

INTERNACION ABREVIADA NIÑOS MENORES DE DOS AÑOS SINDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO

AUTORES: Drs. Schygiel, A., D. Macchioli, C.; Weis, I.; Lelli, L.; Guardia Pediatría

INTRODUCCIÓN

- Las infecciones respiratorias agudas (IRA) son la primera causa de consulta por enfermedad en niños menores de cinco años.
- Representan el 60% del total de las consultas en menores de dos años.
- El síndrome bronquial obstructivo (SBO) más del 30 % del total de las consultas pediátricas ambulatorias, en época invernal.
- "Programa Nacional de Internación abreviada para Infecciones Respiratorias Bajas con Síndrome Bronquial Obstructivo en menores de 5 años"

OBJETIVOS

- Optimizar la atención de los pacientes con Infección Respiratoria Baja, patología prevalente en la Ciudad de Buenos Aires, en el período otoño invierno.
- Aumentar la capacidad resolutive del primer nivel de atención.
- Organizar la atención en las áreas de emergencia.
- Disminuir la tasa de hospitalización por esta patología.

Se incluyó niños de un mes hasta los 24 meses de edad, con un puntaje del score de Tal, entre 5 y 8, sin factores de riesgo social o individual (AÑO 2004).

SCORE DE TAL

Puntaje	FC	FR	Sibilancias	Músculos accesorios
0	<120	<30	No	No
1	120-140	30-45	Fin espiración	Tiraje Intercoastal leve
2	140-160	45-60	Inspiración/Espiración	Tiraje generalizado
3	> 160	>60	Audible sin estetoscopio	Tiraje mas aleteo nasal

CLASIFICACION SEGÚN GRAVEDAD

LEVE	< igual a 4
MODERADO	5 a 8
GRAVE	9 a 12

Uso de Aerocamaras



Sala de procedimientos guardia de pediatría

RESULTADOS

EDAD DE LA POBLACIÓN (n=159)

de 1 a 12 m	112	70,5%
de 13 a 24 m	47	29,5%

PROCEDENCIA

Capital	110	69%
Conurbano	48	30%
Interior	1	1%

PATOLOGÍA CONCOMITANTE

Si	31	19,5%
No	128	81,5%

PATOLOGÍA CONCOMITANTE (n=31)

BOR	21	68%
RNBP	5	16%
Diarrea	2	6,5%
Faringitis	2	6,5%
Otitis	1	3%

DESNUTRICIÓN

Si	4	2,5%
No	155	97,5%

LACTANCIA

Si	139	87,5%
No	20	12,5%

VACUNACIÓN

Completas	142	89%
Incompleta	17	11%

TABAQUISMO

Si	73	46%
No	86	54%

DIFICULTAD RESPIRATORIA

1º Episodio	79	49%
No	80	51%

MEDICACIÓN PREVIA A LA CONSULTA

Si	88	55%
No	71	45%

TIPO DE MEDICACIÓN RECIBIDA (n=88)

Broncodilatadores	88	100%
Corticoides	12	14%

EVOLUCION POSTTRATAMIENTO

Alta	122	77%
Internación	37	23%

ALTAS (n=122)

1 hora	47	38,5%
2 hora	75	61,5%

CONTROL POST ALTA (n=122)

24 horas	111	91%
48 horas	11	9%

CONCLUSIONES

- La implementación de la internación abreviada, en los últimos tres años, permitió:
 - a) racionalizar los recursos.
 - b) mejorar la calidad de atención.
 - c) aumentar la capacidad resolutive del primer nivel de atención.
- Facilitó el manejo ambulatorio de la bronquiolitis.
- Evitó el riesgo de sobre infección hospitalaria.
- La internación de los pacientes asistidos fue en promedio un 20%.

