
- **453 pacientes** con diagnóstico de bronquiolitis aguda.
- **57.6% varones** ♂
- **Edad mediana: 6,5 meses** (rango IC: 3,9-8,9).
- Gravedad:
  - Únicamente el 7% están en niveles I-II.
  - La **mayoría** son **niveles III: 68%.**

RESULTADOS II

Análisis univariante: ítems del *score* con **mayor asociación** con la variable resultado **ingreso:**

- **Retracciones intensas** **OR**: **24.2**, IC 95%: 3.8-152.9
- **Taquipnea superior a 60 rpm** **OR**: **23.5**, IC 95%: 10.3-53.2
- **Saturación de O_2 inferior a 92%** **OR: 14.2,** IC 95%: 4,0-50,3

	OR	IC 95%	Significación
FR < 45 rpm			
45-60 rpm	2,5	1,3-4,9	0,007
>60 rpm	23,5	10,3-53,2	< 0,0001
Retracciones leves			
Moderadas	12,3	6,7-22,6	< 0,0001
Intensas	24,2	3,8-152,9	0,001
Hipoventilación leve			
Moderada	4,8	2,7-8,4	< 0,0001
Intensa	8,6	1,8-40,5	0,006
$SatO_2$ >94%			
92-94%	5,2	2,1-,12,7	< 0,0001
< 92%	14,2	4,0-50,3	< 0,0001



- **Curva ROC** del *score:*

área bajo la curva de 0.809.

CONCLUSIONES

- El score de Tal simplificado es una **escala útil** para valorar la **gravedad** de pacientes con bronquiolitis aguda.

- Es precisa una **validación prospectiva multicéntrica** de esta herramienta.