

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

¿Cómo manejamos las crisis asmáticas ingresadas en observación?

L.Solé Piqué. E. Legarda-Ereño Rivera, A. De Jesús Pacheco, I.Olaciregui Echenique, A. Cámara Otegui, C. Calvo Monge

Urgencias de Pediatría. Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Donostia. San Sebastián. Guipúzcoa.

INTRODUCCIÓN

- Alrededor del 15% de las crisis asmáticas precisa ingreso en observación (OUP) o en planta de hospitalización.
- El tratamiento de la exacerbación asmática con inhalador presurizado y cámara (MDI) ha demostrado ser tan **efectivo** como la vía nebulizada y con **menos efectos secundarios**.

Objetivo



Analizar el **manejo** de los pacientes con crisis asmática ingresados en OUP y compararlo con los datos obtenidos en el año 2019.

Metodología



Periodo

Octubre, Noviembre y
Diciembre del año
2021 y 2019

Comparación

resultados del
2019 y 2021

Estudio descriptivo,
retrospectivo

Revisión de historias
clínicas

Variables

Clínicas y terapéuticas

Criterios de inclusión

Pacientes <14 años atendidos en OUP
codificados como asma, sibilancias y/o
broncoespasmo

Estadístico Chi cuadrado
Test exacto de Fisher
T student

Se excluyen los pacientes que requieren hospitalización



Resultados

ANÁLISIS OUP 2021

N=639

OUP

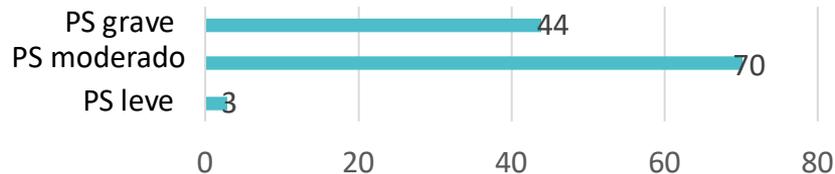
166
(26%)

49 (UCIP 6)
(30%)

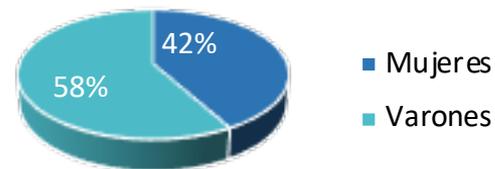
117 pacientes

Media de edad: 61 meses

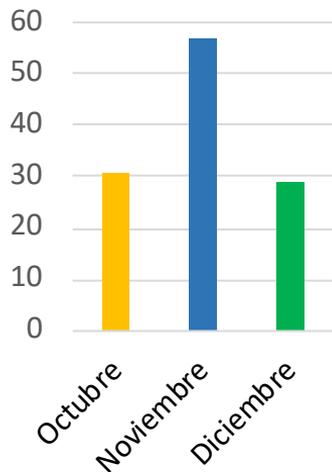
PS al ingreso



Sexo



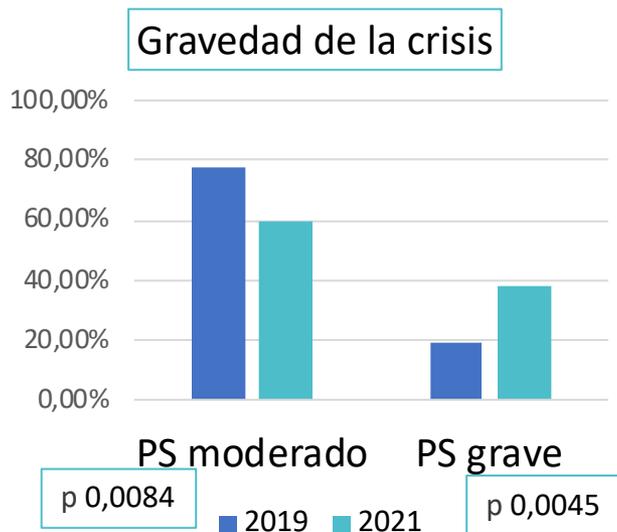
Pacientes OUP



Resultados

OUP COMPARACIÓN 2019-2021

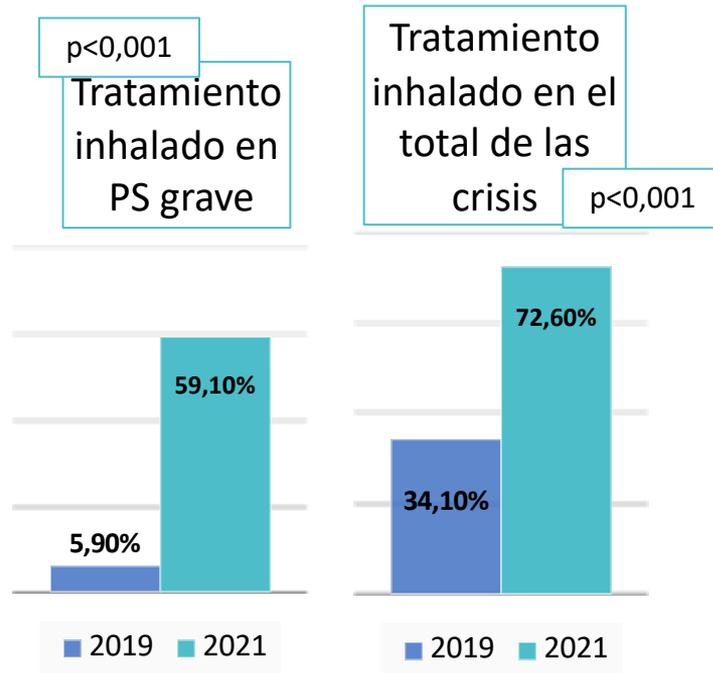
	2019	2021	
Pacientes (n)	88	117	
Edad en meses (media)	45	61	NS
Estancia media (h)	15,83	15,58	NS



Cita pediatra

2019 81,8%
2021 97,4%

p<0,001



Conclusiones



- Se ha objetivado una significativa mejoría en la coordinación con el pediatra al alta.
- Durante el 2021 existe un aumento significativo de crisis asmáticas graves manejadas únicamente en OUP así como del uso de terapia inhalada tanto en el total de crisis manejadas como en las graves en particular, sin que esto haya supuesto un aumento en la estancia media.

