

**XXVI** | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



**SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro**

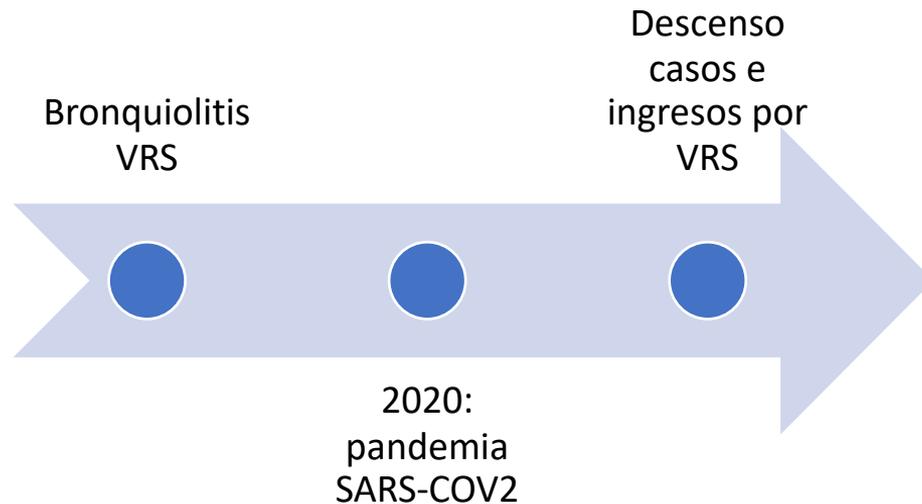
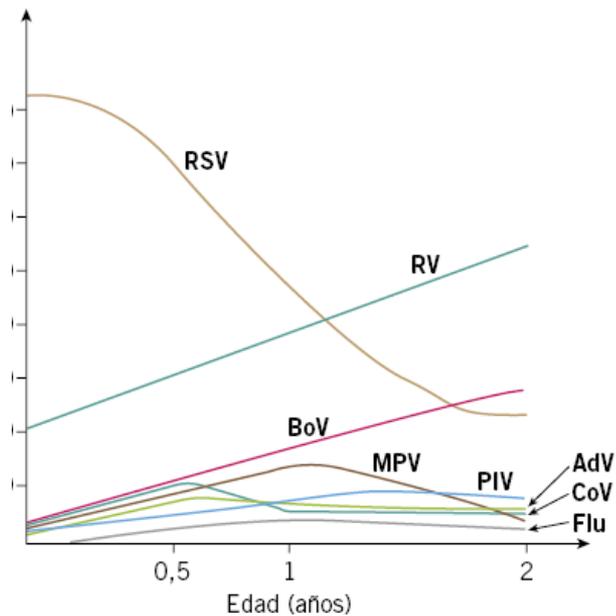
**COMUNICACIÓN CORTA**

**Cambios en el paradigma del manejo de la  
bronquiolitis aguda en urgencias de Pediatría:  
variabilidad casos pre y post-pandemia covid19**

**M. Desvaux García, T. Moliner Morón, J.J. Jaulín Pueyo, M. Marrero Alfonso, C. Ruiz De La Cuesta, R. Fernando Martínez.**

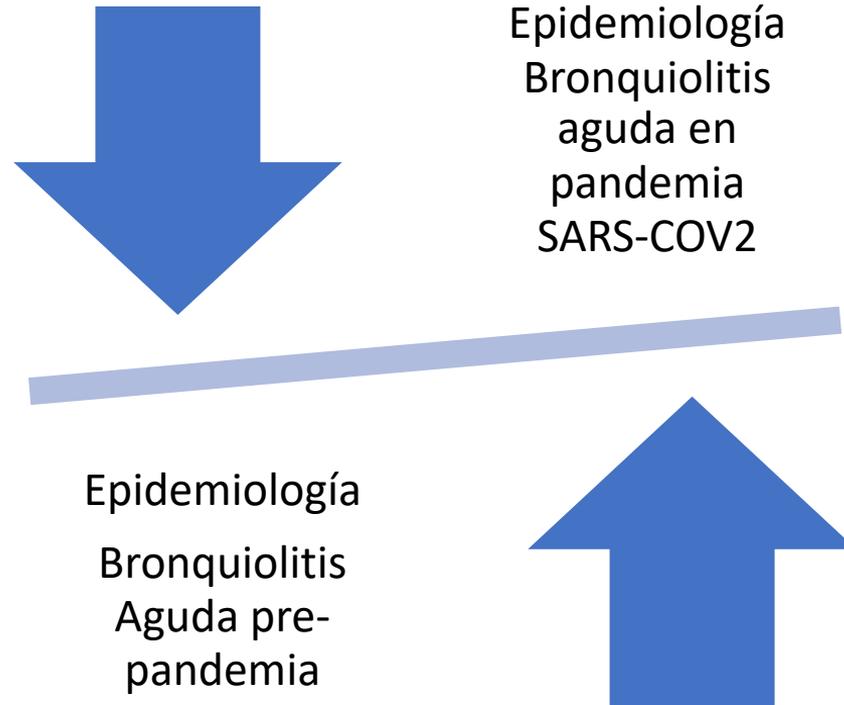
*Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza*

# INTRODUCCIÓN



Jartti T, et al. EAACI Task Force on Clinical Practice Recommendations on Preschool Wheeze. Bronchiolitis needs a revisit: Distinguishing between virus entities and their treatments . Allergy. 2019; 74: 40-52.

# OBJETIVO



# METODOLOGÍA

2019

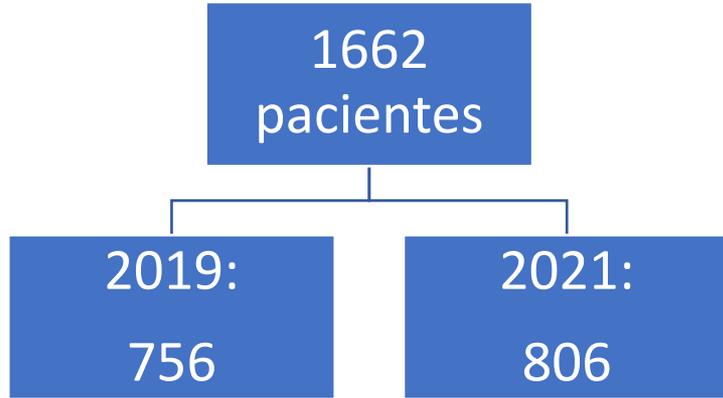
BRONQUIOLITIS  
AGUDA

Estudio  
restrospectivo  
observacional

2021



# RESULTADOS

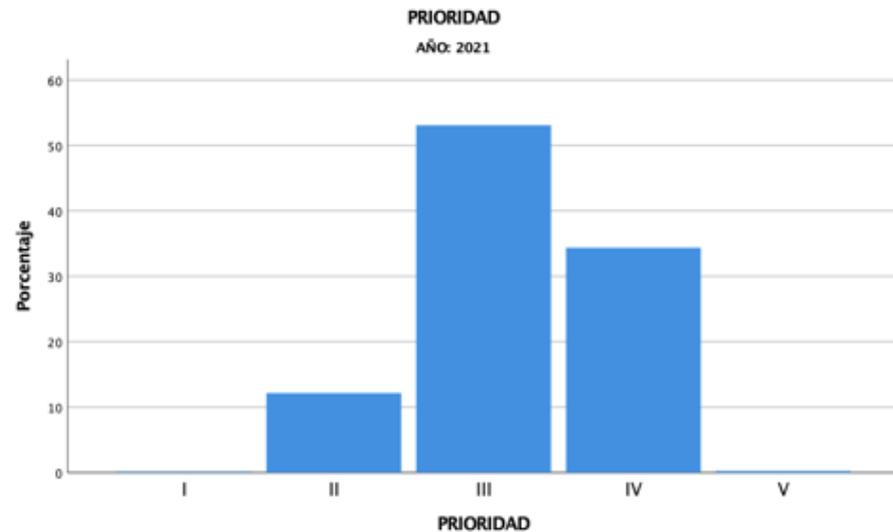
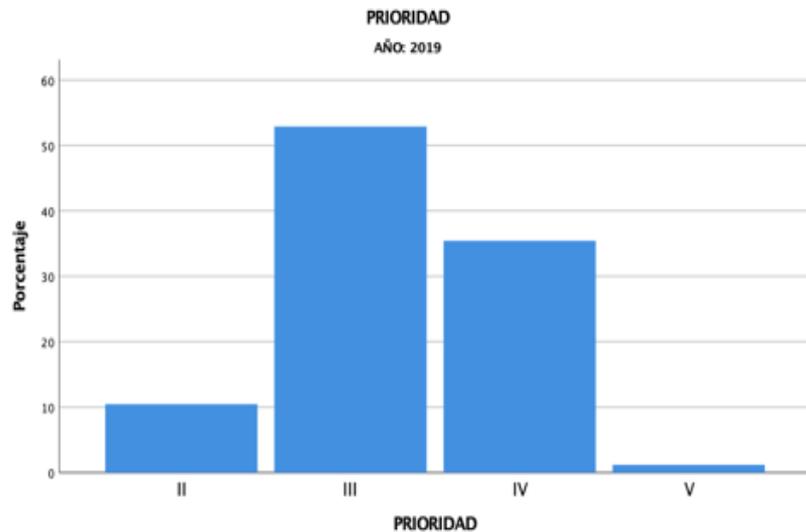


Edad media:

- 2019: 0,49 años
- 2021: 0,55 años ( $p < 0,05$ )



# RESULTADOS



No diferencias significativas en estancia media en Urgencias

# RESULTADOS

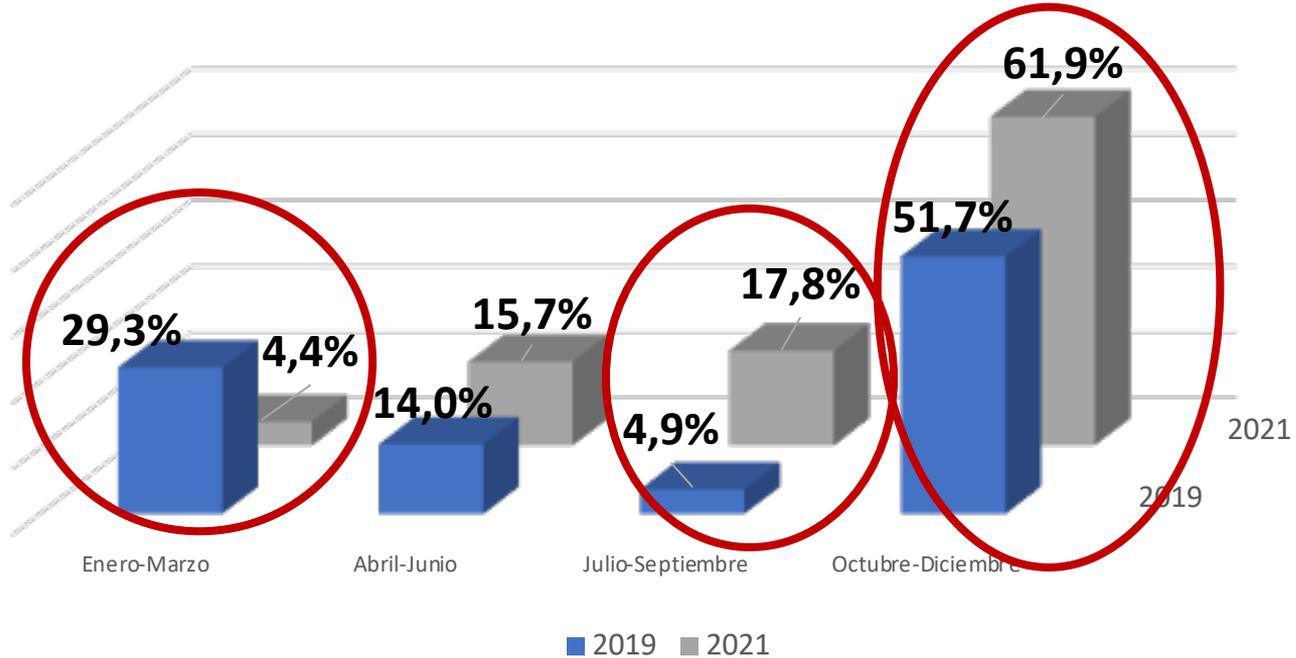
*Cambios en el paradigma del manejo de la bronquiolitis aguda en urgencias de Pediatría:  
variabilidad casos pre y post-pandemia covid19*

MOTIVO CONSULTA	2019	2021
Disnea o dificultad respiratoria	19,8%	19,2%
Tos productiva sin fiebre	14,6%	17,1%
Tos productiva con fiebre	10,2%	16,7%
Disnea con fiebre	8,6%	7,2%
Disnea en paciente con patología respiratoria previa	9,7%	6,3%
Tos irritativa	8,9%	4,5%
Fiebre sin foco	6,7%	5,8%
Síndrome catarral	5,1%	6,9%

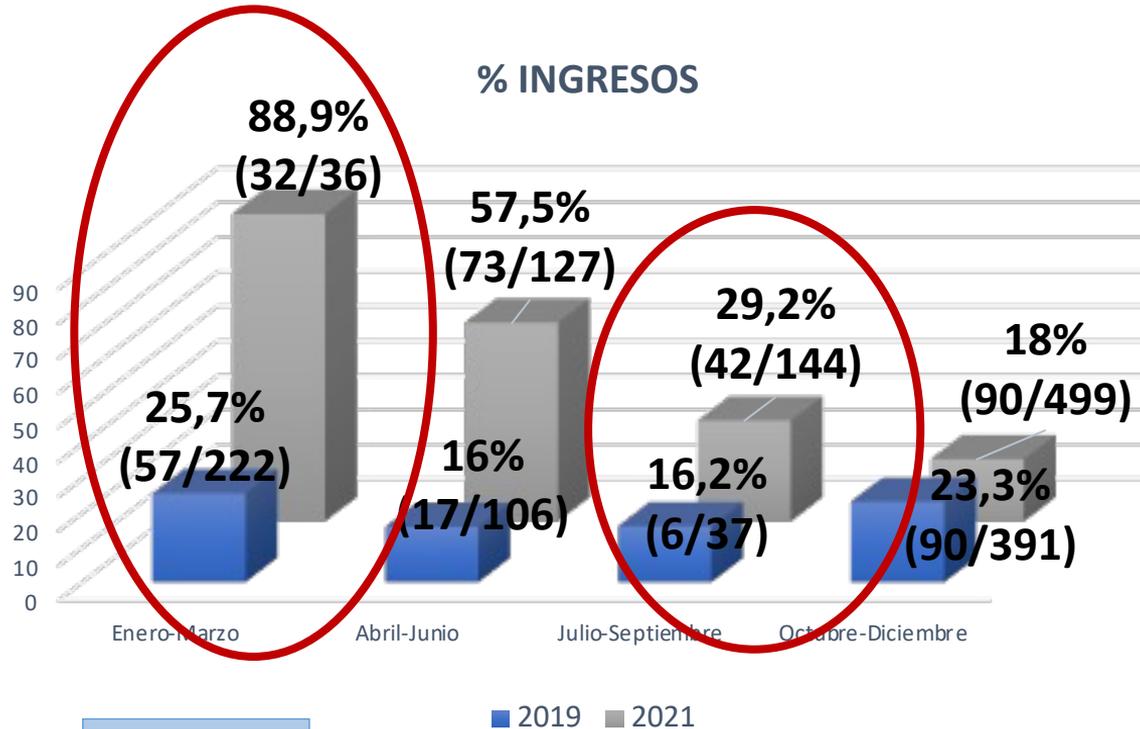
# RESULTADOS

## % CASOS. ESTACIONALIDAD

$p < 0,001$



# RESULTADOS



% ingresos:  
➤ 2019: 22,5%.  
➤ 2021: 29,4%.  
p=0,05

p<0,001

# CONCLUSIONES

Se encuentra un aumento total de diagnósticos y de ingresos tras la pandemia COVID19, respecto al periodo pre-pandemia.

Se observan diferencias en la distribución estacional, con una mayor incidencia de bronquiolitis en los meses de verano en 2021.

Probablemente el SARS-COV2, junto con las medidas para evitar su dispersión, han modificado la epidemiología de la BA.



50 ANIVERSARIO

Thank You

XXVI REUNIÓN SEUP



# BIBLIOGRAFÍA

- 1) Flores-Pérez, P., Gerig, N., Isabel Cabrera-López, M., de Unzueta-Roch, J. L., Rosal, T. del, & Calvo, C. (2021). Acute Bronchiolitis During The Covid-19 Pandemic. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica*.doi:10.1016/j.eimc.2021.06.012
- 2) L. Bermúdez Barrezueta, M. Gutiérrez Zamorano, P. López-Casillas et al., Influencia de la pandemia COVID-19 sobre la epidemiología de la bronquiolitis aguda, *Enferm Infecc Microbiol Clin.*, <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2021.11.014>
- 3) J.M. Rius-Peris, J. Lucas-García, M. García-Peris et al. Pandemia por COVID-19 y su repercusión sobre las hospitalizaciones por bronquiolitis en el Centro y Este de España. *Anales de Pediatría* 95 (2021) 345-353.
- 4) Jarthi T, Smits HH, Bønnelykke K, Bircan O, Elenius V, Konradsen JR et al. EAACI Task Force on Clinical Practice Recommendations on Preschool Wheeze. Bronchiolitis needs a revisit: Distinguishing between virus entities and their treatments. *Allergy*. 2019 Jan;74(1):40-52.
- 5) Ridao Redondo M. Bronquiolitis y bronquitis. *Pediatr Integral* 2021; XXV (1): 21 – 28.