

CARTA CIENTÍFICA

Consultas neonatales en un Servicio de Urgencias Pediátricas de un hospital terciario: cambios en los últimos 20 años

Clara Álvaro Villanueva¹, Paula Sevilla Hermoso¹, Victoria Trenchs Sainz de la Maza^{1,2,3},
Carles Luaces Cubells^{1,2,3}, Ana Isabel Curcoy Barcenilla^{1,2,3}

¹Área de Urgencias Pediátricas. Hospital Sant Joan de Déu. ²Influencia del entorno en el bienestar del niño y del adolescente. Institut de Recerca Sant Joan de Déu. Esplugues de Llobregat, Barcelona. ³Universitat de Barcelona. Barcelona

INTRODUCCIÓN

El paciente pediátrico en el período neonatal es un paciente vulnerable y con potenciales complicaciones relacionadas directamente con dicho período, más allá del motivo de consulta. Por ello, al aplicar el sistema de triaje de cinco niveles en los Servicios de Urgencias (SUP) suelen clasificarse en necesidad de atención emergente y urgente (niveles II y III, respectivamente). Sin embargo, según la bibliografía consultada, una elevada proporción de las consultas que generan son finalmente patología banal o por dudas de puericultura susceptibles a ser atendidas en otros marcos asistenciales⁽¹⁻⁵⁾. Se trata de estudios en su mayoría realizados hace más de 5 años y en entornos muy dispares. En la actualidad, la protocolización del alta precoz en las Maternidades⁽⁶⁾, los cambios en el perfil de las madres (más primíparas tardías⁽⁷⁾, más embarazos por reproducción asistida^(8,9), más población inmigrante⁽¹⁰⁾...) y la aparición de la pandemia por SARS-CoV-2⁽⁴⁾, acontecidos en los últimos años, puede que hayan influido en la frecuentación y motivo de consulta de estos pacientes a los SUP.

En 2003, en nuestro SUP se realizó una revisión de los motivos de consultas neonatales⁽⁵⁾; el objetivo del presente

estudio es analizar los cambios producidos en los patrones de estas visitas 20 años después.

Se presenta un estudio descriptivo-observacional realizado en el SUP de un hospital materno-infantil de tercer nivel de Barcelona. Se incluyen las consultas de neonatos (pacientes < 29 días de vida) atendidas el año 2022. Se excluyen aquellas atendidas únicamente por los Servicios de Cirugía y Traumatología. Se revisa la historia clínica informatizada de los pacientes tras obtener la aprobación del Comité de Ética del Hospital (PIC-161-22). Se comparan los datos obtenidos con los del estudio del año 2003⁽⁵⁾. En ambos períodos, los datos extraídos se analizan con el programa estadístico IBM® SPSS® Statistics para Windows®. Se aplican pruebas para estudio de distribución de datos (Kolmogorov-Smirnov), de comparación de datos cuantitativos (t de Student, U de Mann-Whitney) y cualitativos (χ^2 , tabla de contingencia, test exacto de Fisher). Los valores de $p < 0,05$ se consideran significativos.

En 2022 se atendieron 95.054 consultas pediátricas en el SUP, 1.737 (1,8%) fueron de neonatos. Correspondían a 1.486 pacientes (tasa de reconsulta: 14,5%). La edad media fue de $14,7 \pm 7,7$ días (421 [24,2%] ≤ 7 días, 478 [27,5%] 8-14 días, 414 [23,8%] 15-21 días y 424 [24,4%] 22-28 días); 933 (53,7%) de las consultas eran de varones. En 309 (17,8%) ocasiones habían sido visitados previamente por otro médico que lo remitía al SUP para su valoración. La distribución de las visitas según el día y mes de consulta fue bastante homogénea. En cuanto al horario, 473 (27,2%) consultaron de 06:00 a 14:00 h, 832 (47,9%) de 14:00 a 22:00 h y 432 (24,9%) de 22:00 a 06:00 h. Los motivos de consulta más frecuentes fueron cuadro catarral (207; 11,9%) y llanto/irritabilidad (194; 11,2%). Se realizó alguna exploración complementaria a 855 (49,2%). Los diagnósticos más frecuentes al alta del SUP fueron infección de vías respiratorias altas (247; 14,2%) e ictericia (147; 8,5%); en 305 (17,6%) casos no se objetivó patología. Se realizaron 404 (23,3%) ingresos, principalmente por bronquiolitis (117; 29%). La proporción de pacientes ingresados

Recibido el 11 de junio de 2024

Aceptado el 29 de agosto de 2024

Dirección para correspondencia:

Dra. Victoria Trenchs Sainz de la Maza. Servicio de Urgencias Pediátricas. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona. Passeig Sant Joan de Déu, 2. 08950 Esplugues de Llobregat, Barcelona, España
Correo electrónico: victoria.trenchs@sjd.es

Este trabajo fue presentado como comunicación oral en la XXVII Reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría. Las Palmas de Gran Canaria, del 18 al 20 de mayo de 2023

TABLA 1. Comparativo de las características de las consultas neonatales entre los años 2003 y 2022.

Característica	2003 (n= 1.481)	2022 (n= 1.737)	p
Edad ≤ 7 días	17,7%	24,7%	< 0,001
Sexo masculino	53,7%	53,7%	1
Remitido por otro médico	24,5%	17,8%	< 0,001
Horario 14-22 horas	43,3%	47,9%	0,009
Exploraciones complementarias	45,9%	49,2%	0,061
Analítica de sangre	28,2%	24,9%	0,035
Estudio de orina	29,7%	23,5%	< 0,001
Estudio LCR	10,3%	6,2%	< 0,001
Radiografía de tórax	14,7%	1,7%	< 0,001
Virus respiratorios	12,2%	22,9%	< 0,001
Ingreso hospitalario	26%	23,6%	0,072

fue superior en los pacientes derivados (45,4% vs. 18,3% de los que acudieron por iniciativa propia; $p < 0,001$).

Respecto al año 2003, no se observaron diferencias significativas en cuanto a la prevalencia de consultas neonatales (1,9%; $p = 0,256$), ni a su tasa de reconsultas (15,8%; $p = 0,301$), ni a la proporción de ingreso entre los derivados (40,7%; $p = 0,222$). En la [Tabla 1](#) y [Figura 1](#) se muestra el comparativo de las características clínico-epidemiológicas de los pacientes entre ambos periodos.

Este estudio constata que las consultas neonatales siguen siendo frecuentes en el SUP, destacando un aumento paralelo al del total de visitas de urgencias y en contraposición al descenso de natalidad experimentado en nuestro país durante las últimas décadas⁽¹¹⁾. Una posible causa podría ser la mayor dificultad de acceso a los centros de Atención Primaria durante el 2022 por la pandemia de SARS-CoV-2⁽⁴⁾, lo que explicaría también la disminución de pacientes que consultaban remitidos por su médico. Asimismo, la generalización del alta precoz en las Maternidades podría haber contribuido a ello. Se observa un notable aumento de visitas durante la primera semana de vida, así como el de las consultas en que no se objetiva patología alguna. Al disminuir la estancia hospitalaria, la familia quizá reciba menos formación sobre el recién nacido sano y, ante cualquier eventualidad, su sentimiento de preocupación aumente decidiendo consultar a un especialista sanitario.

Por otro lado, se observa una redistribución de motivos de consulta, de ingreso y diagnósticos al alta, con un aumento de la patología respiratoria, consecuencia seguramente también de la pandemia SARS-CoV-2⁽⁴⁾. Los cambios en el número y tipo de exploraciones complementarias detectados estarían en consonancia con este hecho.

Las principales limitaciones del estudio son las que se derivan de su diseño retrospectivo y unicéntrico.

En conclusión, remarcar el aumento de visitas la primera semana de vida y de consultas con patología no objetivable, todo ello en posible consonancia con el alta precoz en las maternidades y dudas respecto a cuidados básicos neonatales.

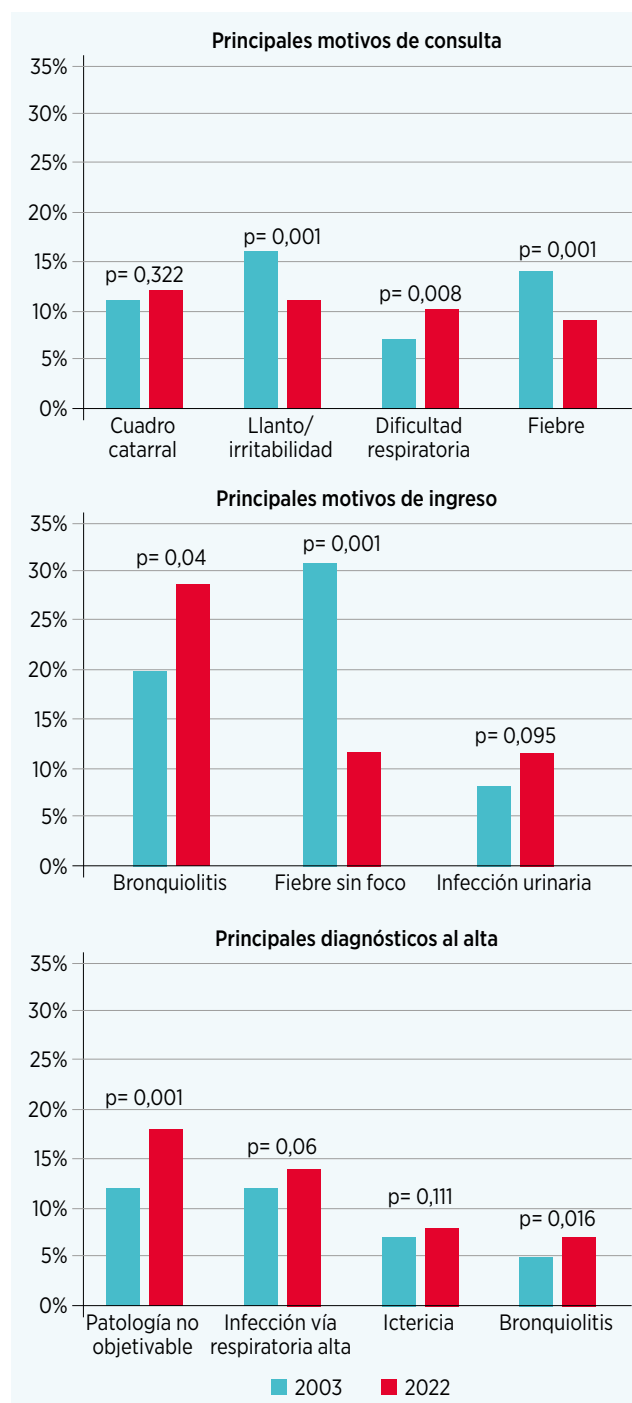


FIGURA 1. Comparativa de los principales motivos de consulta, motivos de ingreso y diagnósticos al alta de los neonatos atendidos en urgencias entre los años 2003 y 2022.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses y que no han recibido ningún tipo de financiación en relación con el trabajo realizado.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ferreira H, Ferreira C, Tavares C, Aguiar I. Why are newborns brought to the Emergency Department? *Pediatr Emerg Care*. 2018; 34(12): 883-7.

2. Richier P, Gocko X, Mory O, Trombert-Paviot B, Patural H. Étude épidémiologique des consultations précoces de nouveau-nés aux services d'accueil des urgences pédiatriques. *Arch Pediatr.* 2015; 22(2): 135-40.
3. Fornes Vivas R, Mustienes Bellot R, Navarro Juanes A, Robledo Díaz L, Carvajal Roca E. ¿Es adecuada la utilización del Servicio de Urgencias en el período neonatal? *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2017; 19(76): 301-9.
4. Aguiar B, Cavaco H, Oom P, Poppe M, Labrusco M, Lima SC. Newborn in the Pediatric Emergency Department: a reality during the COVID-19 pandemic. *Port J Pediatr.* 2022; 24(53): 393-9.
5. Fernández Ruiz C, Trenchs Sainz de la Maza V, Curcoy Barcenilla AI, Lasuen del Olmo N, Luaces Cubells C. Asistencia a neonatos en el servicio de urgencias de un hospital pediátrico terciario. *An Pediatr.* 2006; 65(2): 123-8.
6. Marín Ureña S, Montejo Vicente MM, Caserio Carbonero N. Cuidados generales del recién nacido. En: *Protocolos de la Sociedad Española de Neonatología.* Madrid: Grupo Pacífico; 2023. p. 14-8.
7. FUNCAS. Focus on Spanish Society. Mayo 2023. [Consulta: 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.funcas.es/wp-content/uploads/2023/05/Focus-may-2-2023.pdf>
8. Evolución de la emigración e inmigración en España. [Consulta: 10 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.ep-data.es/evolucion-emigracion-inmigracion-espana/850abf9a-b197-4481-b9a4-351d931d3247/espana/106>
9. Registro de la Sociedad Española de Fertilidad: Técnicas de reproducción asistida (IA y FIV/ICSI). Año 2009. [Consulta: 10 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.registrosef.com/public/docs/sef2009_iafiv.pdf
10. Registro Nacional de Actividad 2021. Registro SEF. [Consulta: 10 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.registrosef.com/public/docs/sef2021_IAFIV.pdf
11. Instituto Nacional de Estadística, Cifras de población. 2024. [Consulta: 20 de marzo de 2024]. <https://www.ine.es/uc/301C-FuRe>