

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

**Factores de riesgo de mayor gravedad de los pacientes que
ingresan desde Urgencias en una Unidad de Cuidados
Intensivos Pediátricos**

Zorrilla A, Molina N, Morientes O, Martínez Indart L, Benito J, Ballesteros Y

Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Universitario Cruces, Vizcaya

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Identificación precoz del paciente crítico en SUP
Detección de factores de riesgo de mala evolución



Mejora calidad de atención y establecimiento pronóstico inicial

OBJETIVOS:

1. Conocer **características** de pacientes **ingresados en UCIP**
2. Determinar **factores de riesgo** de **peor evolución**

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio **analítico** basado en registro **prospectivo**
- **Unicéntrico**: SUP de hospital terciario
- Período: **2010-2019** → 10 años
- Incluidos: < **14 años** que **ingresan en UCIP** desde SUP



MATERIAL Y MÉTODOS

Definición **PEOR EVOLUCIÓN**:

- Ventilación mecánica
- Soporte inotrópico
- Fallecimiento

**ANÁLISIS
MULTIVARIABLE**

- Variables epidemiológicas
- Consulta en SUP las 72 horas previas
- TEP (a su llegada)
- Constantes
- Diagnóstico al alta



RESULTADOS

10 años de estudio
481.327 episodios en el SUP

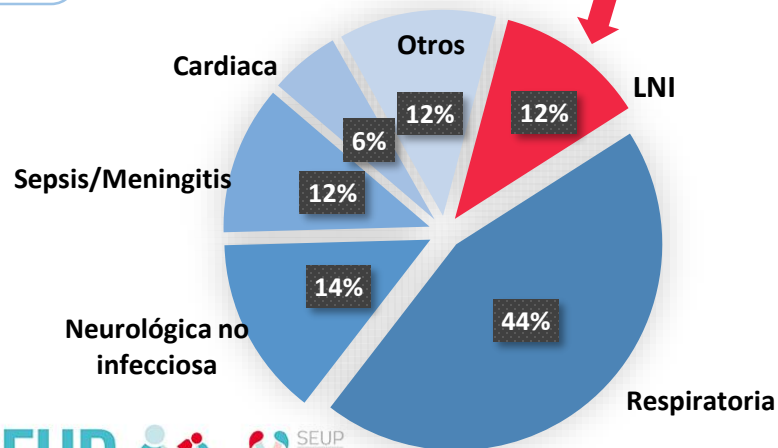
849
(0,18%)
Ingresos en UCIP

GRUPO DE DIAGNÓSTICO

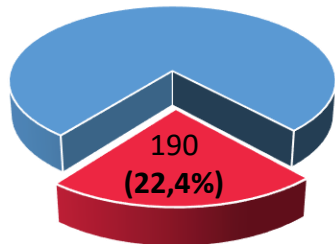
PATOLÓGIA MÉDICA
88%

LESIÓN NO INTENCIONADA
12%

EPIDEMIOLOGÍA Y AP	
♂	471 (55.5 %)
Edad	24 meses (RI 9-72m)
Pat. previa	385 (45 %)
Ingreso previo UCI	165 (19.5 %)
Reconsulta	125 (14.9 %)



RESULTADOS



PACIENTES CON PEOR EVOLUCIÓN

- Ventilación mecánica 149 (17,6%)
- Soporte inotrópico 89 (10,5%)
- Fallecimiento 24 (2,8%)

849
(0,18%)
Ingresos en UCIP

ANÁLISIS MULTIVARIABLE

FR independientes peor evolución	OR	IC 95 %
Apariencia	2.2	1.4-3.5
Circulación	1.8	1.2-3.0
HipoTA sistólica	3.2	1.4-7.3
Reconsulta	2	1.1-3.5
LNI	1.6	1.1-2.6

AUC ROC: 0,69
(IC 95 %: 0,64-0,75)

CONCLUSIONES

- ✓ La **inestabilidad** detectada en la **evaluación inicial**, el **tipo de patología** responsable del proceso y el haber **consultado previamente** en Urgencias, se asocian a peor evolución de los pacientes hospitalizados en UCI.
- ✓ Estos aspectos deben considerarse para establecer **pronóstico inicial** y **optimizar tratamientos**.

MUCHAS GRACIAS

