

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

Manejo del tratamiento broncodilatador en la crisis asmática

L. Miñones Suárez, V. Díez Bayona, M.J. Sánchez Malo, N. Mayo Artuch, M. Ansó Mota, L. Troyas Fernández de Garayalde

Servicio de Pediatría. Hospital Reina Sofía, Tudela (Navarra)

Introducción

- ✓ Los dispositivos MDI son bien tolerados y favorecen la continuidad del tratamiento ambulatorio en la crisis asmática tras su uso en urgencias. Sin embargo, el uso de nebulizadores está muy extendido.
- ✓ La pandemia por SARS-CoV-2 puede haber producido cambios en la utilización de los dos sistemas en el tratamiento de la crisis asmática.

Objetivos

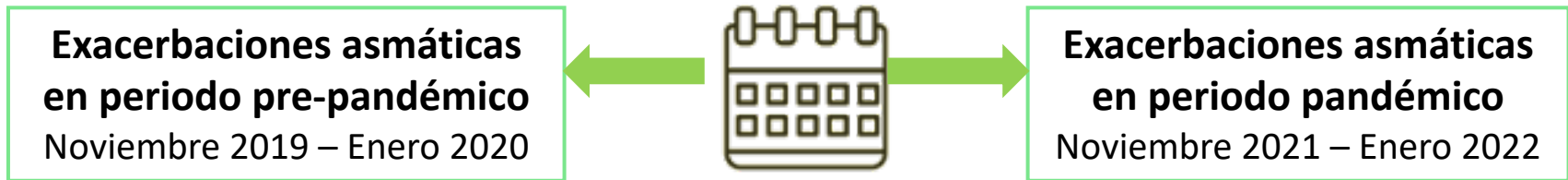
PRINCIPAL:

Comparar la forma de administración de broncodilatadores en la crisis asmática entre un periodo pre-pandémico y otro posterior en nuestro SUP.

SECUNDARIOS:

Análisis comparativo de las características y el curso evolutivo de las crisis asmáticas en ambos periodos.

Material y métodos



- Edad
- Crisis previas tratadas en SUP
- Tratamiento recibido antes de consultar en SUP
- Gravedad de las crisis
- Facultativo que valora al paciente (pediatra o MAP)
- Forma de administración de broncodilatador
- Índice reconsulta
- Porcentaje de ingresos

Criterios exclusión:

- Menores 12 meses
- Patología neurológica crónica

Resultados

N total = 169

Exacerbaciones asmáticas en periodo pre-pandémico

Noviembre 2019 – Enero 2020

N = 102

- Tratamiento con MDI: 8%
- ** Crisis moderadas: 5%
- Índice reconsulta: 14%
- Ingresos: 16 %
- Tratamiento nebulizado:
 - ✓ Valorado por PEDIATRA: 63%
 - ✓ Valorado por MAP: 76%



Exacerbaciones asmáticas en periodo pandémico

Noviembre 2021 – Enero 2022

N = 67

Nº consultas 57% ↓

- Tratamiento con MDI: 48% ↑
- ** Crisis moderadas: 46% ↑
- Índice reconsulta: 8% ↓
- Ingresos: 9 % ↓
- Tratamiento nebulizado:
 - ✓ Valorado por PEDIATRA: 23% ↓
 - ✓ Valorado por MAP: 40% ↓

No diferencias en:

- Edad de los pacientes
- Gravedad de las crisis
- Crisis previas tratadas en SUP
- Tratamiento recibido antes de consultar en SUP

Conclusiones

- ✓ El manejo de la crisis asmática en nuestro centro ha cambiado desde el año 2020, a favor del uso de dispositivos MDI, sin que esto repercuta en un aumento de reconsultas o ingresos.
- ✓ Sin embargo, la mayoría de los pacientes continúa recibiendo tratamiento nebulizado en crisis moderadas, por lo que es necesario continuar este proceso de mejora.