

**XXVII**



# REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

**CUIDÁNDONOS | CUIDÁNDOLOS**

## ¿Urgencia hospitalaria como alternativa a la consulta de atención primaria?

Daniel Ruiz Ruiz de Larramendi <sup>(1)</sup>, Lucía Aznar <sup>(1)</sup>, María José Sánchez <sup>(2)</sup>, Daniel Salvo <sup>(3)</sup>, Beatriz Borao <sup>(4)</sup>, María Teresa García <sup>(4)</sup>

*C.S. Tudela Este, Navarra (1), H. Reina Sofía, Tudela, Navarra (2), H.U. del Sureste, Arganda del Rey, Madrid (3), H.U. Miguel Servet, Zaragoza (4).*

# INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

- Incremento urgencias hospitalarias sin incremento equivalente de población pediátrica
- **Objetivos:** Analizar perfil de los pacientes y procesos por los que acuden a urgencias, así como la motivación que influye en la decisión de acudir a las urgencias en vez de al CS

# MATERIAL Y MÉTODOS

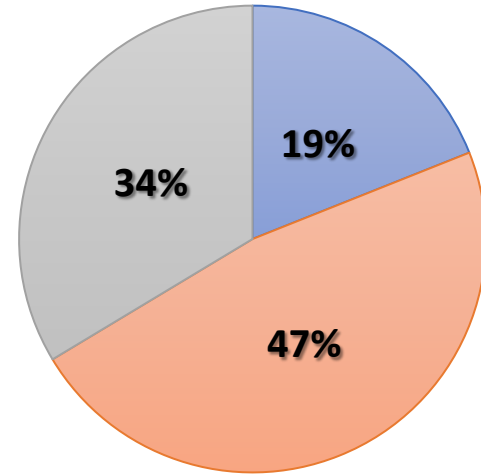
- Estudio descriptivo y retrospectivo
- Asistencia a Urgencias Hospital Reina Sofía (Tudela) de pacientes de una consulta de Pediatría del CS Tudela Este
  - Cupo de 1210 pacientes <15 años.
  - Revisión febrero y marzo de 2022 de informes recibidos
- Recogida de variables (edad, sexo...)
- Llamada a las familias para preguntar:
  - Motivo de haber acudido a urgencias
  - Necesidad de cita de control en CS

# MATERIAL Y MÉTODOS

- Edad y sexo
- Fecha y horario
- Origen de la demanda (derivación o iniciativa propia)
- Motivo de consulta
- Tiempo de evolución
- Consulta previa en CS
- Triage
- Pruebas complementarias o tratamiento in situ
- Destino del paciente

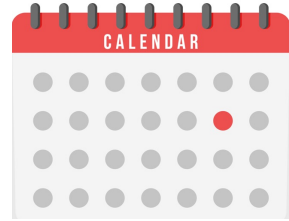
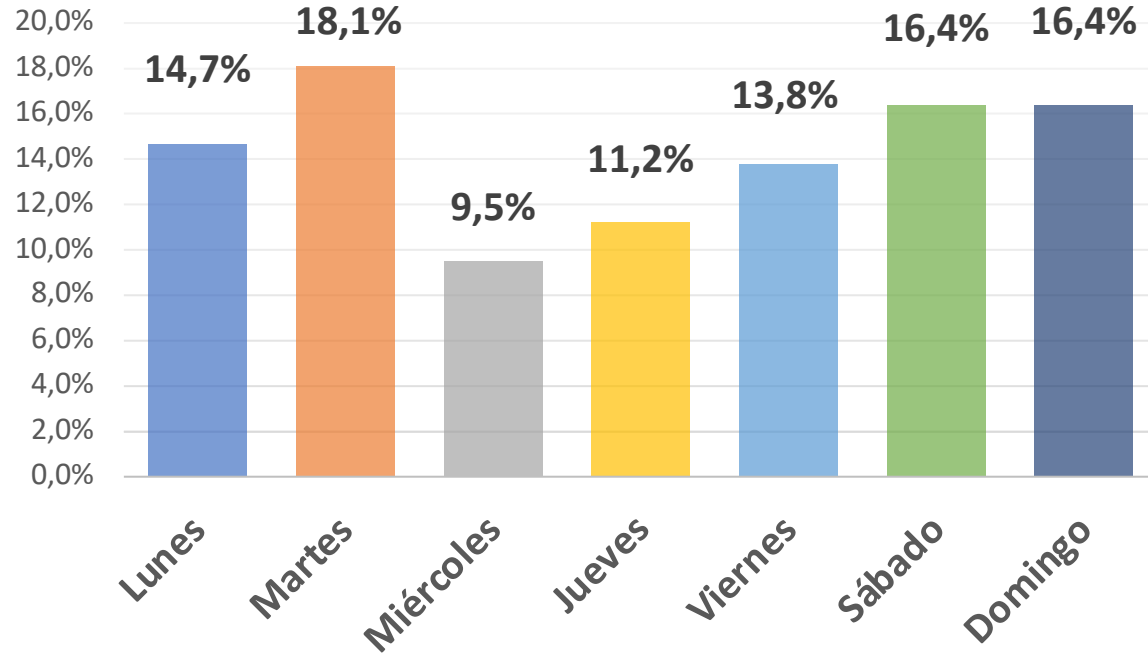
# RESULTADOS

- 116 informes de urgencias hospitalarias
  - 7,8% de los niños del cupo
- Sexo: 56% ♂ y 44 % ♀
- Edad: 5,1 ± 3,9 años

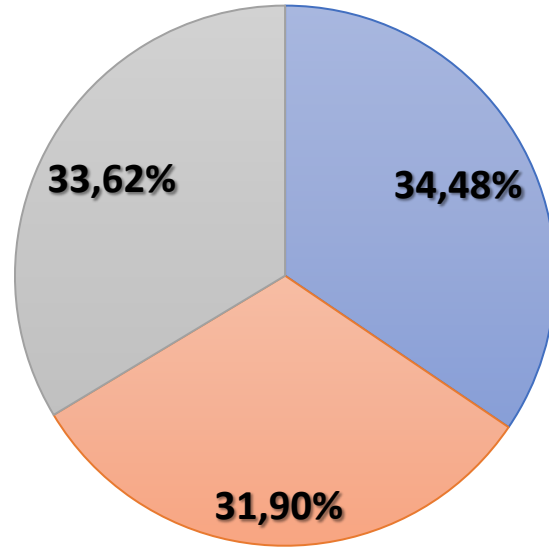


■ Lactante ■ Pre escolar ■ Escolar

# FECHA

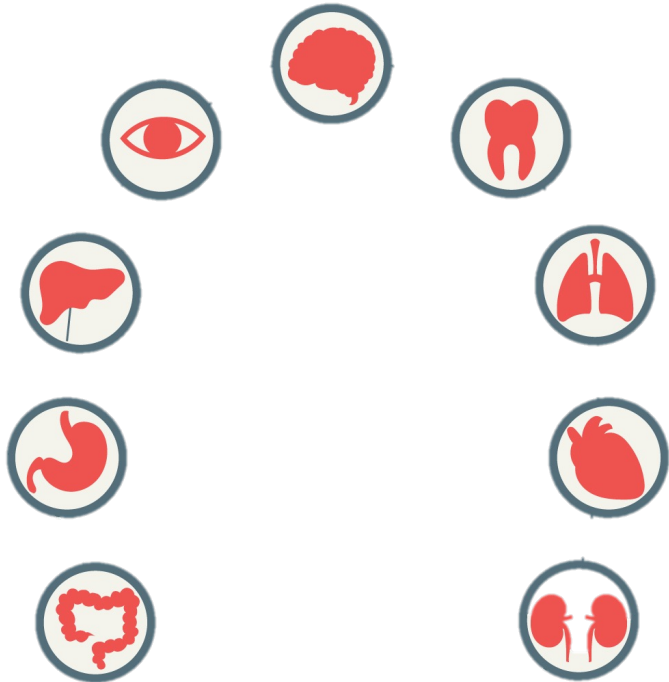


# HORARIO



- Mañana
- Tarde
- Noche

# MOTIVOS DE CONSULTA



	Frecuencia	Porcentaje
<b>Neumología</b>	39	33,6%
<b>Infecciosos</b>	20	17,2%
<b>Traumatología</b>	18	15,5%
<b>Digestivo</b>	15	12,9%
Neurología	9	7,8%
Dermatología	7	6,0%
ORL	4	3,4%
Nefrología	2	1,7%
Oftalmología	1	0,9%
Inespecífico	1	0,9%
<b>Total</b>	<b>116</b>	<b>100,0%</b>

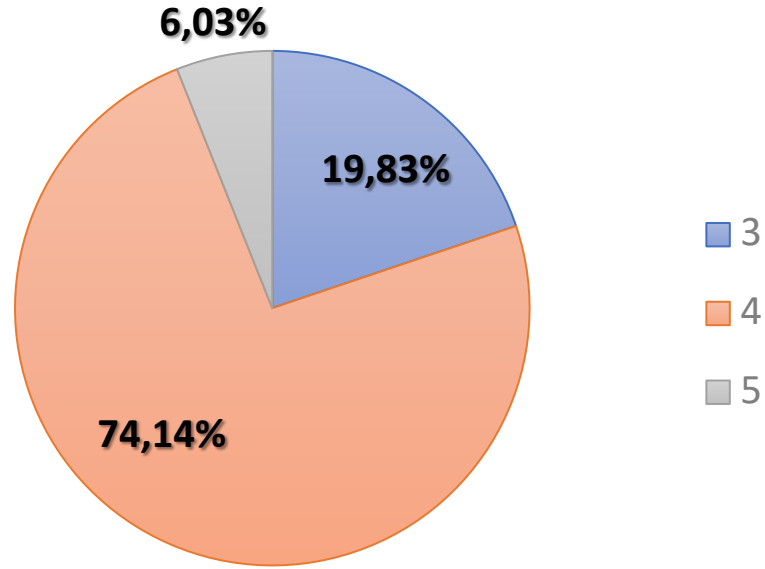


# RESULTADOS

- Origen demanda:
  - **Iniciativa propia: 92,2%**
  - CS o ambulancia: 7,8%
- Tiempo de evolución patología:  $2,0 \pm 2,3$  días
- Consulta previa CS por mismo motivo: 13,8%

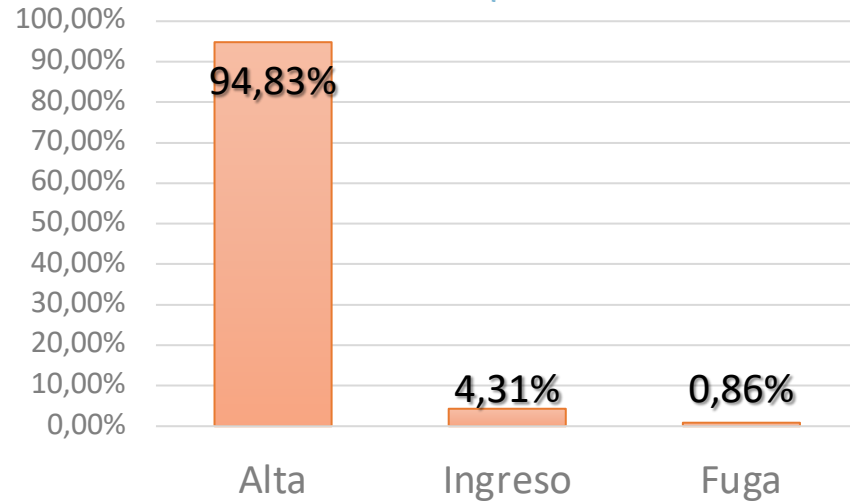


# TRIAJE

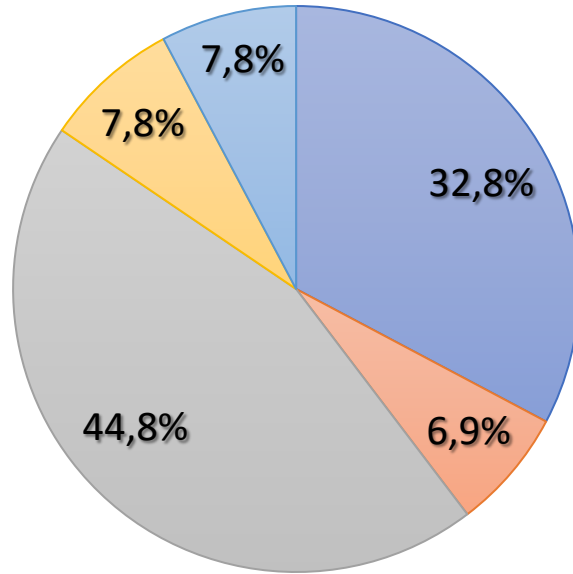


# RESULTADOS

- Pruebas complementarias: 32,8%
- Tratamiento: 28,4%
- Destino de los pacientes

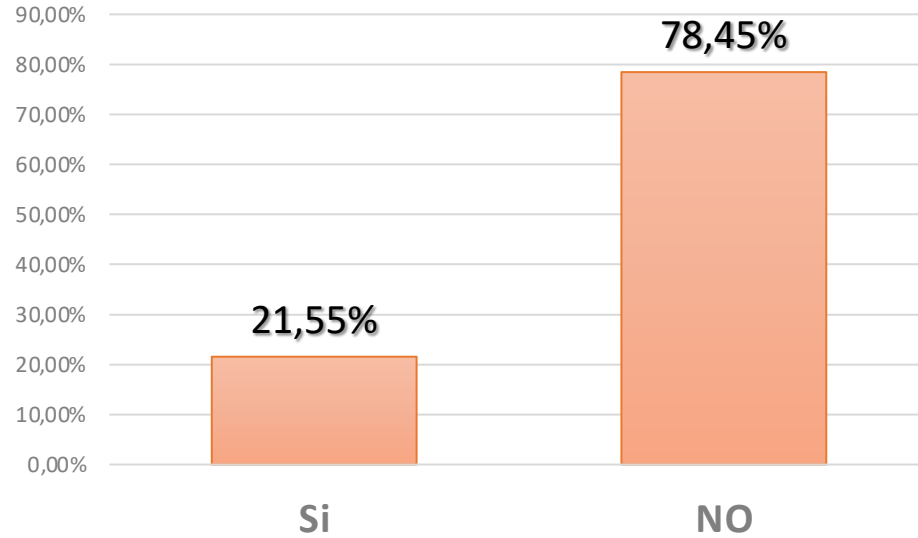


# MOTIVO ASISTENCIA URGENCIAS



- Disponibilidad horaria
- Posibilidad de realizar exámenes complementarios
- Percepción de urgencia
- No sabe no contesta
- Remitido

# NECESIDAD CONTROL CS



# CONCLUSIONES

- **Elevada prevalencia de pacientes del CS que acuden a urgencias hospitalarias, sobre todo pre escolares.**
- Las consultas más frecuentes fueron sobre patología **respiratoria, infecciosa y traumatológica.**
- Mayoría **procesos de escasa gravedad** que podrían haberse gestionado en AP.
- Las familias demandan una atención sanitaria con mayor **disponibilidad horaria.**
- Necesidad de **educación sanitaria** para que las familias adquieran la capacidad de detectar aquellas situaciones de urgencia médica y hacer un uso racional de los servicios.

**MUCHAS  
GRACIAS**

