

**XXVII**



# REUNIÓN DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



SEUP

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

**CUIDÁNDONOS | CUIDÁNDOLOS**

COMUNICACIÓN ORAL CORTA

## ANÁLISIS DE CALIDAD, CLÍNICO Y EVOLUTIVO DE LAS CRISIS ASMÁTICAS VALORADAS EN URGENCIAS DE PEDIATRÍA

**Roldán Pascual, N; Bernardo García, C; Freire Peña, M; López Fernández, C; Guerra Díez, J.L.**

*Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (Santander)*

# 1. INTRODUCCIÓN

**CRISIS ASMÁTICA → MOTIVO FRECUENTE DE ATENCIÓN URGENTE EN PEDIATRÍA**

**DEXAMETASONA**  
alternativa a la prednisona

↓ Número de dosis

↓ Días de administración

**MEJOR ADHERENCIA  
TERAPÉUTICA**



**2020 → Actualización del protocolo de crisis asmática**

**XXVII REUNIÓN**



## 2. OBJETIVOS



1

Analizar las características clínicas de los episodios asmáticos valorados en dos períodos de tiempo separados en 5 años.



2

Establecer si existen diferencias en cuanto al manejo y evolución de las crisis de asma tras la implantación de un nuevo protocolo clínico en un hospital de tercer nivel.

# 3. METODOLOGÍA

## 1. TIPO DE ESTUDIO

ESTUDIO PILOTO **DESCRIPTIVO RETROSPECTIVO** QUE COMPARA EPISODIOS CON MOTIVO DE CONSULTA “DISNEA” POR CRISIS ASMÁTICA

## 2. POBLACIÓN ESTUDIADA

PACIENTES QUE ACUDEN A SUP DE HUMV POR DISNEA EN DOS PERIODOS:

- ENERO-JUNIO 2017
- ENERO-JUNIO 2022

## 3. VARIABLES ANALIZADAS

- EDAD
- PESO
- NIVEL DE CLASIFICACIÓN (WEB e-PAT)
- TIEMPO DE EVOLUCIÓN
- CONSTANTES
- SCORE DE GRAVEDAD
- TRATAMIENTO
- EVOLUCIÓN
- SEGUIMIENTO EN AP

## 4. ANÁLISIS ESTADÍSTICO

- TEST DE DIFERENCIA DE MEDIAS POR T-STUDENT
- TEST DE ANOVA

## 4. RESULTADOS

**MUESTRA = 118 pacientes**

56 en el año 2017

62 en el año 2022

**Año 2017:** 36 (64,28%) pacientes requirieron corticoterapia

**Año 2022:** 43 (67,77%) pacientes requirieron corticoterapia



SEXO	
Niños	63% (74)
Niñas	37% (44)



EDAD MEDIA (en meses)	
2017	55,6
2022	66,7

TRATAMIENTO	2017	2022
Dexametasona	-	34 (79,07%)
Metilprednisolona	100%	9 (21,43%)

## 4. RESULTADOS

NIVEL DE TRIAJE	Año		Total
	2017	2022	
2	9 (16,07%)	19 (30,64%)	28
3	23 (41,10%)	23 (37,10%)	46
4	20 (35,71%)	19 (30,64%)	39
5	4 (7,12%)	1 (1,62%)	5
<b>Total</b>	56	62	118

SCORE GRAVEDAD	Año		Total
	2017	2022	
Grave	3	8	11
Moderada	25	37	62
Leve	22	12	34

INGRESO EN HOSPITAL	Año		Total
	2017	2022	
Si	5 (9,3%)	8 (12,9%)	13 (11,2%)
No	49 (90,7%)	54 (87,1%)	46

REVISIÓN EN AP EN 1º SEMANA	Año		Total
	2017	2022	
Si	34 (63%)	54 (91,5%)	13 (11,2%)
No	20 (37%)	5 (8,5%)	46

**XXVII REUNIÓN**



## 4. RESULTADOS

**118 EPISODIOS.**

**AÑO 2017: 56 // AÑO 2022: 62**

**SIMILITUD EN CUANTO A**

- Edad media paciente
- Sexo
- Constantes
- Tiempo de evolución

**NIVEL DE TRIAJE**

Media triaje mayor en 2022 ( $p = 0.04$ )

**DEXAMETASONA: ALTO GRADO DE IMPLANTACIÓN 2022**

**NO DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS EN CUANTO A:**

- Indicación de atb
- Tasa de ingreso
- Recidiva
- Persistencia síntomas a los 15 días

Mayor seguimiento en AP 7 días tras alta en 2022 (91,5%)

## 5. CONCLUSIONES

1

EL EMPLEO DE DEXAMETASONA, TRAS ACTUALIZACIÓN DEL PROTOCOLO, HA PRESENTADO UNA ADECUADA ADHERENCIA, Y A NIVEL ASISTENCIAL NO HA CAUSADO DIFERENCIAS EN CUANTO A LA NECESIDAD DE INGRESO Y EVOLUCIÓN CLÍNICA RESPECTO A LA METILPREDNISOLONA.



2

SE OBSERVA UN AUMENTO EN EL CONTROL Y RE-EVALUACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA, LO QUE IMPLICA UNA MAYOR COORDINACIÓN ENTRE NIVELES ASISTENCIALES





# ¡MUCHAS GRACIAS!



## Valdecilla

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

## XXVII REUNIÓN



SEUP  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

