

# ESTUDIO DEL RENDIMIENTO DE NUESTRA UNIDAD DE OBSERVACIÓN DE URGENCIAS

Aitor Manuel Solís García. Enfermero  
Servicio de Urgencias de Pediatría, Hospital Universitario San Agustín (Avilés)

## *Introducción.*

La función de una Unidad de Observación de Urgencias de Pediatría es, fundamentalmente, la vigilancia y tratamiento de patologías puntuales, durante un tiempo máximo prefijado, para concluir en alta domiciliaria en caso de mejoría, o ingreso hospitalario.

## *Objetivos.*

Evaluar su utilidad en el contexto de las urgencias del Hospital Universitario San Agustín

## *Metodología.*

Estudio retrospectivo realizado en nuestro Servicio de Urgencias sobre una muestra de 2925 niños ingresados en la Unidad de Observación desde Enero 2015 a Diciembre 2016. Los datos obtenidos se exportaron al programa informático SPSS versión 13 para su análisis estadístico.

## *Resultados.*

Se recogieron datos de los 2925 niños ingresados en la Unidad de Observación, que representan el 2,7% del total de niños asistidos en Urgencias de Pediatría durante el tiempo de estudio(108323). Distribución por sexo 45,4% mujeres y 55,6% hombres y la edad media de 41,45±36,45 meses (1-133 meses). El 29,8% de los niños ingresaron en planta y el 70,2% fueron alta a domicilio. Estancia media de 12,53 ±6,43 horas (1-40 horas). Los procesos más frecuentes atendidos fueron patología gastrointestinal 22,5% (85,7% alta), fiebre 20,7% (49,8% alta), dificultad respiratoria 19,5% (61,9% alta), dolor abdominal 9,2% (48,41% alta), traumatismo craneoencefálico 7,7% (94,1% alta) y la intoxicación el 5,2% (97,2% alta). Aumento estacional de ingresos (47,9% del total durante entre Noviembre y Marzo) sin diferencias en porcentaje de ingresos a planta por mes de año, aunque si en patología ingresada.

## *Conclusiones.*

Gran parte de los procesos que requieren hospitalización en la edad pediátrica son subsidiarios de ingreso en la Unidad de Observación de Urgencias Pediátricas, así durante el bienio 2015-2016 se han evitado un total de 1985 ingresos hospitalarios, con el consiguiente ahorro económico. Comparativamente, el 31,6% del total de ingresos hospitalarios corresponden a ingresos en Observación. Las patologías más susceptibles de ser manejados en estas unidades son la gastrointestinal aguda, fiebre sin foco, dificultad respiratoria, TCE, o dolor abdominal.

## *Bibliografía:*

- Salazar, J., Zubiaur, O., Azkunaga, B., Molina, J. C., Mintegi, S., de Intoxicaciones Sociedad, G. D. T., & de Pediatría, E. D. U. (2017). Atención prehospitalaria en las intoxicaciones agudas pediátricas en España. *Emergencias*, 29(3), 178-181.
- Fernández, J. B., & Raso, S. M. (2015). Servicio de Urgencias de Pediatría del Hospital Universitario Cruces. *Revista Española de*, 71(4), 203-210.
- López, P. V., Pardillo, R. M., Navarro, C. M., García, A. R., Capín, A. M., & Romero, J. L. (2016). Urgencias Pediátricas del Hospital Materno Infantil Gregorio Marañón. *Revista Española de*, 72(5), 269-273. Alcohol: ¿qué efectos inmediatos produce en el organismo? Plan Nacional sobre Drogas.