

XXVI | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

COMUNICACIÓN ORAL CORTA

Impacto de la pandemia en las Urgencias Pediátricas hospitalarias: Punto de cribado pre-asistencial como medida de reducción de la estancia

Fresno Jorge, P.¹; Gómez-Anca, S.¹; Ruiz Domínguez, J.A.²; García Sánchez, P.²; Molina Gutiérrez, M.A.²; De Ceano-Vivas la Calle, M.²

¹Servicio de Pediatría, ²Servicio de Urgencias Pediátricas. Hospital Universitario La Paz. Madrid

INTRODUCCIÓN

- La organización de la atención en los **Servicios de Urgencias** ha sufrido diversas modificaciones desde el inicio de la **pandemia por SARS-CoV-2**
 - Con la aparición de la variante Ómicron y el aumento de incidencia en pacientes pediátricos, se decidió reorganizar el proceso asistencial instalando
- Un **punto de cribado rápido** mediante test de antígeno con personal específico (enfermera, TCAE y pediatra) tras el triaje del paciente y antes de la atención médica, para agilizar el proceso asistencial

OBJETIVO

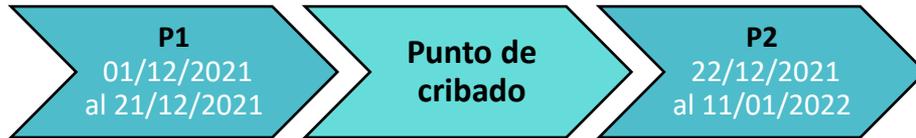
Evaluar si el punto de cribado con personal adicional durante la etapa de máxima afluencia en Urgencias **(diciembre 2021-enero 2022)** **redujo la estancia** de los pacientes que acudieron por **síntomatología compatible con COVID-19**



MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio **descriptivo retrospectivo**

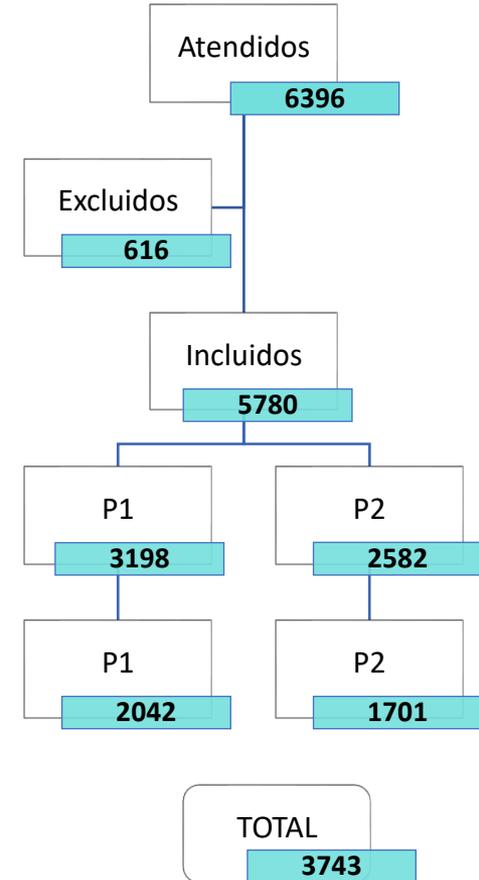
Fechas: 1/12/2021 al 11/01/2022



Se incluyeron en el análisis los **3743 pacientes** con clínica compatible con infección por SARS-CoV-2 dados de alta:

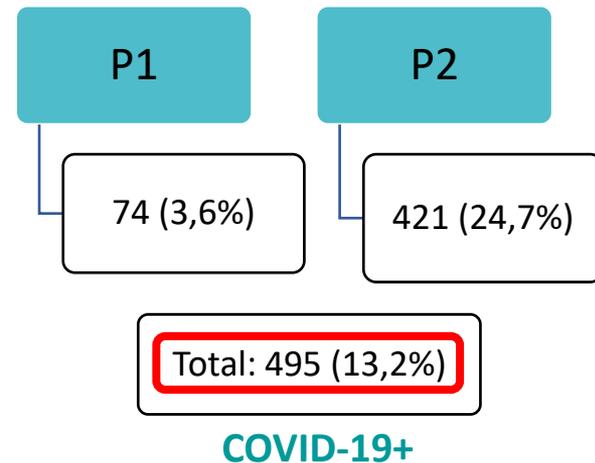
- P1:** mediana edad 2,47 años; RI 3,49
- P2:** mediana edad 2,52 años; RI 5,23

NS p=0,099)



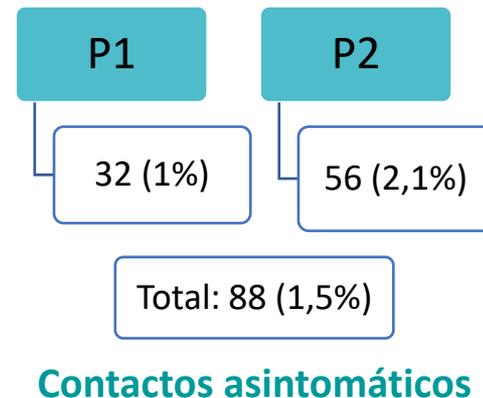
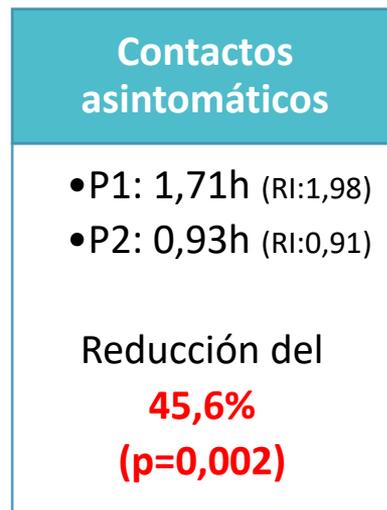
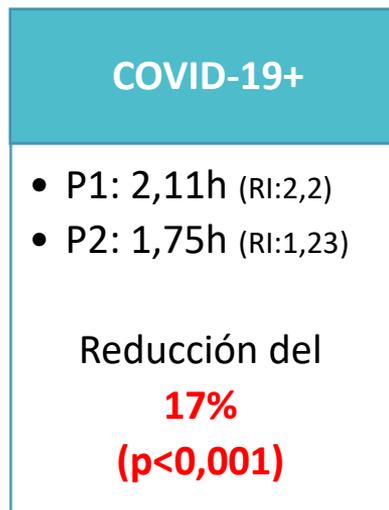
RESULTADOS 1

CLÍNICA	P1 (2042)	P2 (1701)	TOTAL (3743)
CVA	889 (43,5%)	583 (34,3%)	1472 (39,3%)
GEA	282 (13,8%)	188 (11%)	470 (12,5%)
Oído	167 (8,2%)	88 (5,1%)	255 (6,8%)
Neumonía	84 (4,1%)	34 (2%)	118 (3,1%)
Broncoespasmo	118 (5,7%)	71 (4,1%)	189 (5%)
Laringitis	74 (3,6%)	52 (3%)	126 (3,3%)
Bronquiolitis	92 (4,5%)	49 (2,8%)	141 (3,7%)
Cefalea	21 (1%)	20 (1,1%)	41 (1%)
Odinofagia	73 (3,5%)	95 (5,6%)	168 (4,5%)
FOD	171 (8,3%)	108 (6,34%)	279 (7,4%)



RESULTADOS 2

MEDIANAS DE ESTANCIA



CONCLUSIONES

- La implementación de un puesto de cribado pre-asistencia durante la época de mayor presión asistencial e incidencia de infección por SARS-CoV-2 **redujo de manera significativa la estancia en Urgencias** de los pacientes que acudieron por **patología compatible con COVID-19 y por contacto estrecho y que fueron dados de alta**
- Los pacientes con **diagnóstico confirmado de COVID-19** permanecieron **menos tiempo en Urgencias**, repercutiendo en una disminución de la capacidad de contagio, además de una mejora de la calidad asistencial

