

Consultas tardías en los departamentos de emergencias pediátricas durante la pandemia por COVID-19 en Uruguay

Delayed visits to Pediatric Emergency Departments during the COVID-19 pandemic in Uruguay

Consultas tardías em departamentos de emergência pediátrica durante a pandemia de COVID-19 no Uruguai

Noelia Noya³, Manuel Dávila³, Lody Osta³, Mariana Más⁴, Soledad Tórtora⁴, Paloma Amarillo³, Patricia Dall'Orso⁵, Javier Prego⁶, Andreina Giacoia², Isis Lemos⁷, Luciana Rodríguez¹, Marianela Ré¹, Paula Gamino¹, Gabriela Meneses⁸, Gabriela Lafón⁹, Florencia Castellanos²⁰, Virginia García¹⁰, Jimena Siniestro¹⁰, Sergio Venturino¹⁷, Catalina Canziani¹⁵, Mariana Pérez¹, Esteban Da Silva¹¹, Marcelo Invernizzi¹⁶, Gimena Falcao¹², Emilia García¹², Pablo Steinfeld¹, Marcos Páez¹, Valentina Guzzetti¹², Claudia Venturino¹³, Silvia Gibara¹⁴, Mariana Ugoiti², Anella Gnesetti¹, Nadia Costa¹, Sebastián Rocha¹, Soledad Menta¹, Susana Alsina¹⁸, Ana Cabrera¹, Virginia Zugarramurdi¹², Valentina Olivera¹², Karem Henderson¹⁹

Resumen

En diciembre de 2019, en Wuhan, se detectaron los primeros casos de SARS-CoV-2. En Uruguay, desde el 16 de marzo del 2020 se suspendieron las actividades de enseñanza, deportivas y espectáculos públicos. Varios países reportaron una marcada disminución de las visitas a urgencias. Algunos niños presentaron enfermedades ocasionales o descompensaciones de enfermedades crónicas, consultando en forma tardía con el riesgo que ello implica. El objetivo del trabajo es realizar una descripción y análisis de las consultas tardías durante la pandemia. Se realizó un estudio multicéntrico, descriptivo y analítico entre el 13 de marzo y el 29 de julio de 2020. Se definió consulta tardía como los ingresos por: injurias agudas con más de 6 horas de evolución, fiebre mayor a 72 horas de evolución, dificultad respiratoria con más de 12 horas de evolución, síntomas agudos como dolor abdominal de más de 24 horas de evolu-

1. Médico Pediatra. CHPR.
 2. Residente Emergentología Pediátrica. CHPR.
 3. Asist. Emergencia Pediátrica. CHPR.
 4. Prof. Adj. Emergencia Pediátrica. CHPR.
 5. Prof. Agda. Emergencia Pediátrica. CHPR.
 6. Prof. Emergencia Pediátrica. CHPR.
 7. Encargada Pediatría. Centro Auxiliar Pando. ASSE.
 8. Encargado Pediatría. Sanatorio Colonia. CAMEC.
 9. Coordinadora Servicio Pediatría Durazno. CAMEDUR.
 10. Médico.
 11. Jefe Pediatría. Hospital Las Piedras. ASSE.
 12. Residente Pediatría.
 13. Jefa Servicio Pediatría Paysandú. COMEPA.
 14. Coordinadora Servicio Pediatría Paysandú. COMEPA.
 15. Coordinadora Dpto. Pediatría y Neonatología. Hospital Paysandú. ASSE
 16. Coordinador Servicio Pediatría. SMQS
 17. Prof. Adj. Clínica Pediátrica. Jefe Dpto. Pediatría y Neonatología Hospital Paysandú. ASSE.
 18. Pediatra. Universal. Montevideo. Fallecida 13 diciembre 2020
 19. Supervisora Servicio Pediatría Rivera. COMERI
 20. Médico Pediatra. Hospital Carmelo. Colonia. CAMOC
- DEP-CHPR. ASSE. Facultad de Medicina. UDELAR. Centro Auxiliar Pando. CAAMEPA. CAMEC. CAMEDUR. CAMOC CAMS. Hospital de Paysandú. SMI. Hospital Las Piedras. SMQS. COSEM. DNSP. Sanatorio Mautone. Hospital Artigas. AMDM-IAMPP. Hospital Carmelo. COMEPA. Hospital Británico. Casa de Galicia. Círculo Católico. COMERI. COMERO. COMTA. Universal. Sanatorio Americano. Hospital Mercedes. Trabajo inédito
- Declaramos no tener conflictos de intereses

ción, síntomas de más de 12 horas de evolución en niños con enfermedades crónicas que determinaron descompensación e ingreso. Se incluyeron 26 centros. Se registró un total de 34.260 consultas en urgencia, se incluyeron 189 niños para el estudio. El promedio de edad fue de 6 años. El tiempo de retraso en la consulta tuvo una media de 93 horas. 17 pacientes requirieron ingreso a UCI. Se registraron complicaciones en 14 pacientes. Predominó la apendicitis entre los diagnósticos al alta. Esta investigación puso en evidencia la existencia de consultas tardías en nuestro país. Esto contribuye a ponderar el impacto negativo de la pandemia en la población pediátrica.

Palabras clave: COVID-19
Consulta tardía
Urgencias Médicas
Pediatria

Summary

In December 2019, the first cases of SARS-CoV2 were detected in Wuhan. In Uruguay, since March 16, teaching, sports and public entertainment activities were suspended. Several countries reported a marked decrease in emergency room visits. Some children presented occasional illnesses or decompensations from chronic illnesses, consulting late with the risk that this implies. The objective of the work is to make a description and analysis of late consultations during the pandemic. A multicenter, descriptive and analytical study was carried out between March 13 and July 29, 2020. "Late consultation" was defined as admissions for: Acute injuries with more than 6 hours of evolution, fever greater than 72 hours of evolution, difficulty respiratory disease with more than 12 hours of evolution, acute symptoms such as abdominal pain of more than 24 hours of evolution, symptoms of more than 12 hours of evolution in children with chronic diseases that determined decompensation and admission. 27 centers were included. A total of 34,707 emergency consultations were registered, 189 children were included for the study. The average age was 6 years. The delay time in the consultation averaged 97 hours. 21 patients required admission to the ICU. Complications were recorded in 14 patients. Appendicitis predominated among the diagnoses at discharge.

This research revealed the existence of late consultations in our country. This helps to weigh the negative impact of the pandemic on the pediatric population.

Key words: COVID-19
Delayed consultation
Emergencies
Pediatrics

Resumo

Em dezembro de 2019, em Wuhan, foram detectados os primeiros casos de SARS-CoV2. No Uruguai, desde 16 de março, as atividades de ensino, esporte e entretenimento público foram suspensas. Vários países relataram uma diminuição acentuada nas visitas ao pronto-socorro. Algumas crianças apresentavam doenças ocasionais ou descompensações de doenças crônicas, consultando tardiamente os riscos que isso implica. O objetivo do trabalho é fazer uma descrição e análise das consultas tardias durante a pandemia. Um estudo multicêntrico, descritivo e analítico foi realizado entre 13 de março e 29 de julho de 2020. Consulta tardia foi definida como internações por: Lesões agudas com mais de 6 horas de evolução, febre maior que 72 horas de evolução, dificuldade respiratória com mais de 12 horas de evolução, sintomas agudos como dor abdominal com mais de 24 horas de evolução, sintomas com mais de 12 horas de evolução em crianças com doenças crônicas que determinaram descompensação e internação. 26 centros foram incluídos. Um total de 34.260 consultas de emergência foram registradas, 189 crianças foram incluídas no estudo. A idade média era de 6 anos. O tempo médio de demora na consulta foi de 93 horas. 17 pacientes necessitaram de internação na UTI. Complicações foram registradas em 14 pacientes. Apendicite predominou entre os diagnósticos na alta. Esta pesquisa revelou a existência de consultas tardias em nosso país. Isso ajuda a pesar o impacto negativo da pandemia na população pediátrica.

Palavras chave: COVID-19
Consulta atrasada
Emergências
Pediatria