



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/3396 - Impacto Programa Infecciones Respiratorias Agudas en Pacientes Pediátricos, Hospital Clínico Fundación Salud El Teniente (HCF), Rancagua, Chile

R.A. Martínez Bravo<sup>a</sup>, E.P. Rubio Vásquez<sup>b</sup>, M.Á. Cornejo Orellana<sup>c</sup>, F.M. Véliz Campos<sup>a</sup>, R.F. Romero Hernández<sup>c</sup>, F.N. Luna Lara<sup>d</sup>, X. Rubio Cáceres<sup>e</sup> y E. Chala Calvo<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Pediatra; <sup>b</sup>Epidemióloga; <sup>c</sup>Kinesiólogo; <sup>e</sup>Técnico Enfermería; <sup>f</sup>Broncopulmonar Infantil. Hospital Clínico Fundación Salud El Teniente. Rancagua. Chile. <sup>d</sup>Técnico en Enfermería. Hospital Clínico Fusat. Rancagua. Chile.

### Resumen

**Objetivos:** Demostrar el impacto de un Programa de Infecciones Respiratorias Agudas Bajas (IRAB) en la patología respiratoria prevalente en el niño en HCF. Estas constituyen 40% consultas pediátricas nivel nacional y en HCF y es principal causa egreso hospitalario (25,2%). Manejo multidisciplinario acorta evolución, disminuye complicaciones y hospitalizaciones. Mejorar calidad atención, mediante estandarización y manejo según normas ministeriales. Disminuir hospitalizaciones, especialmente por síndrome bronquial obstructivo (SBO). Educar: detección síntomas, inhaloterapia, manejo terapéutico-ambiental.

**Metodología:** Estudio prospectivo: manejo de IRAB, sala respiratoria en policlínico y servicio de urgencia entre julio 2010-diciembre 2015. Recursos Profesionales: pediatra capacitado broncopulmonar, kinesiólogo, técnico enfermería, Recursos físicos: sala, saturómetro, sondas aspiración, oxígeno, nariceras, inhaladores, aerocámaras, flujómetro. Prestaciones: Educación: técnica inhalatoria, manejo-síntomas de recontrol. Kinesiterapia respiratoria (KTR), drenaje postural. Aspiración-inhaloterapia. Hospitalización abreviada (HA): criterio estandarizado (inhaloterapia seriada - KTR), sin respuesta, se hospitaliza. Talleres: temas respiratorios Infantiles.

**Resultados:** 12.632 niños atendidos, observándose aumento demanda durante años 2010 y 2011. 74% menores 4 años y 29% menores 1 año, predominio sexo masculino 56%. Principales diagnósticos: 59% SBO, 19% asma, 9% neumopatía Aguda, presentando esta última aumento importante durante 2011. SBO disminuye, Asma se mantiene desde año 2012, neumonía aguda disminuye en año 2012, manteniéndose últimos tres años. Prestaciones más frecuentes: KTR, drenajes posturales, inhaloterapias. Realizaron 353 HA: 69% menores 4 años. Causas: SBO 59,5%, asma 32,6%, neumonía aguda 7,6%, presentando disminución últimos 3 años, especialmente SBO y neumonía. 2,8% necesitó HA y de ellas, el 2,8% requirieron ingreso hospitalario.

**Conclusiones:** Programa presenta buena adherencia y respuesta de la comunidad. En 2010 y 2011 Chile presentó aumento IRAB, reflejado también en demanda en HCF. Consultas disminuyeron un 23,2% desde comienzo del programa a diciembre 2015. Educación de madres fue fundamental en tratamiento oportuno y adecuado, factor que influiría disminuir H.A. en últimos 3 años. “Aporte importante manejo técnico - educativo IRAB que consultaron HCF, realizando tratamiento adecuado, oportuno según normas ministeriales, mejorando calidad atención y de vida de los pacientes”.

*Palabras clave:* *Tratamiento adecuado. Oportuno. Calidad de vida.*