

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 LARGA

Rendimiento del electrocardiograma en niños menores de 14 años con síncope. Resultados preliminares de un estudio multicéntrico prospectivo

Fernández Álvarez R¹, González García J¹, Ballesteró Díez Y², Angelats CM³, Pérez Alba M¹, Mintegi Raso S². *¹Hospital Universitario de Cabueñes. Gijón, Asturias. ²Hospital Universitario de Cruces. Bizkaia. ³Hospital Universitario Francisc de Borja. Gandía. Valencia.*

Los autores declaran no
tener conflicto de intereses

INTRODUCCIÓN

La evaluación del niño con síncope supone un desafío para el pediatra de urgencias

En todas las puntuaciones de riesgo y reglas de decisión clínica, se recomienda el electrocardiograma (ECG)

Sin embargo, no seleccionan el tipo de pacientes al que realizar ECG

OBJETIVOS

Identificar el perfil de un paciente pediátrico que consulta por síncope en el que no es necesario realizar ECG

Describir las características epidemiológicas de los niños diagnosticados de síncope en urgencias de pediatría

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo, prospectivo y multicéntrico (16 hospitales)

Pacientes menores de 14 años diagnosticados de síncope y a los que se les realiza ECG

Enero - Diciembre de 2019

RESULTADOS (I)

150.000 urgencias
en el periodo de
estudio



309 (0,2%)
síncopes



275 pacientes
cumplen los criterios
de inclusión

RESULTADOS (II)

<u>Características epidemiológicas:</u>	N	%
Sexo femenino	157	57,1
Antecedentes síncope	82	29,8
Derivados de atención primaria	39	14,2
TEP estable al llegar a urgencias	269	97.8

Mediana de edad 11 años (RIC \pm 4)

RESULTADOS (III)

<u>Características de los síncope:</u>	N	%
Presencia pródromos	232	84,4
Asociado a factor favorecedor	54	19,6
Bipedestación	199	72,4
En actividad	55	19,6

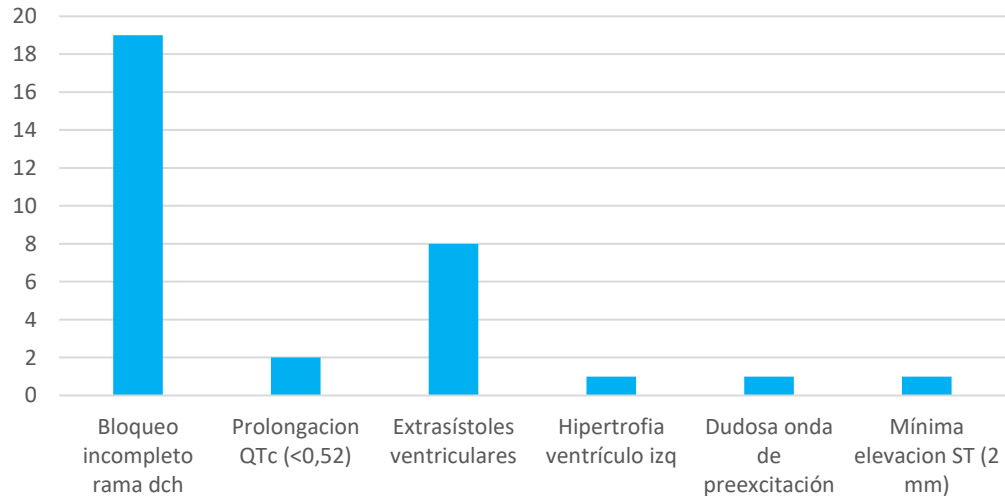
RESULTADOS (IV)

<u>Pruebas complementarias</u>	N	%
Analítica sanguínea	39	68
Estudios radiológicos	15	26,3
Ecocardiograma	3	5,2
<u>Destino</u>		
Domicilio	229	83,3%

RESULTADOS (V)

No se observan ninguna alteración

32 ECG variantes de la normalidad



RESULTADOS (VI)

Fueron derivados a consulta de Cardiología 29 (10,5%)

El diagnóstico de los pacientes vistos en consulta de cardiología fue en todos:

NO PATOLOGÍA
CARDIACA

CONCLUSIONES

Los resultados preliminares de nuestro estudio, confirman que encontrar una cardiopatía previamente no diagnosticada en un niño con síncope que consulta en urgencias es excepcional

Sugiere, que una vez finalizado el estudio, podremos identificar una población pediátrica, en la que de forma segura, no se deba realizar de forma sistemática el electrocardiograma

HOSPITALES PARTICIPANTES

H. 12 de Octubre

H. de Terrasa

H. Niño Jesús

H. Santa Creu i Sant Pau

H. de Cabueñes

H. Joan XXIII

H. Virgen de la Salud

Complejo H. de Navarra

H. Manresa

H. Francesc de Borja

H. Rio Hortega

H. Son Espases

H. de Cruces

H. Vall D'Hebron

H. Príncipe de Asturias

H. de Barbastro



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Área Sanitaria V

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE CABUENOS

Muchas gracias