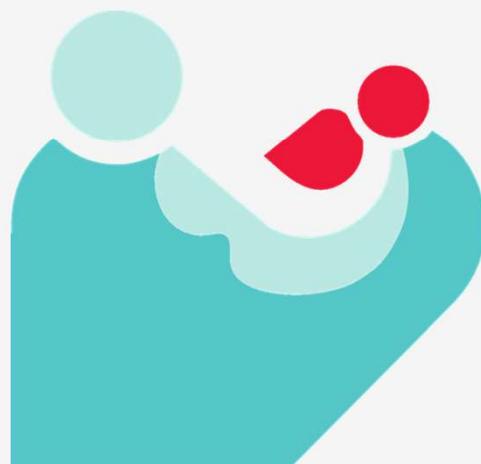


XXV REUNIÓN SEUP

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

Comparativa del uso de tratamiento broncodilatador en bronquiolitis

De la Rosa Sánchez D, Hernández Apolinario M, Díaz De Bethencourt Pardo R, Hernández Hernández JL, Ramos Rueda N, Reyes Domínguez AI. *Hospital Materno Infantil de Canarias. Las Palmas.*



Introducción

Actualmente, las **recomendaciones** de diversas guías de práctica clínica y de sociedades científicas **no** aconsejan la **utilización** sistemática de **fármacos broncodilatadores** en niños afectados de **bronquiolitis**. Sin embargo, la utilización de estos fármacos **sigue siendo frecuente** en la mayoría de los servicios de urgencias pediátricas. Por ello, decidimos analizar el uso de broncodilatadores en bronquiolitis aguda en los últimos trimestres de 2018 y 2019 en nuestro Servicio.

Objetivos

- **Analizar el uso de fármacos broncodilatadores** para bronquiolitis aguda en nuestro Servicio
- Comparar el uso de fármacos broncodilatadores en los **últimos trimestres de 2018 y 2019**
- **Estudiar si existen diferencias** significativas de prescripción de los mismos **entre pediatras de Urgencias frente a otras especialidades** y entre los MIR **que asistieron a la última reunión de SEUP frente a los que no acudieron**



Material y métodos

Estudio
descriptivo y
retrospectivo



Revisión de
historias
clínicas



< 2 años,
primer
episodio de
sibilancias



Últimos
trimestres de
2018 y 2019



Material y métodos

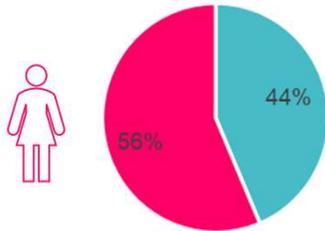
Variables

- Fecha de atención
- Sexo
- Edad
- Antecedentes personales: prematuridad, BDP, dermatitis atópica, otras enfermedades de vía aérea inferior, otros
- Haber recibido tratamiento previo a su valoración en Urgencias y qué tratamiento
- Tratamiento administrado en nuestro Servicio, por quién fue pautado (adjunto urgencias, adjunto otro servicio, MIR pediatría, MIRMFyC) y si el médico prescriptor acudió a la última reunión anual de la SEUP o no
- Destino del paciente

Para comparar las variables se utilizó chi cuadrado, considerándose estadísticamente significativas si $p < 0.05$



Resultados



523
pacientes

Me de edad  6 meses

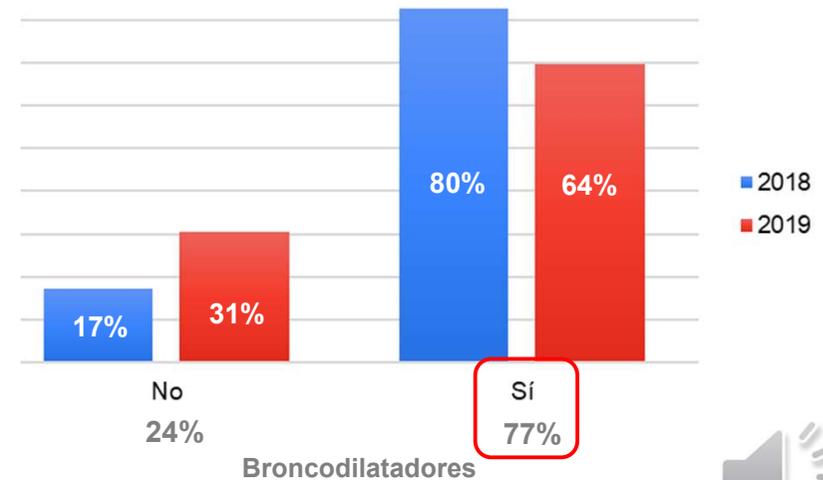
Recibió broncodilatador previa
valoración en nuestro Servicio


46 %

92 % salbutamol



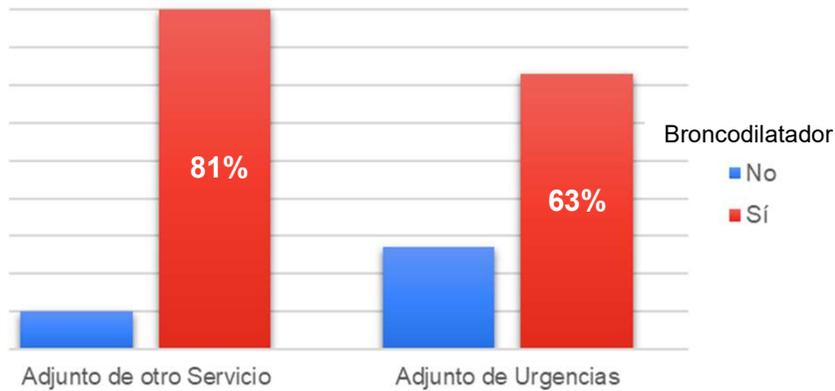
Prescripción de broncodilatadores en nuestro servicio



Resultados

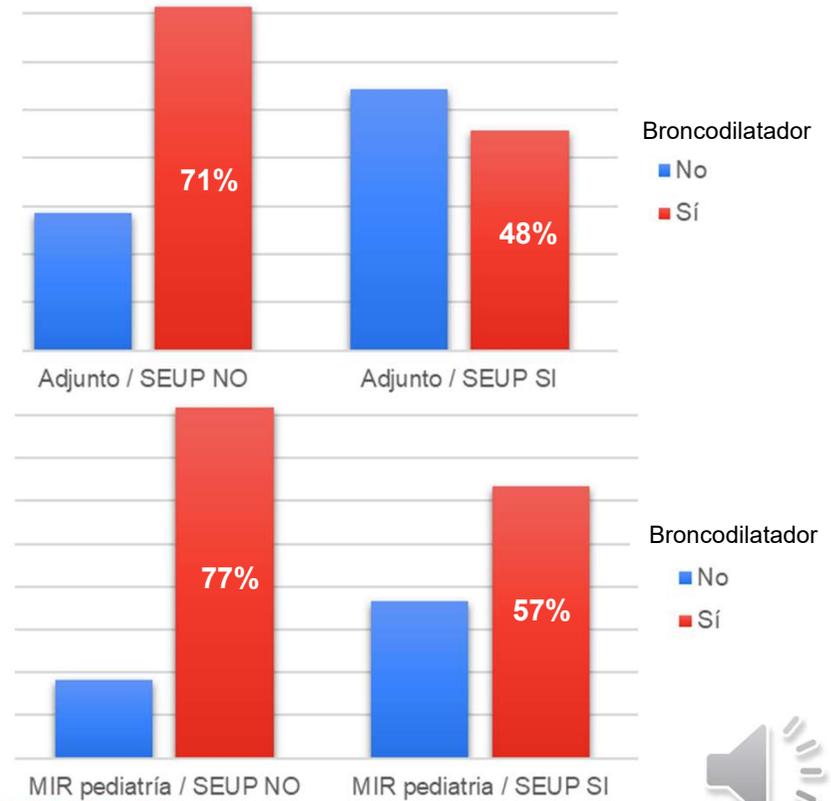


SEUP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA



Prescripción de broncodilatadores según Servicio

Prescripción de broncodilatadores según asistencia a SEUP



Conclusiones

- En nuestro Servicio **se continúa usando de forma mayoritaria tratamiento broncodilatador** para la bronquiolitis, encontrándonos lejos de estándar de calidad marcado por SEUP (<15%).
- **Ser especialista en Urgencias así como asistir a la** reunión anual de la **SEUP** pareció ser, en nuestra muestra, un **factor diferenciador** en el uso de dichos fármacos en esta patología.
- Es pertinente la **difusión** entre todos los profesionales de las recomendaciones y guías de práctica clínica sobre bronquiolitis **para** conseguir **disminuir** la prescripción de **fármacos innecesarios**.

