12.º Congresso Brasileiro de
Terapia Intensiva Pediátrica
11.º Congresso da Sociedad LatinoAmericana de
Cuidados Intensivos Pediátricos
13 a 16 de junho de 2012
São Paulo - SP

Trabalhos Científicos

Título: Aplicaciòn De Dos Escalas De Mortalidad En La Unidad De Cuidados Intensivos PediàTricos Del Hospital Nacional De Itaugua

Autores: JORGE GARCIA (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); NORMA CRISTINA PANIZZA (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); LIZETTE HEINICHEN (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); NORMAN VALDEZ (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); ESMILCE FARIÑA (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA); LILIANA LAMAN (HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUA)

Resumo: Introducciòn: La valoración de la gravedad asì como la inestabilidad clìnica y pronòstico son los principales desafìos a enfrentar en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediàtricos (UCIP), requiriendo de una evaluaciòn eficaz y continua en pacientes en estado crìtico. Una de las formas de hacerlo es aplicando las escalas de pronòstico de gravedad: Riesgo de Mortalidad Pediàtrico (Pediatric Risk of Mortality, PRISM) y el Indice de Mortalidad Pediàtrico (Pediatric Index of Mortalitiy, PIM). Estas escalas permiten cuantificar y estimar la probabilidad de muerte en pacientes ingresados a una UCIP. Objetivos: Evaluar la gravedad al ingreso de los pacientes en la UCIP, a traves de los valores del PRISM y PIM. Comparar la puntuación estimada por ambas escalas en los grupos de sobrevida y òbito. Material y mètodos: Pacientes internados en la UCIP del Hospital Nacional de Itauguà entre los meses de enero del 2010 a enero del 2011. Estudio retrospectivo descriptivo de corte transverso. Recolecciòn de datos a travès de fichas tècnicas. Resultados: De los 216 pacientes ingresados a la UCIP se incluyeron 129 pacientes, se registraron 8 òbitos.El sexo masculino representò el 79/129 (61%) de la población. El 94/129 (73%) provenìan del àrea rural. La media de edad fue de 3,8 años. La media de los dìas de permanencia en la UCIP fue de 10,7 dìas. En los que sobrevivieron la puntuación media del PRISM fue de 15,2 puntos y la puntuación media de PIM fue de 2,9. La puntuación media del PRISM en los òbitos registrados fue de 28,8 puntos; la puntuación media del PIM fue de 5, 75 puntos. Conclusiòn: Las dos escalas fueron útiles en la valoración de la gravedad y estimaciòn de la mortalidad en la población estudiada. Comparando la puntuación de ambas escalas en los sobrevivientes y òbitos, se observò mayor gravedad, riesgo de mortalidad y tiempo de permanencia en aquellos con puntuaciones elevadas.

http://www.sbp.com.br/trabalhos-de-congressos-da-sbp/12-congresso-brasileiro-de-terapia-intensiva-peditrica/0033-aplicacion-de-dos-escalas-de-mortalidad-en-la-unidad.pdf