

**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**

**Impacto en urgencias del nuevo modelo de atención  
en niños con patología crónica compleja.**

**Ancin Suberviola, Andrea; Gutiérrez Martín, Alicia; García Howard, Marcos; Peñas Jiménez, Itziar; Clerigué Arrieta, Nuria; Aznal Sáinz, Elena**

*Hospital Universitario de Navarra*

# INTRODUCCIÓN

Cambio epidemiológico en la patología en edad pediátrica:

Junio 2019, implantación Unidad de niños con patología crónica compleja (NPCC)

Aumenta supervivencia en niños con patologías graves.

Mayor complejidad y cronicidad, así como discapacidad y dependencia.

Elevado consumo de recursos sanitarios.



## OBJETIVOS

1. Describir las características de NPCC de esta Unidad.
2. Analizar el impacto que ha tenido su creación en urgencias y hospitalización.

# MATERIAL Y MÉTODOS

## ESTUDIO

Estudio descriptivo retrospectivo observacional

96 pacientes desde año previo y posterior a creación unidad NPCC

## VARIABLES

Datos epidemiológicos, condiciones crónicas y recursos tecnológicos asociados, frecuentación en urgencias y hospitalización.

## ANÁLISIS

Análisis descriptivos de las distintas variables  
Prueba de rangos con signos de Wilcoxon para muestras relacionadas  
Programa estadístico SPSS v25



# RESULTADOS

## POBLACIÓN

- ❑ Edad: 9.35 ±3.8 años
- ❑ Sexo: masculino 52.1%
- ❑ Condición crónica:
  1. Neurológicas (90.6%)
  2. Genéticas (40.6%)
  3. Digestivas (27%)
- ❑ Dependiente de tecnología 40,6%
  - ↳ Soporte nutricional (25%)
  - ↳ VNI (14.5%)
  - ↳ VDVP (10.4%)



## URGENCIAS

Nº VISITAS: 265 vs 84 (p <0.000)

MOTIVOS CONSULTA:

- ❑ Respiratoria
- ❑ Infecciosa

## INGRESOS

OBSERVACIÓN :

- ❑ Nº ingresos: 37 vs 11 (p =0.01)

HOSPITALIZACIÓN PLANTA:

- ❑ Nº ingresos: 47 vs 33 (p =0.08)
- ❑ Días totales: 249 vs 131 (p <0.04)
- ❑ Causa: respiratoria

UCI-P:

- ❑ Nº ingresos: 26 vs 6 (p <0.03)
- ❑ Días totales: 159 vs 36 (p <0.02)
- ❑ Causa: respiratoria

# CONCLUSIONES

1. Cambio en el modelo de atención hospitalaria de los NPCC:
  - Disminución significativa del uso de los servicios de urgencias, hospitalización y UCIP.
2. Es fundamental que los profesionales de urgencias conozcan las características de NPCC y los recursos tecnológicos relacionados para garantizar una asistencia coordinada y multidisciplinar de calidad.

