

CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS EN PORTUGAL – 2005

T. Cunha da Mota, J. Rosa, D. Oliveira, D. Matos, H. Isabel, C. Tavares
Grupo REUNIR, da Secção de Cuidados Intensivos Pediátricos da Sociedade Portuguesa de Pediatria
(<http://reunir.med.up.pt>)

Objetivos: En el año 2004 la “Secção de Cuidados Intensivos Pediátricos da Sociedade Portuguesa de Pediatria” inició un proyecto de recogida de datos - REcolha Uniformizada e Nacional de Informação Relevante em Cuidados Intensivos Pediátricos (proyecto REUNIR) – en las nueve UCIP Portuguesas (<http://reunir.med.up.pt>). Con este trabajo intentamos mostrar algunas de las principales características de la población de niños que han necesitado de ingreso en las UCIP Portuguesas.

Material y métodos: Los datos han sido recogidos de un modo prospectivo durante el año de 2005, en todos los niños con edad superior a 28 días e inferior a 16 años. La informatización de los datos ha sido hecha con recurso a un programa informático específico basado en la Web.

Resultados: Después de las exclusiones por la edad, fallo en la recogida completa de los datos ó porque los niños aún se encontraban ingresados en la UCIP quedamos con 1610 casos. En 946 casos (59%) los niños eran varones. La edad mediana (P25-P75) fue de 24 meses (5-82). Los ingresos fueron no-planeados en 66% de los casos (n=1058) y en 539 casos (33%) fueron ingresos pos-cirugía. Los tres principales grupos de diagnóstico fueron: Pos-cirugía en 412 casos (26%), patología Respiratoria en 398 casos (25%) y patología Neurológica en 207 casos (13%). Las cinco principales causas de ingreso en UCIP, fueron: Bronquiolitis en 137 casos (9%), Insuficiencia Respiratoria en 97 casos (6%), Traumatismo-Cabeza en 75 casos (5%), Convulsiones en 73 casos (4%) y Sepsis en 58 casos (4%). Verificamos que en 52% de los casos (n=829) había historia de Patología Crónica, siendo más frecuentes los grupos de patología del Sistema Nervioso Central, Cardiovascular y Respiratoria con 225 casos (14%), 144 casos (9%) y 144 casos (9%), respectivamente; aún verificamos que la historia de patología crónica afectaba más que un sistema en 211 casos (25%). La ventilación mecánica (VM) fue necesaria en 674 casos (42%). La mediana (P25-P75) de la duración de la VM fue de 3 días (1-6) y la mediana de la duración de la hospitalización en la UCIP fue de 3 días (2-7). Fallecieron un total de 86 niños (5,3%).

Conclusiones: Estos resultados permiten, por primera vez, una evaluación de la globalidad de la actividad asistencial de las UCIP en Portugal, permitiendo aún comparaciones con los datos de otros países que han sido publicados en la literatura internacional.