

XXVI REUNIÓN

PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

PÓSTER CON DEFENSA

¿Con qué frecuencia un episodio breve, resuelto e inexplicable, es la forma de presentación de una enfermedad subyacente grave?

M. Llanas Marco, P. Conesa Ramos, I. Raya Vázquez, C. Alegría Medina, C. Solís Reyes

Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

INTRODUCCIÓN

El término BRUE hace referencia a un episodio breve, resuelto, repentino e inexplicable, que ocurre en un lactante <1 año y cumple al menos 1 criterio: cianosis o palidez, alteración en la respiración, respuesta a estímulos y del tono muscular.

OBJETIVO

Determinar qué porcentaje de los ingresos realizados por sospecha de BRUE están justificados, tanto por la posibilidad de recurrencia del evento adverso como de alcanzar un diagnóstico de enfermedad grave.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta un estudio descriptivo, observacional y retrospectivo realizado a partir de la revisión de datos de pacientes que consultaron por sospecha de BRUE en el Servicio de Urgencias durante un periodo de 10 años (enero de 2012 – diciembre 2021).

CONCLUSIONES

1

- En nuestra muestra, sólo el 18% de los ingresos fue justificado por la recurrencia del evento (14%) o por un diagnóstico grave (4%).

2

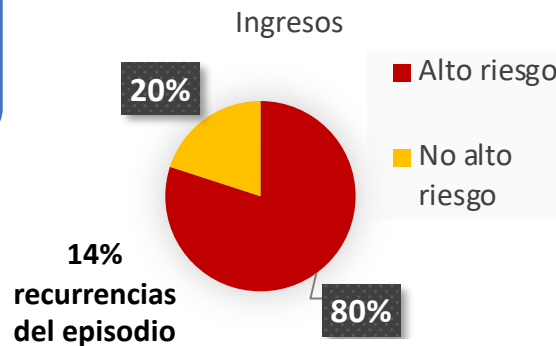
- En la mitad de los ingresos se alcanzó un diagnóstico específico, siendo éste leve y deducible sólo mediante la anamnesis.

3

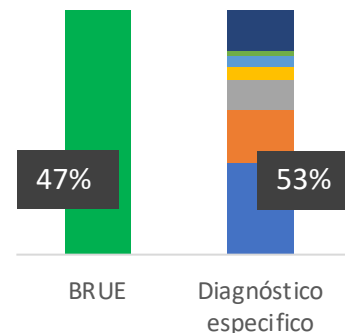
- Replantear los criterios de ingreso para evitar recursos sanitarios innecesarios y costes emocionales para la familia.

RESULTADOS

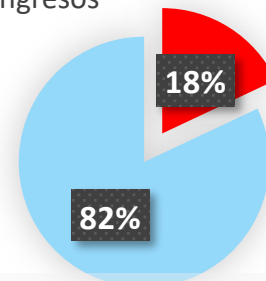
80 pacientes → entre 0-4 meses (<2 meses el 76%)



Diagnósticos al ingreso



Ingresos



- Se alcanzó un diagnóstico grave y/o recurrieron.