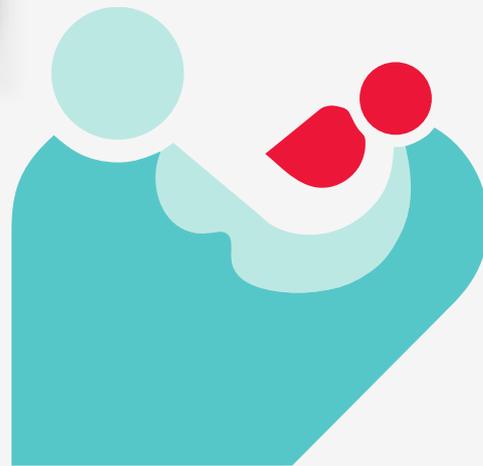


# XXV REUNIÓN SEUP

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

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

COMUNICACIÓN CORTA

**Emergencias en un hospital de segundo nivel.**

M. T. Santos Martín, M. Torres del Pino, C. Baquero Gómez, G. Toledo Muñoz-Cobo, B. Croche Santander.

Servicio de Pediatría, Hospital Juan Ramón Jiménez.



# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- **Urgencia pediátrica:** situación clínica con peligro para el paciente que necesita instaurar un tratamiento efectivo en un corto periodo de tiempo.
- **Emergencia:** aquella urgencia que tiene un mayor grado de complejidad para resolverse y suele conllevar un compromiso vital o riesgos de secuelas graves permanentes y que, por tanto, necesita una atención inmediata.

El **objetivo** de nuestro trabajo ha sido revisar las **emergencias atendidas** en nuestro medio, describir las causas más **frecuentes** y objetivar cuáles necesitaron **hospitalización** o **derivación** a un centro de referencia.



# MÉTODOS

**Estudio observacional, descriptivo y transversal de los menores de 14 años atendidos en el servicio de urgencias hospitalarias del H. Juan Ramón Jiménez durante el año 2019.**

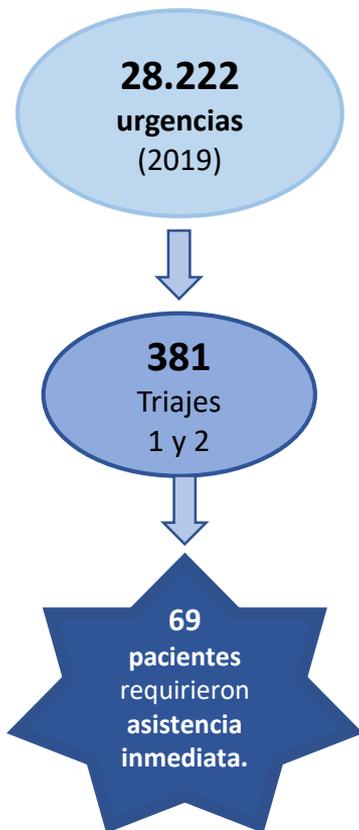


# MÉTODOS

- ❑ Del **registro informatizado de todos los pacientes** atendidos en el servicio de urgencias desde enero a diciembre de 2019, se extrajeron los **pacientes triados como niveles 1 y 2**.
- ❑ Tras recoger a los pacientes, **revisamos sus historias clínicas** para valorar cuales de ellos cumplían los **criterios de emergencias** según nuestra definición.
- ❑ Se **excluyeron los pacientes del circuito traumatológico**, puesto que son atendidos por estos especialistas; **salvo los politraumatismos, TCE o traumatismos con compromiso de riesgo vital**.



# RESULTADOS



## ESTRATIFICACIÓN SEGÚN PATOLOGÍAS

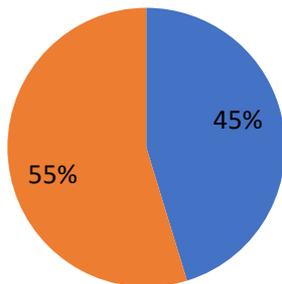
PATOLOGÍAS	VALOR	PORCENTAJE (%)
Crisis convulsiva	20	29%
Dificultad respiratoria	15	21,7%
Descompensación metabólica	7	10,1%
Intoxicaciones	6	8,7%
Infecciosas *	6	8,7%
Politraumatismos	4	5,6%
Anafilaxia	2	2,9%
TCE Grave	1	1,4%
Otras	8	11,6%



# RESULTADOS

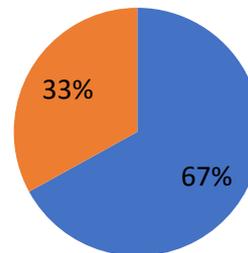
**61% precisó ingreso hospitalario**

■ Planta de hospitalización ■ UCI



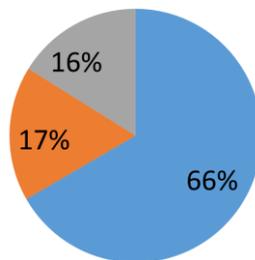
**8,7% precisó derivación a centro de referencia**

■ Pat. oncológica ■ Pat. Quirúrgica



**Causas infecciosas \***

■ Sepsis ■ Meningitis ■ Encefalitis



## CONCLUSIONES

- Las emergencias pediátricas son **poco frecuentes (0,24%** de nuestras urgencias) pero es necesaria una adecuada formación para identificarlas y atenderlas. La adecuada clasificación de las emergencias es fundamental en los servicios de urgencias, habitualmente saturados.
- La **patología neurológica y respiratoria** constituyen la mitad de las emergencias atendidas en nuestro centro. La descompensación metabólica y patología infecciosa les siguen en frecuencia y suponen cerca del 20%.
- Hasta el **40%** de las emergencias pudieron **resolverse con la atención en urgencias** y estancia en observación, sin necesidad de ingreso hospitalario.
- Sólo el **8,7%** **precisaron traslado al centro de referencia**, fundamentalmente patología oncológica y quirúrgica.

