

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

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro

COMUNICACIÓN CORTA

**Reconsultas en Urgencias de Pediatría tras
consulta no presencial en Atención Primaria**

M. Erauskin, A. Mujika, M. Mata, A. Cámara, P. Gorrotxategi, C. Calvo

Hospital Universitario Donostia (HUD)

INTRODUCCIÓN



OBJETIVOS

Conocer diagnóstico en UP tras CNP previa

¿Ha habido cambio en el diagnóstico?

¿Ha precisado tratamiento diferente?

¿Ha precisado ingreso?

METODOLOGÍA

Estudio

- Observacional
- Descriptivo
- Prospectivo

Pacientes

- <14 años
- Atendidos en Urgencias Pediatría entre 12/04/21 y 12/06/21
- Valorados mediante CNP en AP-PAC en las 48h previas por mismo proceso

Variables (recogidas en Excel)

- Demográficas
- Clínicas
- Tratamiento
- Destino

Aprobación del Comité Ético de Investigación Local

RESULTADOS

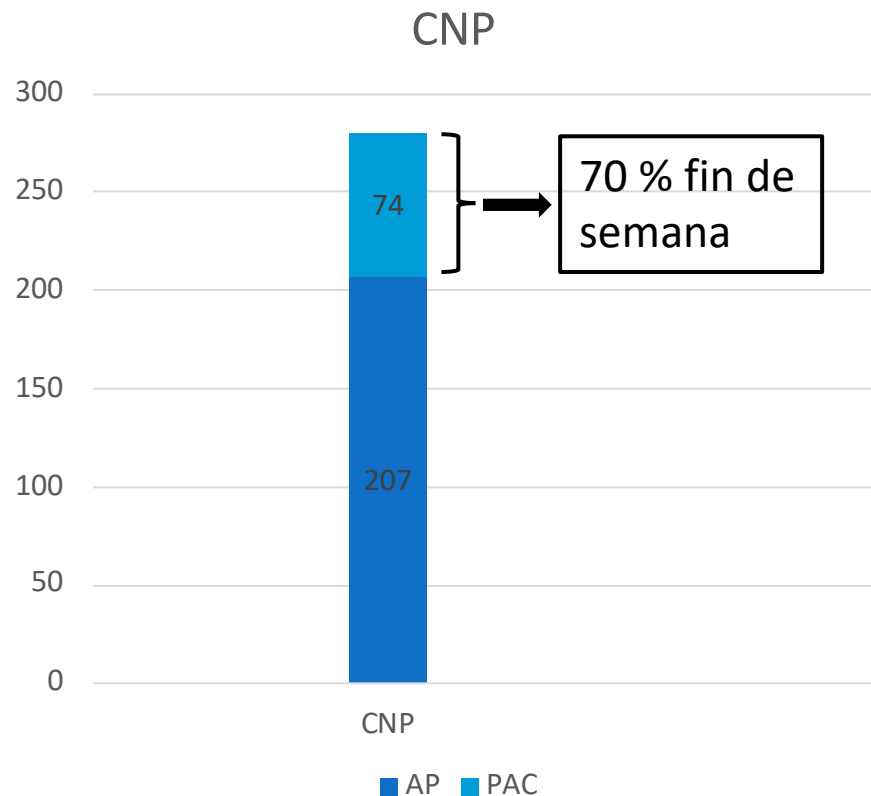
Nº total
pacientes
atendidos

• 4709

Reconsultas

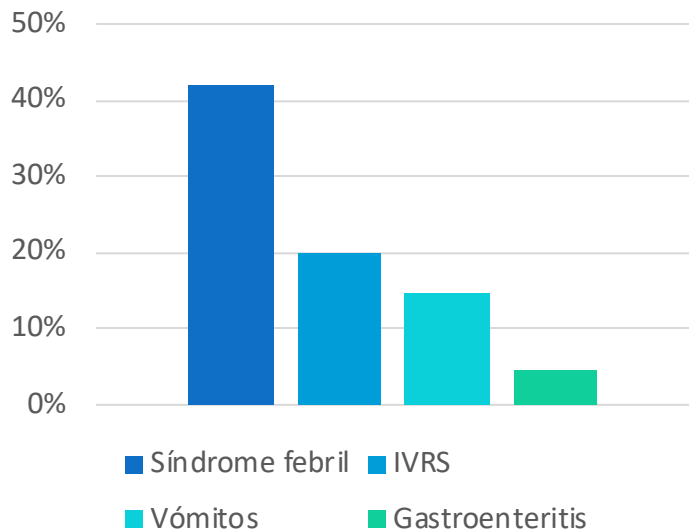
• 281
(6%)

Media edad: 3,5 años
Mediana tiempo transcurrido: 8h

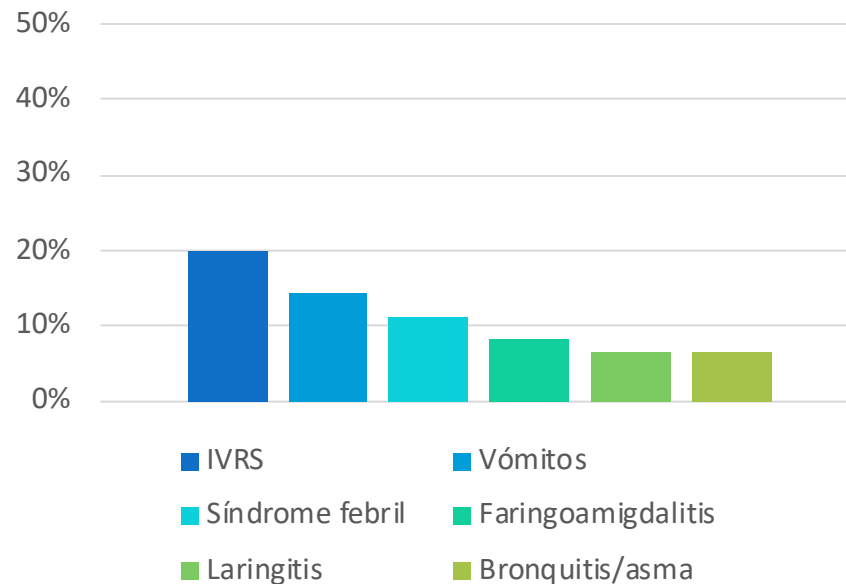


RESULTADOS

Diagnósticos en CNP



Diagnósticos en UP



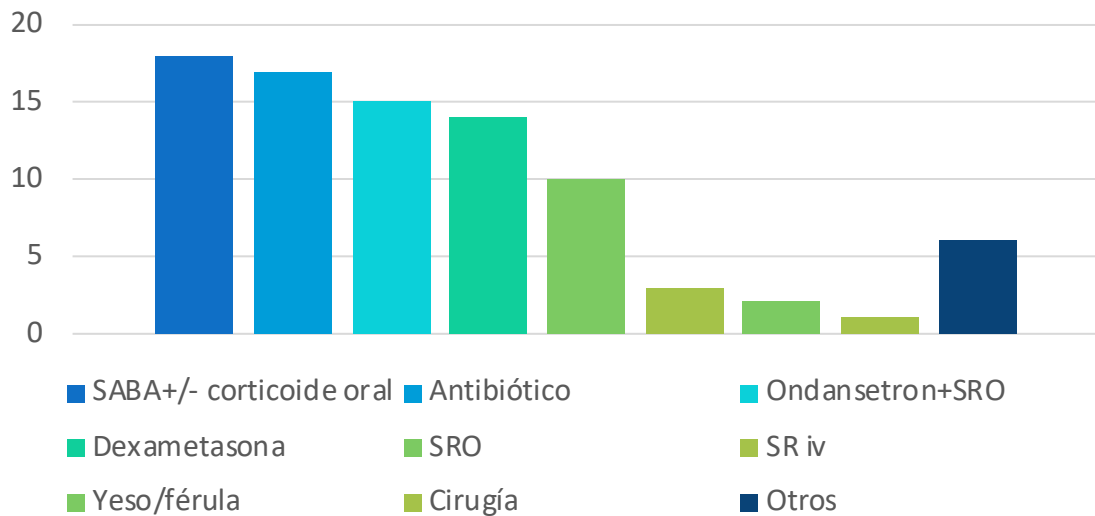
El 27,7 % (N=78) pacientes tuvieron un diagnóstico diferente en UP.

RESULTADOS

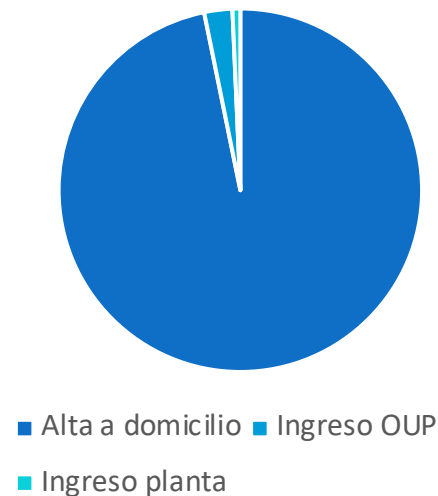
87 precisaron tratamiento específico que no había recibido mediante CNP

Alta a domicilio: 96,8%
OUP: 8 pacientes (2,5%)
Ingreso en planta: 2 pacientes (0,7%)

Tratamiento en UP



ALTA/INGRESO



CONCLUSIÓN

Mayoría cuadros leves

Pueden ser atendidos de forma ambulatoria

>¼ precisó tratamiento específico que no había recibido mediante CNP

3,2% precisó ingreso

Consulta telefónica: diagnóstico general
Valoración presencial: diagnóstico específico

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

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:
Aprendiendo para el futuro**

COMUNICACIÓN CORTA

**Reconsultas en Urgencias de Pediatría tras
consulta no presencial en Atención Primaria**

M. Erauskin, A. Mujika, M. Mata, A. Cámara, P. Gorrotxategi, C. Calvo

Hospital Universitario Donostia (HUD)