

Unidad de Cuidados Intermedios: perfil de los pacientes ingresados en la temporada noviembre 2021 - enero 2022

Isabel Sanjurjo Jiménez, Mónica Hortigüela Aparicio, Estefanía Barral Mena, María Ángeles Pérez-Moneo Agapito, Eva Sanavia Morán, Ana Muñoz Lozón, Begoña Pérez-Moneo Agapito.

Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Infanta Leonor.

DECLARACIÓN DE POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERESES

Unidad de Cuidados Intermedios:
perfil de los pacientes ingresados en la temporada noviembre 2021 - enero 2022

No tenemos conflictos de intereses.

INTRODUCCIÓN

- Unidad de Cuidados Intermedios Pediátricos
- Desde noviembre de 2018
- 3 temporadas
 - Noviembre 2018 – Febrero 2019
 - Noviembre 2019 – Enero 2020
 - Noviembre 2021 – Marzo 2022
- 4 puestos (ratio enfermera-paciente 1:4).
- Grupo de trabajo pediatría-enfermería-TCAE → protocolos:
 - Criterios de ingreso
 - Cuidados asistenciales y de soporte
 - Indicación de traslado a UCIP.

OBJETIVO:

Describir pacientes ingresados en Cuidados Intermedios Pediátricos desde noviembre 2021 hasta enero 2022



MÉTODOS



Estudio observacional analítico y descriptivo



Desde 1 de noviembre 2021 hasta 18 enero 2022



Ingresados en Cuidados Intermedios del Hospital Universitario Infanta Leonor



Historia clínica digital: datos demográficos, estancia hospitalaria, diagnóstico, evolución de enfermedad o técnicas requeridas

RESULTADOS

- Demográficos

Total 34 pacientes
1 noviembre 2021 a 23 enero 2022



20 varones (58,82%)



Mediana 5 meses (RIQ 12,75)



5 patología de base (14,70%) → 1 neumopatía intersticial, 4 asma



2 prematuros (5,88%)

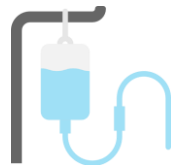
RESULTADOS

ESTANCIA HOSPITALARIA	
Días de ingreso en Cuidados Intermedios media (DE)	2,91 (2,36)
Día de ingreso total en el que fueron admitidos en Cuidados Intermedios media (DE)	1,41 (0,84)
Días de ingreso total en nuestro hospital mediana (RIQ)	5 (4,75)
Destino al alta de Cuidados Intermedios n (%)	Domicilio 2 (5,88) UCIP 10 (29,41) Planta de hospitalización pediátrica 22 (64,70)

RESULTADOS

DIAGNÓSTICO	
Diagnóstico al ingreso en Cuidados Intermedios n (%)	Bronquiolitis 24 (70,58) Exacerbación crisis asmática 8 (23,52) Neumonía 5 (14,70) Episodio paroxístico 1 (2,94) Laringotraqueítis 1 (2,94)
Diagnóstico al alta en Cuidados Intermedios n (%)	Bronquiolitis 24 (70,58) Exacerbación crisis asmática 8 (23,52) Neumonía 5 (14,70) Episodio paroxístico 1 (2,94) Laringotraqueítis 1 (2,94) Otitis media aguda 1 (2,94)
Escala gravedad BROSIOD en pacientes con bronquiolitis media (DE)	8,72 (2,57)
Detección positiva a VRS n (%)	9 (26,47)
PCR SARS-CoV-2 positiva n (%)	0 (0)
Hemocultivo positivo n (%)	0 (0)

RESULTADOS



STP IV
13 (38,23%)



SNG
18 (52,94%)



GN bajo flujo 12 (35,29%) → media 0,79 días (DE 0,25)
OAF 28 (82,35%) → media 2,3 días (DE 1,49)
VNI CPAP 10 (29,41%) → media 2,72 días (DE 1,64)
VNI BIPAP 2 (5,88%) neonatos → media 0,5 (DE 0)



Hidrato de cloral 8 (23,52%)
Clorazepato dipotásico 2 (5,88%)



Antibioterapia IV 7 (20,58%)

CONCLUSIONES

- Los **lactantes con bronquiolitis** son los pacientes que más frecuente ingresan en Cuidados Intermedios pediátricos.
- Fundamental realizar **protocolos basados en la evidencia científica** → homogeneizar y mejorar el uso de técnicas (nutrición enteral por sonda, oxigenoterapia de alto flujo, ventilación no invasiva o las medidas de sedoanalgesia para mejorar el confort de los pacientes).
- **Futuro** → estudios prospectivos para evaluar la eficacia y la eficiencia de los protocolos que previamente hemos realizado
 - Inicio y retirada de oxigenoterapia de alto flujo guiada por enfermería
 - Ventilación no invasiva en planta de pediatría
 - Necesidad de traslado a UCIP respecto a años previos.

MUCHAS GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN