

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

**Bronquiolitis con OAF ¿quién ingresa en
UCI?**

Ancin Suberviola, Andrea; Gutiérrez Martín, Alicia; Elcano Sarasibar, Leire; Ahmed Mohamed, Lotfi; Nogueira López, Javier; Clerigú Arrieta, Nuria.

Hospital Universitario de Navarra

INTRODUCCIÓN

DEFINICIÓN BRONQUIOLITIS: *s. f. Med.*

1er episodio de dificultad respiratoria precedido de síntomas catarrales en <24 meses

EPIDEMIOLOGÍA

1ª causa de hospitalización en <12 meses.

20-40% ingresan en planta de hospitalización.

Hasta un 10% ingresa UCIP para optimización de soporte respiratorio a pesar del aumento de uso de sistemas como OAF en urgencias y planta.



OBJETIVO:

Comparar pacientes con bronquiolitis y tratamiento principal con OAF con destino en UCIP vs NO UCIP

MATERIAL Y MÉTODOS

ESTUDIO

Estudio descriptivo retrospectivo observacional
Desde 2017 a 2022

CRITERIOS

<6 meses + bronquiolitis en ola epidémica (noviembre-marzo) + uso OAF.

ANÁLISIS

Ingresados en UCI ($N_1=58$) vs no UCI ($N_2=41$)
Test Fisher. Programa estadístico SPSS v25

VARIABLES

Edad, gravedad según escala de Tal modif. en urgencias, tratamiento adicional y VRS si o no

BRONQUIOLITIS EN LACTANTE <6M MESES + OAF

RESULTADOS

	UCI (N= 58)	NO UCI (N= 41)	
SEXO	♂ 35 (60,3%) / ♀ 23 (39,7%)	♂ 23 (56,1%) / ♀ 18 (43,9%)	
MES DE CONSULTA	Octubre (0) Noviembre (12) 20,7% Diciembre (25) 43,1% Enero (13) 22,4% Febrero (4) 6,9% Marzo (4) 6,9%	Octubre (1) 2,4% Noviembre (7) 17,1% Diciembre (17) 41,5% Enero (8) 19,5% Febrero (5) 12,2% Marzo (3) 2,4%	No diferencias significativas
EDAD (meses)	Media = 1,6974 Mediana = 1,3750 DE = 1,3378 Rango = 6,00	Media = 2,02 Mediana = 2 DE = 1,196 Rango = 4,75	No diferencias significativas P valor = 0.066
ESCALA DE TAL	Leve (20) 34,5% Mod (26) 44,8% Grave (12) 20,7%	Leve (15) 36,6% Mod (24) 58,5% Grave (2) 4,9%	Prueba Fisher (p=0.038) ingresados en UCI con escala de Tal GRAVE
VIRUS + FREC	VRS (48) 82,7%	VRS (29) 70,7%	No diferencias significativas

RESULTADOS

BRONQUIOLITIS EN LACTANTE <6M MESES + OAF

	UCI (N= 58)	NO UCI (N= 41)
OAF PRIMER SOPORTE	NO (26) 44,8% SI (32) 55,2%	NO (23) 56,1% SI (18) 43,9%
TRATAMIENTO ADICIONAL	NO (25) 43,1% SI (33) 56,9%	NO (24) 58,5% SI (17) 41,5%
TIPO DE TRATAMIENTO	SALBUTAMOL (22,4%) ADRENALINA (44,8%) HIPERTONICO (34,5%) CORTICOTERAPIA (5,2%)	SALBUTAMOL(12,2%) ADRENALINA (26,8%) HIPERTONICO (29,3%) CORTICOTERAPIA (12,2%)

No diferencias significativas

No diferencias significativas

↑↑ uso broncodilatadores (salbutamol y/o adrenalina neb) en UCI
p-valor <0.05

CONCLUSIONES

1. Escala de Tal modificada a su llegada a urgencias más grave → UCI > no UCI

2. Mayor uso de broncodilatadores → UCI > NO UCI

