

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

**Visitas repetidas a Urgencias en niños que
ingresan en una Unidad de Cuidados Intensivos**

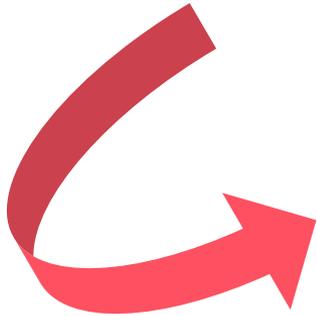
Zorrilla A., Martín-Irazabal G. Conget A., Morientes O., Mintegi S., Ballesteros Y.

Servicio de Urgencias Pediátricas, Hospital Universitario Cruces, Vizcaya

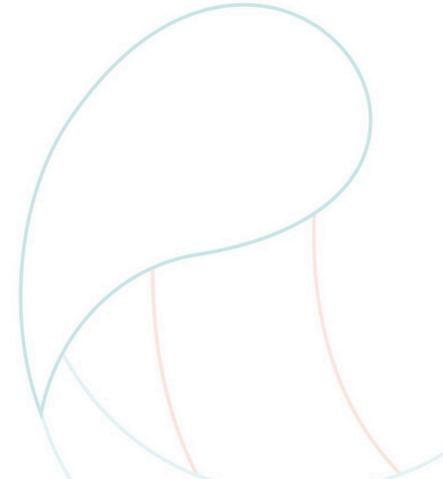
INTRODUCCIÓN

Indicadores de **calidad asistencial** en la SEUP:

- Tasa de visitas repetidas en las primeras 72h
- Tasa de visitas repetidas con ingreso



VISITAS REPETIDAS CON
INGRESO EN UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS



OBJETIVOS

1. Estudiar las características de los pacientes que ingresan en una UCI tras visitas repetidas a Urgencias

2. Analizar si el ingreso en UCI tras visita repetida se asocia a mayor gravedad o mal pronóstico

METODOLOGÍA

- Estudio basado en un registro **prospectivo**
- Incluidos: < **14 años** que **ingresan en UCI** desde SUP
- Unicéntrico**: SUP de hospital terciario
- Período: **2011-2019** → 9 años



METODOLOGÍA

Variables recogidas



Variable principal → **visita repetida**

METODOLOGÍA

¿Qué se consideró **mayor gravedad**?

Cumplir **una** de las siguientes condiciones:

- Necesidad de **soporte inotrópico**
- Necesidad de **ventilación mecánica invasiva**
- Ingreso > **72 horas**



METODOLOGÍA

¿Qué se consideró **mal pronóstico**?

Cumplir **una** de las siguientes:

- Desarrollo de **secuelas** permanentes
- **Fallecimiento**



METODOLOGÍA

ANÁLISIS MULTIVARIABLE

Datos sociodemográficos y clínicos en Urgencias

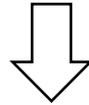
Si la **visita repetida** es factor de riesgo independiente de:

- Mayor gravedad
- Mal pronóstico



RESULTADOS

485.806 episodios en Urgencias



928 ingresos en **UCI (0,2%)**

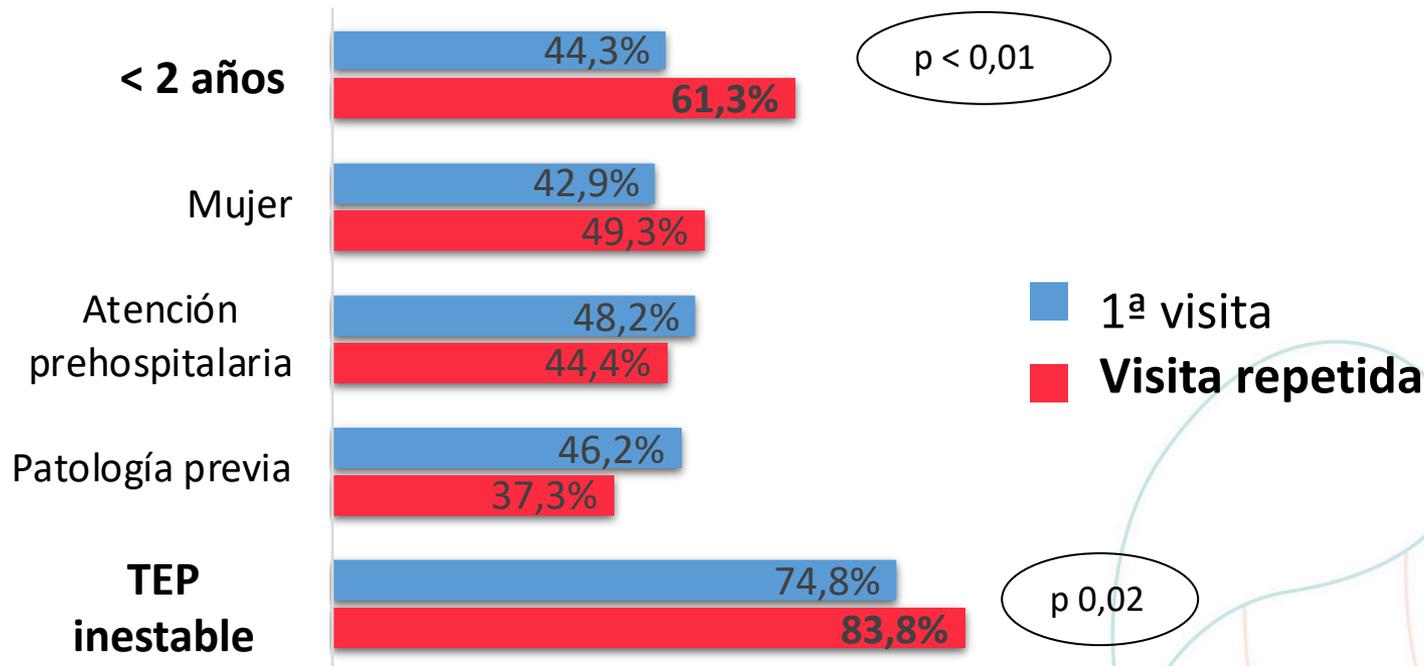


84,7%
Tras **primera visita a**
Urgencias
(n = 786)

15,3%
Tras **visitas repetidas a**
Urgencias
(n = 142)

RESULTADOS: Objetivo 1

Características de los ingresados en UCI



RESULTADOS: Objetivo 1

Características de los ingresados en UCI



Patología respiratoria

40,1%

57,7%

$p < 0,01$

Patología cardiaca

6,4%

3,5%

Patología neurológica (no...)

14,2%

11,3%

Patología infecciosa

11,6%

14,1%

Lesiones no intencionadas

14,1%

4,2%

Otros

13,6%

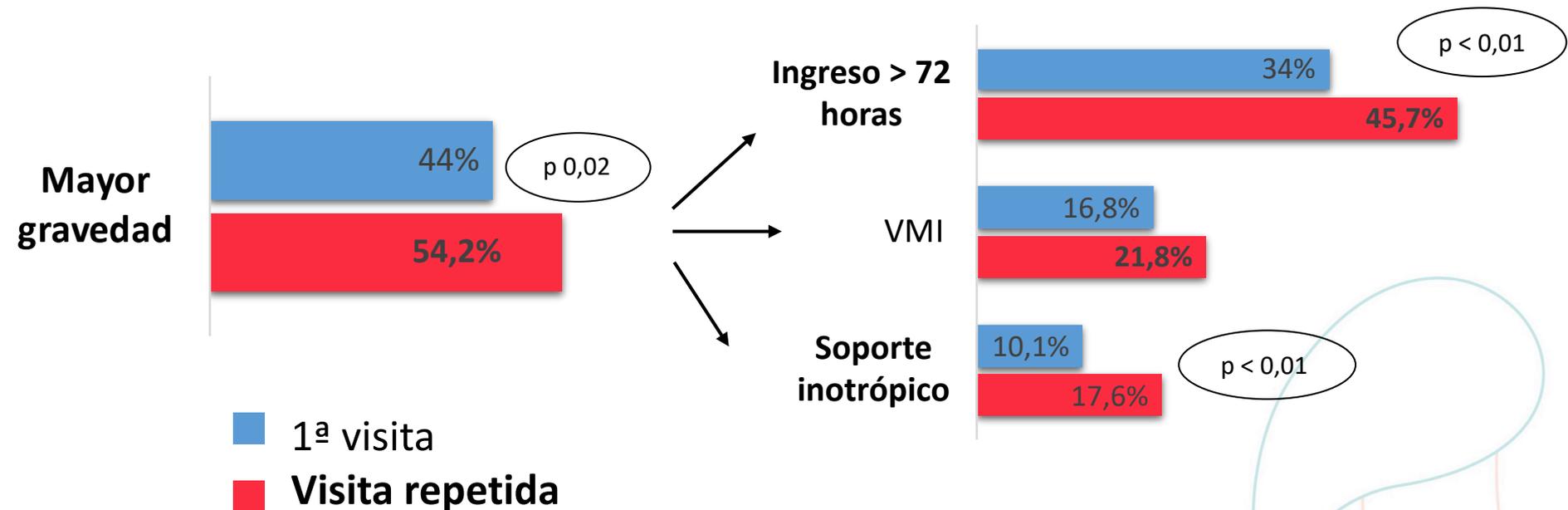
9,1%

■ 1ª visita

■ Visita repetida

RESULTADOS: Objetivo 1

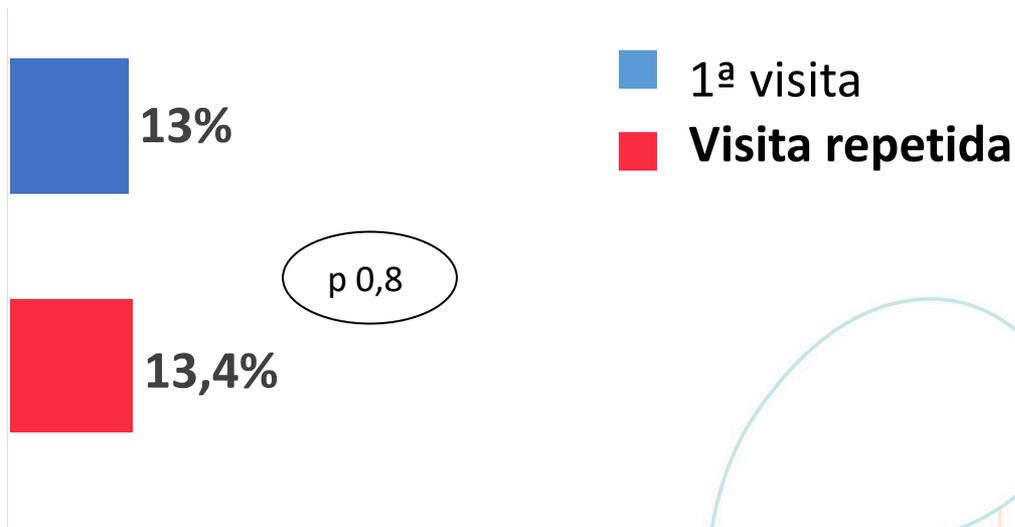
Características de los ingresados en UCI



RESULTADOS: Objetivo 1

Características de los ingresados en UCI

Mal pronóstico
(secuelas o fallecimiento)

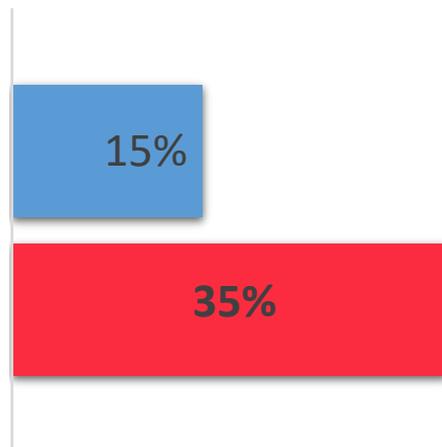


RESULTADOS: Objetivo 1

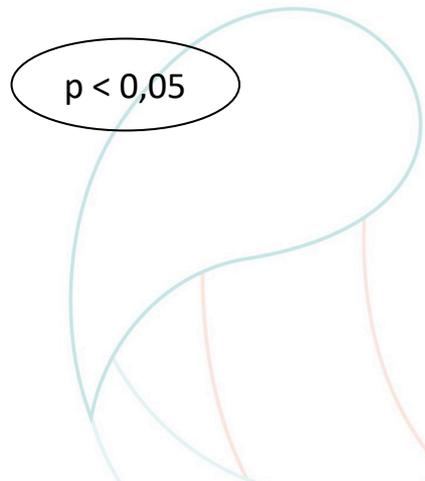
Características de los ingresados en UCI

PATOLOGÍA INFECCIOSA (n = 111)

Mal pronóstico
(secuelas o fallecimiento)



■ 1ª visita (n=91)
■ **Visita repetida (n=20)**



RESULTADOS: Objetivo 2

ANÁLISIS MULTIVARIABLE

¿ El ingreso tras **visita repetida** es un factor de riesgo independiente para **mayor gravedad** ?

Característica de mayor gravedad	Factor de riesgo	OR (IC 95%)	Valor p
Necesidad de soporte inotrópico	Visita repetida	2,8 (1,5-5,2)	<0.01
Necesidad de VMI	Visita repetida		
Ingreso > 72 horas	Visita repetida		

RESULTADOS: Objetivo 2

Análisis multivariable

¿ El ingreso tras **visita repetida** es un factor de riesgo independiente para **mal pronóstico** ?

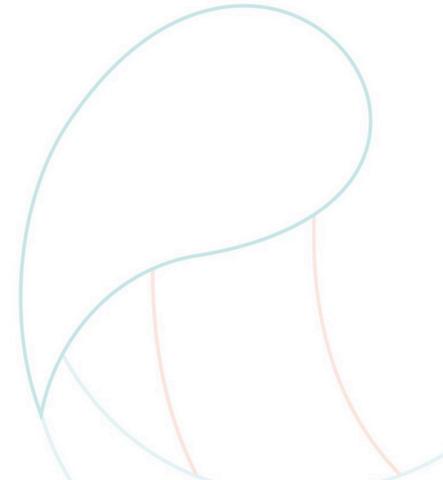
Pacientes	Factor de riesgo	OR (IC 95%)	Valor p
Todos los analizados (n=928)	Visita repetida	1,06 (0,6-1,7)	
Ingresados por patología infecciosa (n=111)	Visita repetida	4.1 (1.1-15.3)	0,01



LIMITACIONES

Estudio unicéntrico

En los ingresados tras visita repetida, no se han analizado los datos de su primera visita



CONCLUSIONES

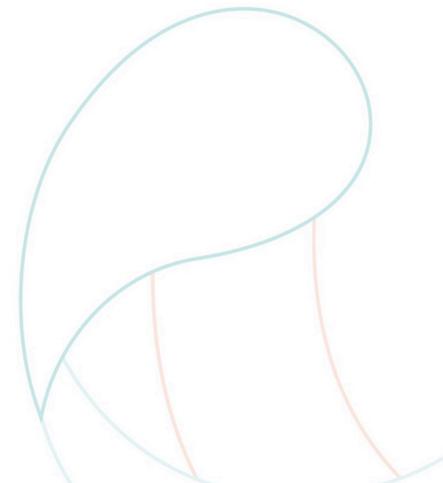
No identificar en la visita inicial a los niños que requieren UCI se asocia con la necesidad de más intervenciones críticas en los mismos.

Urge diseñar medidas que optimicen la identificación precoz de esos pacientes, especialmente aquellos con patología infecciosa.

ESKERRIK ASKO!!!



¿Preguntas?



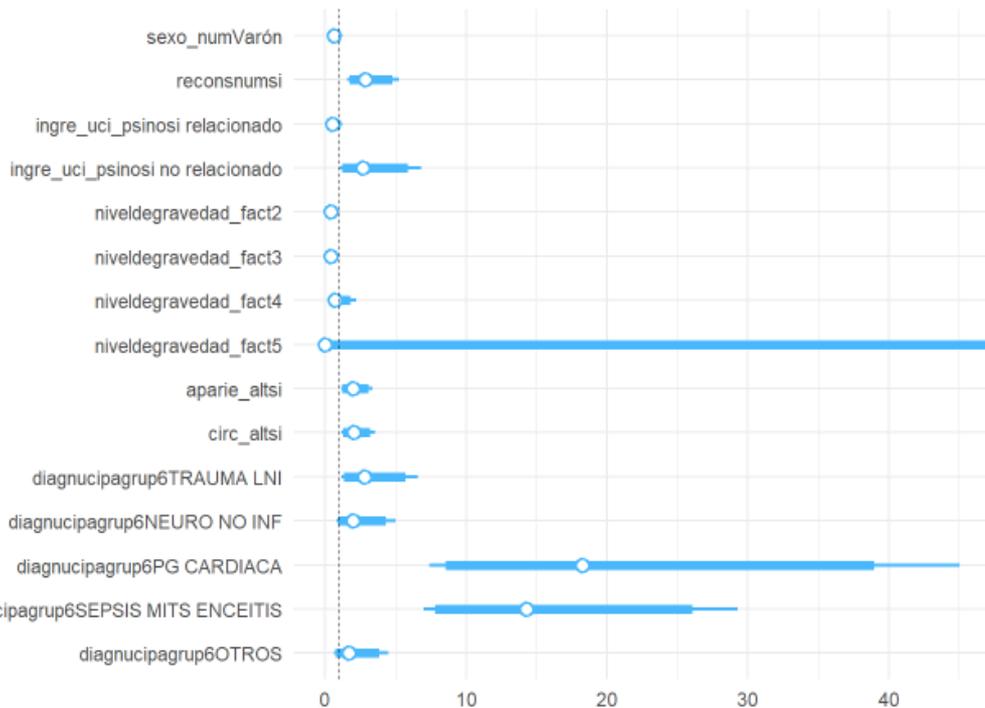
RESULTADOS: Objetivo 2

Análisis multivariable

FR independientes para SOPORTE INOTRÓPICO

AUC ROC
= 0,83

Coefficientes del modelo (OR Y CI 95%)



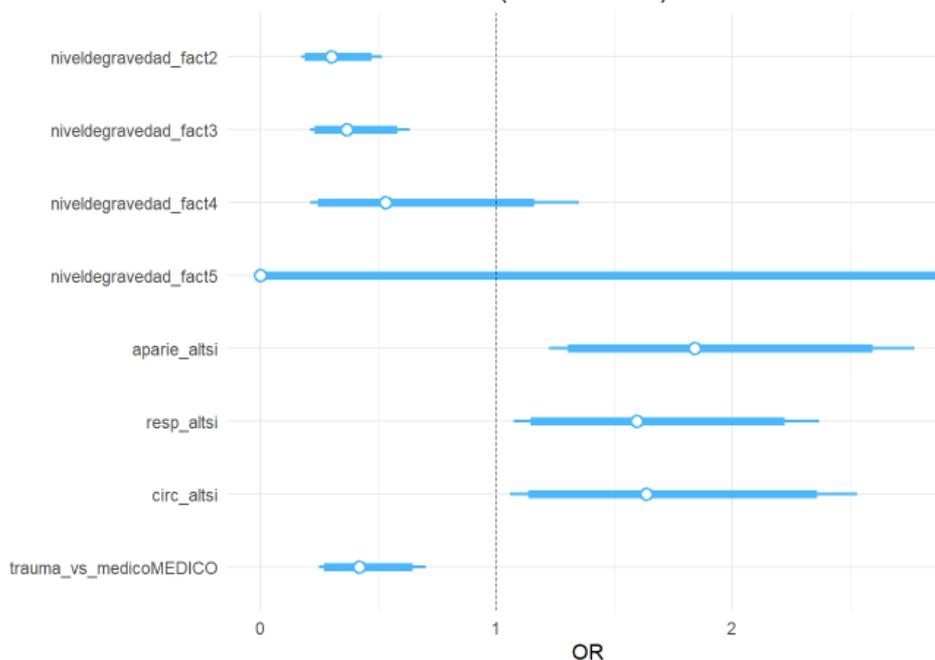
Factores de riesgo	OR	Valor p
Reconsulta	2,8 (1,5-5,2)	0,001
Apariencia alterada a la llegada	1,9 (1,1-3,3)	0,01
Circulación alterada a la llegada	2 (1,1-3,5)	0,01
Diagnóstico (ref Patología respiratoria)		
- LNI	2,7 (1,1-6,5)	0,02
- Neurológica no infecciosa	1,9 (0,7-5)	0,1
- Cardíaca	18,2 (7,3-45)	0,00
- Sepsis/meningitis/encefalitis	14,2 (6,9-29,2)	0,00
Factores protectores	OR	Valor p
Sexo (varón)	0,6 (0,3-0,9)	0,04
Nivel gravedad (referencia Nivel 1)		
- Nivel 2	0,4 (0,2-0,9)	0,02
- Nivel 3	0,3 (0,1-0,8)	0,01
- Nivel 4	0,6 (0,2-2,1)	0,5
- Nivel 5	0 ***	0,9

RESULTADOS: Objetivo 2

Análisis multivariable FR independientes para VMI

AUC ROC
= 0,68

Coefficientes del modelo (OR Y CI 95%)



Factores de riesgo	OR	Valor p
Apariencia alterada a la llegada	1,8 (1,2-2,3)	0,03
Respiración alterada a la llegada	1,5 (1,07-2,37)	0,02
Circulación alterada a la llegada	1,6 (1,05-2,5)	0,02

Factores protectores	OR	Valor p
Nivel gravedad (ref Nivel 1)		
-Nivel 2	0,2 (0,1-0,5)	0,00
-Nivel 3	0,3 (0,2-0,6)	0,00
-Nivel 4	0,5 (0,2-1,3)	0,1
-Nivel 5	0 **	0,9
Grupo diagnóstico (Ref patología médica vs. LNI/trauma)	0,4 (0,2-0,7)	0,001

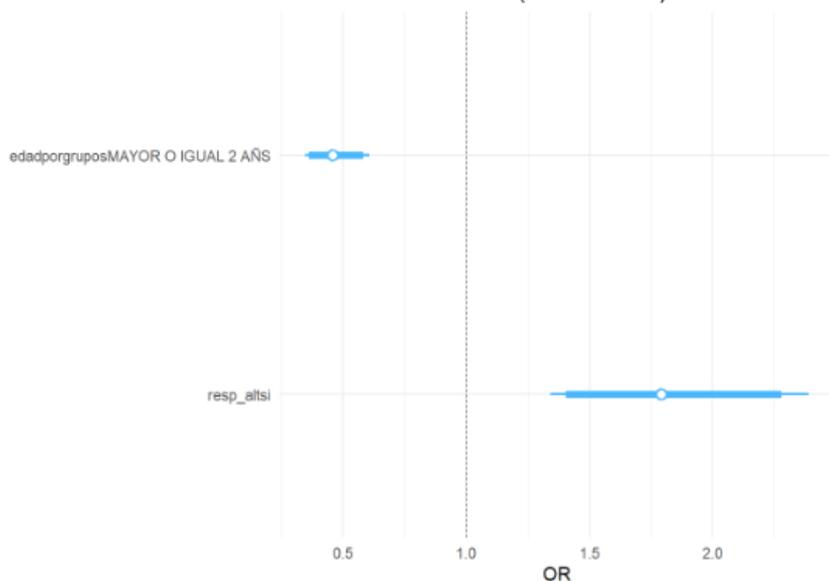
RESULTADOS: Objetivo 2

Análisis multivariable

FR independientes para ESTANCIA PROLONGADA

AUC ROC
= 0,64

Coefficientes del modelo (OR Y CI 95%)



Factores de riesgo	OR	Valor p
Respiración alterada a la llegada	1,7 (1,3-2,3)	0,00

Factores protectores	OR	Valor p
Edad mayor o igual a 2 años	0,5 (0,3-0,6)	0,00

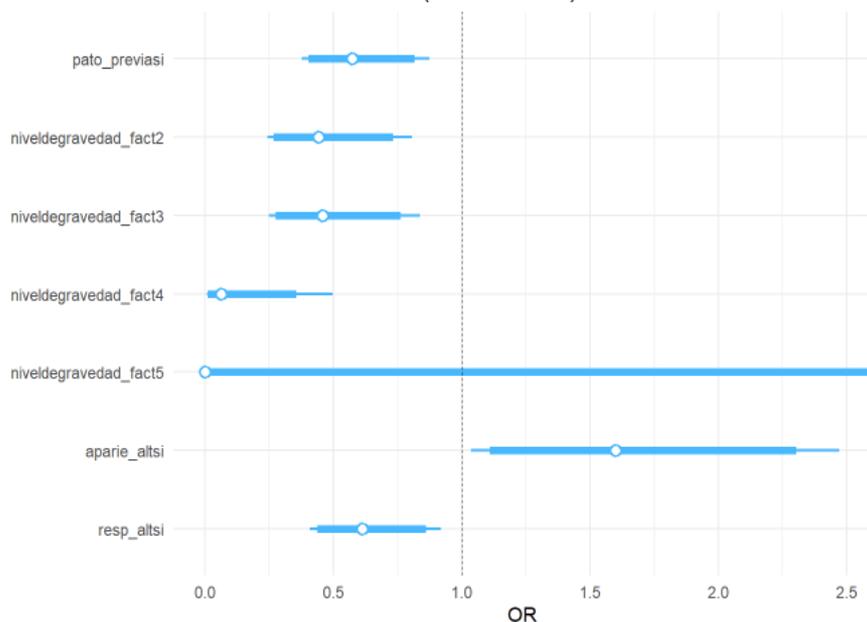
RESULTADOS: Objetivo 2

Análisis multivariable

FR independientes para MAL PRONÓSTICO

AUC ROC
= 0,66

Coefficientes del modelo (OR Y CI 95%)



Factores de riesgo	OR	Valor p
Apariencia alterada a la llegada	1,6 (1,03-2,4)	0,03

Factores protectores	OR	Valor p
Respiración alterada a la llegada	0,6 (0,4-0,9)	0,01
Nivel gravedad (ref Nivel 1)		
-Nivel 2	0,4 (0,2-0,8)	0,008
-Nivel 3	0,4 (0,2-0,8)	0,01
-Nivel 4	0,06 (0,08-0,4)	0,09
-Nivel 5	0 **	0,9
Grupo diagnóstico (Ref patología médica vs. LNI/trauma)	0,4 (0,2-0,7)	0,001