

**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

**TRASTORNO DE CONDUCTA ALIMENTARIA  
EN URGENCIAS HOSPITALARIAS**

**M. Cano Martínez, M. Mora Loro, MC. Moyano, A. Calvo Cillán, S.Oliva Rodríguez-Pastor**

UGC Pediatría. Hospital Materno Infantil. H. Regional Universitario de Málaga.



Hospital Regional  
Universitario  
de Málaga

# INTRODUCCIÓN

Alteración del **patrón de ingesta** o de la **conducta** sobre el control del peso, que producen un **deterioro físico y psicosocial**.

No secundaria a ninguna enfermedad.



## Justificación



- **Urgencias psiquiátricas:** 2-5% de las consultas de **Urgencias Pediátricas**
- Aumento de la **incidencia TCA en España:**  
Prevalencia **4-5% mujeres adolescentes** (*por debajo de 18 años*)

Problema Salud Pública:  
frecuencia, gravedad,  
tendencia a la  
cronificación

Manejo  
situaciones de  
gravedad clínica

- Orgánica
- Psiquiátrica



Servicio de **Urgencias**

Agotamiento del  
cuidador

## OBJETIVOS

→ Describir episodios de TCA en Urgencias Pediátricas



Características  
epidemiológicas



Formas de  
presentación



Manejo  
terapéutico

## METODOLOGÍA

### Estudio descriptivo retrospectivo

*Revisión de HC de pacientes atendidos en SUP entre 2010 y 2021 en un hospital de tercer nivel*

#### Población

**Episodios** de TCA en  
Urgencias Pacientes  
**menores 14 años**

**43 EPISODIOS**

#### Criterios de exclusión

Cuadros intercurrentes que  
implican anorexia

#### Variables objeto:

Epidemiológicas, clínicas,  
analíticas y terapéuticas

#### Descriptivo de datos

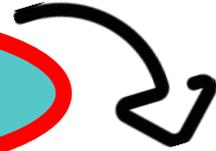
IBM SPSS Statistics

# RESULTADOS

43 episodios SUP



27 pacientes



## Epidemiología

Mujeres 88.9%

Edad mediana  
12 años  
(RIC 11-13)

92.6% Conducta restrictiva

## Seguimiento previo



Atención Primaria  
77.8%

Salud Mental 66.7%

Gastroenterología  
40.7%

## Tratamiento previo

72.1%  
(31/43)



64.5%  
Antidepresivos  
(20/31)



# RESULTADOS

43 episodios SUP

27 pacientes



## Cuadro clínico

**1º Descompensación psicológica** asociado a agotamiento cuidador 37.2%

**2º Ingreso programado** 30.2%

**3º Incumplimiento terapéutico** 25.6%

## Evolución de los síntomas

Mediana de evolución de los síntomas:  
**90 días**  
(RIC 30-120)

Mediana de disminución ponderal: **9kg**  
(RIC 5-15)

## EF consulta

**IMC 14.5 kg/m<sup>2</sup>**  
(RIC 13.5-15)

**Deshidratación leve**  
22.2%

## Manejo terapéutico

**EN URGENCIAS**  
STP oral 20.9%  
STP iv 14%  
SNG 7%

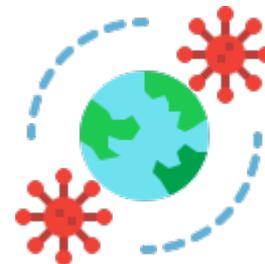
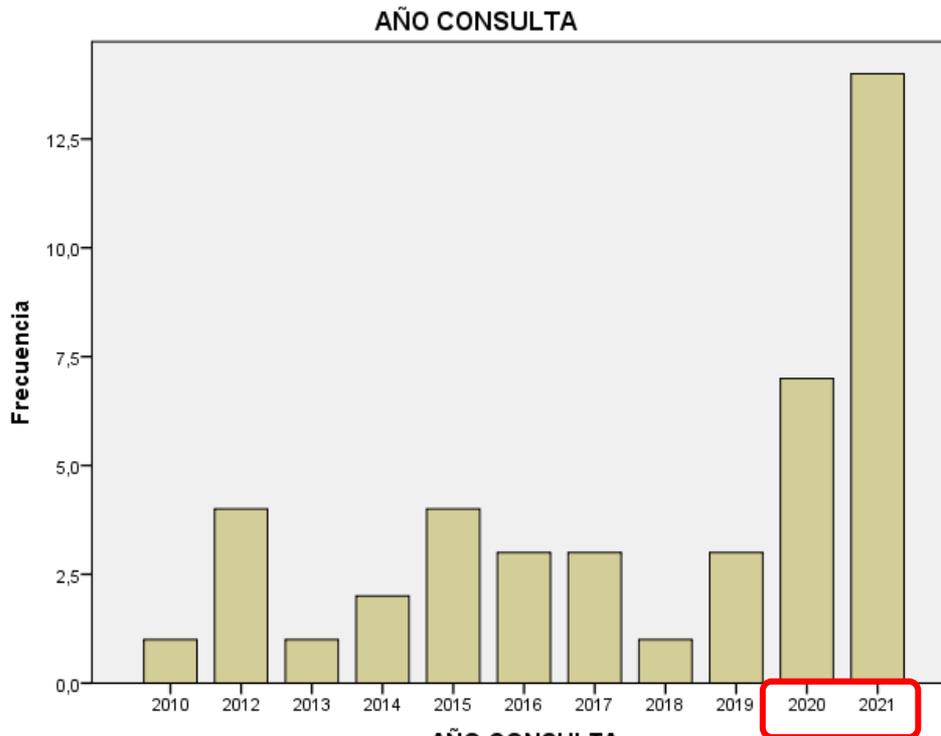
**Ingreso hospitalario**  
60.5%  
(programado 50%)



## RESULTADOS

### Tendencia temporal

En los últimos dos años:  
**48%** de las consultas de **TCA**



	PREPANDEMIA 2010-2019	DURANTE PANDEMIA 2020-2021	Total	P valor
Episodios	22	21	43	0,012
Porcentaje	51.2%	48,6%	100%	

# CONCLUSIONES

## 01

En concordancia con la literatura, los TCA son una patología **prevalente**, presentando una mayor frecuencia en el **sexo femenino** y las conductas de carácter **restrictivo**

## 02

Destaca el **incremento de incidencia** de TCA en relación con los trastornos de la esfera mental que se están detectando durante la **pandemia SARS COV2**

## 03

La complejidad del abordaje terapéutico de estos pacientes en Urgencias se visualiza en la necesidad de **ingreso hospitalario** en la mayoría de ellos

# Muchas gracias



XXVI REUNIÓN SEUP



SEUP  
Sociedad Española de Psicología  
PAMPLONA  
16 AL 18 DE JUNIO DE 2022