



## El Adolescente: Paciente Olvidado en la Urgencia Pediátrica

Javier A. González del Rey, MD, MEd  
Profesor de Pediatría  
Director, Programas de Residencia Pediátrica  
Director Asociado, Urgencias Pediátricas

change the outcome®





change the outcome\*



# En su sala de Urgencias Pediátricas usted evalúa pacientes menores de:



0

- a) 14 años de edad
- b) 16 años de edad
- c) 18 años de edad
- d) 21 años de edad
- e) 25 años de edad

change the outcome\*



# En su sala de Urgencias Pediátricas usted evalúa pacientes menores de:

a) 14 años de edad	0%
b) 16 años de edad	0%
c) 18 años de edad	0%
d) 21 años de edad	0%
e) 25 años de edad	0%

change the outcome\*



# Primer Caso:

## “Un Domingo cualquiera les llega..”

- Paciente femenino, en buen estado de salud, de 14 años de edad que se presenta a la sala de urgencias con dolor abdominal agudo. Es un dolor de 10 horas de duración, punzante, no referido y localizado en el cuadrante inferior derecho.
- Revisión de sistemas: náusea, pérdida de apetito, última menstruación hace 3 semanas, sin flujo vaginal, sin vómitos o diarrea.

change the outcome®



- El examen físico muestra temperatura de 37.8, pulso 110, presión arterial de 126/85, dolor moderado a severo 6 – 8/10, saturación de oxígeno 100%, únicos hallazgos positivos en el abdomen: sin masas, rebote positivo, signo del psoas positivo, con evidencia de íleo adinámico.



change the outcome®



# Primer Caso:

## “Un Domingo cualquiera les llega..”

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, usted tomaría los siguientes pasos:



change the outcome\*





- a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano.
- b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano.
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta con el cirujano.
- d) Analgésico, consulta con el cirujano.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome\*





- |   |    |
|---|----|
| a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano.   | 0% |
| b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano.   | 0% |
| c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta con el cirujano. | 0% |
| d) Analgésico, consulta con el cirujano.  | 0% |
| e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.  | 0% |

change the outcome\*



- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, usted tomaría los siguientes pasos:
  - a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano.
  - b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano.
  - c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta con el cirujano.
  - d) Analgésico, consulta con el cirujano.
  - e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome®



# En este caso nos preguntamos ...

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:



change the outcome\*





0

# En este caso nos preguntamos ...

- a) Proceso viral – gastroenteritis aguda
- b) Estreñimiento
- c) Apendicitis aguda
- d) Linfadenitis mesentérica
- e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome\*



# En este caso nos preguntamos ...

- |  |    |
|--|----|
| a) Proceso viral – gastroenteritis aguda | 0% |
| b) Estreñimiento                         | 0% |
| c) Apendicitis aguda                     | 0% |
| d) Linfadenitis mesentérica              | 0% |
| e) Síndrome de ovulación dolorosa        | 0% |

change the outcome\*



# En este caso nos preguntamos ...

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:
  - a) Proceso viral – gastroenteritis aguda
  - b) Estreñimiento
  - c) **Apendicitis aguda**
  - d) Linfadenitis mesentérica
  - e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome®



# ¿De Qué Hablamos?

## Adolescente en la Urgencia Pediátrica: El Paciente Olvidado



change the outcome\*



# En la Urgencia Pediátrica...

- ¿Consideramos los derechos del paciente?
- ¿Abordaje y Tratamiento basado en Evidencia?
- ¿Educamos a nuestro equipo?
- ¿Estamos preparados para los procedimientos?



change the outcome\*





# En la Urgencia Pediátrica...

- ¿Consideramos los derechos del paciente?
- ¿Abordaje y Tratamiento basado en Evidencia?
- ¿Educamos a nuestro equipo?
- ¿Estamos preparados para los procedimientos?



change the outcome\*



# Generalidades

- Edad de transición
- Edad de lucha:
  - Independencia
  - Identidad de grupo
  - Valores morales y filosóficos
  - Relaciones interpersonales
- Cambios físicos dramáticos



change the outcome®



# Generalidades... En EUA

- Adaptación adecuada en 80% de adolescentes
- 20% utilizarán eventualmente servicios médicos de emergencia:
  - Problemas orgánicos
  - Problemas psiquiátricos

change the outcome\*



# Generalidades... En EUA

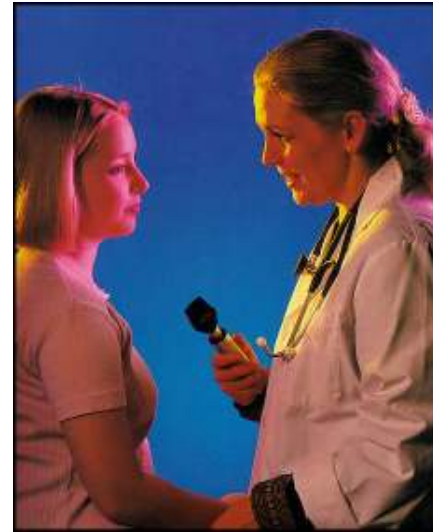
- Representan el 10% de las visitas a las salas de emergencia
- Índice de hospitalización de un 13%
- Índice de mortalidad 150/100,000
- Masculino : Femenino 2:1

change the outcome\*



# Generalidades... En EUA

- 50% de los diagnósticos (15 a 24 años) incluyen:
  - Embarazos y complicaciones
  - Intoxicaciones
  - Trauma
  - Enfermedades sexuales
  - Suicidios
  - Problemas psiquiátricos



change the outcome®



# Estadísticas en EUA ...

- 75% de fatalidades debidas a:
  - Accidentes
    - Automovilísticos
    - Ahogados
    - Armas de fuego
    - Envenenamientos
    - Fuegos y caídas
  - Homicidios
  - Suicidio



change the outcome®



# Estadísticas... En EUA

- Reportes de entrevistas indican:
  - 56% no usan cinturón de seguridad
  - 40% en vehículos en el que el conductor a usado alcohol o drogas
  - 30 - 50% envueltos en peleas
  - 80% han tomado alcohol
  - 15 - 35% han usado marihuana
  - 40% envueltos en relaciones sexuales

change the outcome\*



# En la Urgencia Pediátrica...

- ¿Consideramos los derechos del paciente?
- **¿Abordaje y Tratamiento basado en Evidencia?**
- ¿Educamos a nuestro equipo?
- ¿Estamos preparados para los procedimientos?



change the outcome\*







# En Nuestro Caso... Evidencia??

change the outcome®



# Primer Caso:

## “Un Domingo cualquiera les llega..”

- Paciente femenino, en buen estado de salud, de 14 años de edad que se presenta a la sala de urgencias con dolor abdominal agudo. Es un **dolor** de 10 horas de duración, **punzante**, no referido y localizado en el cuadrante inferior derecho.
- Revisión de sistemas: náusea, pérdida de apetito, última **menstruación** hace 3 semanas, sin flujo vaginal, sin vómitos o diarrea.

change the outcome®



# Elimine el Dolor ...!

- R. Green, B. Bulloch, A. Kabani, B. J. Hancock, and M. Tenenbein  
**Early Analgesia for Children With Acute Abdominal Pain**  
*Pediatrics*, October 1, 2005; 116(4): 978 - 983.
- H. Kokki, H. Lintula, K. Vanamo, M. Heiskanen, and M. Eskelinen  
**Oxycodone vs Placebo in Children With Undifferentiated Abdominal Pain: A Randomized, Double-blind Clinical Trial of the Effect of Analgesia on Diagnostic Accuracy**  
*Arch Pediatr Adolesc Med*, April 1, 2005; 159(4): 320 - 325.
- S. R. Ranji, L. E. Goldman, D. L. Simel, and K. G. Shojania  
**Do opiates affect the clinical evaluation of patients with acute abdominal pain?**  
*JAMA*, October 11, 2006; 296(14): 1764 - 1774

change the outcome®



# Tomografía vs. Ecografía

## Medicina Basada en Evidencia

- Condición Clínica: Dolor agudo cuadrante inferior derecho en - **adulto** - con fiebre, leucocitosis y presentación atípica:
  - TAC con Medio de Contraste (8)
  - US con compresión (6)
  - Radiografía de abdomen (6)
- Condición Clínica: Dolor agudo cuadrante inferior derecho en – niños (**menores 14 años**) - con fiebre, leucocitosis y presentación atípica:
  - US con compresión (8)
  - TAC con Medio de Contraste (7)
  - Radiografía de abdomen (6)

change the outcome®



# Tratamiento Basado en Evidencia...

- The Cochrane Library
- National Guidelines Clearinghouse
- Cincinnati Children's Hospital Clinical Practice Guidelines



change the outcome®



# Segundo Caso:

## “El mismo Domingo les llega..”

- Paciente femenino, en buen estado de salud, de 14 años de edad que se presenta a la sala de urgencias con dolor abdominal agudo. Es un dolor de 10 horas de duración, punzante, no referido y localizado en el cuadrante inferior derecho.
- Revisión de sistemas: náusea, pérdida de apetito, última menstruación hace 3 semanas, sin flujo vaginal, sin vómitos o diarrea.

change the outcome\*



- El examen físico muestra temperatura de 37.8, pulso 110, presión arterial de 126/85, dolor moderado a severo 6 – 8/10, saturación de oxígeno 100%, únicos hallazgos positivos en el abdomen: sin masas, rebote positivo, signo del psoas positivo, con evidencia de íleo adinámico.



change the outcome®



# Segundo Caso: “El mismo Domingo les llega..”

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, usted tomaría los siguientes pasos:

change the outcome\*







0

- a) Analgésico y consulta con Ginecología
- b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis.
- d) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, Ecografía de pelvis.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome\*



- |   |    |
|---|----|
| a) Analgésico y consulta con Ginecología  | 0% |
| b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal  | 0% |
| c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis. | 0% |
| d) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, Ecografía de pelvis.                                     | 0% |
| e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.  | 0% |

change the outcome\*



- a) Analgésico y consulta con Ginecología
- b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis.
- d) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, Ecografía de pelvis.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome\*



# Caramba! ... de nuevo nos preguntamos ...

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:



change the outcome\*



# Caramba! ... de nuevo nos preguntamos ...



0

- a) Invaginación intestinal
- b) Estreñimiento
- c) Torsión de ovario
- d) Linfadenitis mesentérica
- e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome\*



# Caramba! ... de nuevo nos preguntamos ...

a) Invaginación intestinal	0%
b) Estreñimiento	0%
c) Torsión de ovario	0%
d) Linfadenitis mesentérica	0%
e) Síndrome de ovulación dolorosa	0%

change the outcome\*



# Caramba! ... de nuevo nos preguntamos ...

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:
  - a) Invaginación intestinal
  - b) Estreñimiento
  - c) Torsión de ovario
  - d) Linfadenitis mesentérica
  - e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome\*



# Torsión de Ovario

- 70% de los casos en personas < 30 años edad
- Más común en niños y adolescentes
- 60% casos en el ovario derecho
- Dolor severo, agudo, intermitente en cuadrante inferior con irradiación a espalda, muslo o pelvis
- Puede ser bilateral
- Náusea y vómito en el 70% de casos
- Masa dolorosa en anexos en 50 – 90% casos
- Fiebre es un signo tardío (necrosis)

change the outcome\*





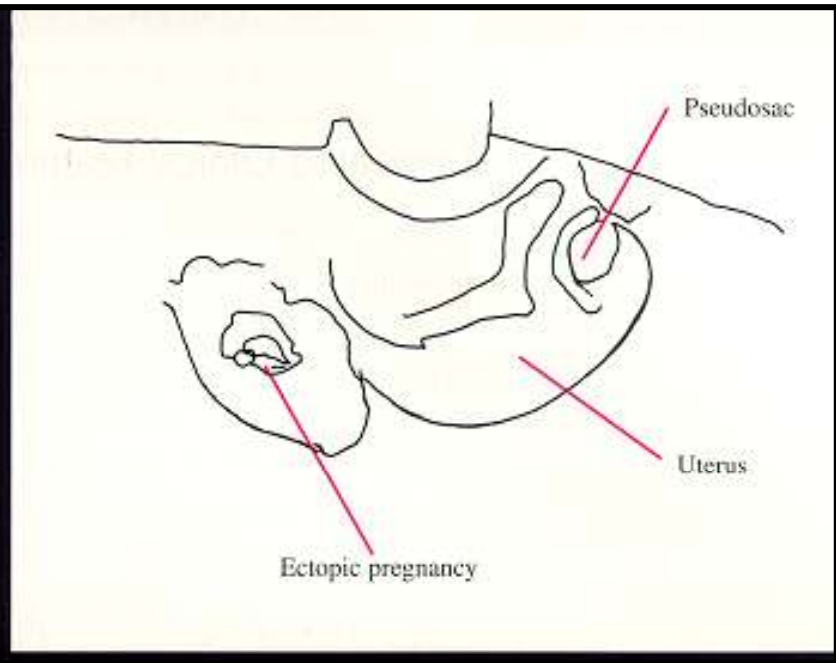
# En la Urgencia Pediátrica...

- ¿Consideramos los derechos del paciente?
- ¿Abordaje y Tratamiento basado en Evidencia?
- **¿Educamos a nuestro equipo?**
- ¿Estamos preparados para los procedimientos?



change the outcome\*





change the outcome®



- a) Analgésico y consulta con Ginecología
- b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis.
- d) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, Ecografía de pelvis.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome\*



# Tercer Caso:

## “Pero que Domingo!! ... otro caso!! ...”

- Paciente femenino, en buen estado de salud, de 14 años de edad que se presenta a la sala de urgencias con dolor abdominal agudo. Es un dolor de 10 horas de duración, punzante, no referido y localizado en el cuadrante inferior derecho.
- Revisión de sistemas: náusea, pérdida de apetito, última menstruación hace 3 semanas, sin flujo vaginal, sin vómitos o diarrea.

change the outcome®



- El examen físico muestra temperatura de 37.8, pulso 140, presión arterial de 76/55, pulsos débiles, llenado capilar > 3 segundos dolor moderado a severo 6 – 8/10, saturación de oxígeno 93%, únicos hallazgos positivos en el abdomen: sin masas, rebote positivo, signo del psoas positivo, con evidencia de íleo adinámico.



change the outcome\*



# Tercer Caso:

## “Pero que Domingo!! ... otro caso!! ...”

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, usted tomaría los siguientes pasos:



change the outcome\*





0

a) Analgésico y consulta con Ginecología

b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal

c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis.

d) Resucitación volumétrica agresiva, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta urgente con Ginecología, Ecografía de pelvis.

e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome®



- |   |    |
|---|----|
| a) Analgésico y consulta con Ginecología  | 0% |
| b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal  | 0% |
| c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis. | 0% |
| d) Resucitación volumétrica agresiva, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta urgente con Ginecología, Ecografía de pelvis.                     | 0% |
| e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.  | 0% |

change the outcome\*





- a) Analgésico y consulta con Ginecología
- b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis.
- d) Resucitación volumétrica agresiva, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta urgente con Ginecología, Ecografía de pelvis.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome\*



# Volvemos a preguntarnos ...!

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:



change the outcome\*



# Volvemos a preguntarnos ...!



- a) Ileitis aguda
- b) Invaginación intestinal
- c) Ruptura de embarazo ectópico
- d) Linfadenitis mesentérica
- e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome\*



# Volvemos a preguntarnos ...!

a) Ileitis aguda	0%
b) Invaginación intestinal	0%
c) Ruptura de embarazo ectópico	0%
d) Linfadenitis mesentérica	0%
e) Síndrome de ovulación dolorosa	0%

change the outcome\*



# Volvemos a preguntarnos ...!

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:
  - a) Ileitis aguda
  - b) Invaginación intestinal
  - c) Ruptura de embarazo ectópico
  - d) Linfadenitis mesentérica
  - e) Síndrome de ovulación dolorosa

change the outcome®



# Embarazo en Adolescentes

- Aumento en un 40% en la actividad sexual en edades 15 - 24 años
- Factores que han influido en cambios
  - Maduración física temprana
  - Dependencia económica prolongada
  - Falta de unidad y presencia familiar
  - Medios de comunicación
  - Acceso a drogas y alcohol

change the outcome\*



# Presentación del Embarazo Ectópico

- Descripción clásica: dolor abdominal, sangrado vaginal y amenorrea (sólo en 50% casos)
- 20% de casos (sobre todo en mujeres jóvenes) se presentan en shock haciendo difícil el diagnóstico
- Resucitación volumétrica, consulta urgente con obstetricia o cirugía

change the outcome®



# En la Urgencia Pediátrica...

- ¿Consideramos los derechos del paciente?
- ¿Abordaje y Tratamiento basado en Evidencia?
- ¿Educamos a nuestro equipo?
- **¿Estamos preparados para los procedimientos?**



change the outcome\*





- a) Analgésico y consulta con Ginecología
- b) Prueba de Embarazo, hemograma, examen de orina, TAC abdominal
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, analgésico, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía de pelvis.
- d) Resucitación volumétrica agresiva, hemograma, examen de orina, prueba de embarazo, analgesia, consulta urgente con Ginecología, Ecografía de pelvis.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome\*



# Acceso Intraóseo...

- Puede ser utilizado para cualquier medicamento – Soluciones – Productos Sanguíneos
- Muchas Opciones
- EZ – IO
  - 80-90+% éxito en manos con entrenamiento mínimo
  - 1-3 minutos por procedimiento
- Puede ser usado en pacientes conscientes



change the outcome®



# Cuarto Caso:

## “Que Mogollón!! ... otro caso!! ...”

- Paciente femenino, en buen estado de salud, de 14 años de edad que se presenta a la sala de urgencias con dolor abdominal agudo. Es un dolor de 10 horas de duración, punzante, no referido y localizado en el cuadrante inferior derecho.
- Revisión de sistemas: náusea, pérdida de apetito, última menstruación hace 3 semanas, con flujo vaginal, sin vómitos o diarrea.

change the outcome®



- El examen físico muestra temperatura de 37.8, pulso 110, presión arterial de 126/85, dolor moderado a severo 6 – 8/10, saturación de oxígeno 100%, únicos hallazgos positivos en el abdomen: sin masas, rebote positivo, signo del psoas positivo, con evidencia de íleo adinámico.



change the outcome\*



# Cuarto Caso:

## “Que Mogollón!! ... otro caso!! ...”

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, usted tomaría los siguientes pasos:



change the outcome\*





- a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano.
- b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano.
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, analgésico, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía pélvica.
- d) Analgésico, consulta con el cirujano.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome\*



a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano. | 0%

b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano. | 0%

c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, analgésico, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía pélvica. | 0%

d) Analgésico, consulta con el cirujano. | 0%

e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen. | 0%

change the outcome\*



- a) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, consulta con cirujano.
- b) Hemograma, examen de orina, radiografía de abdomen, analgesia, consulta con el cirujano.
- c) Pediría a los padres que me permitiesen hablar con la paciente a solas, hemograma, analgésico, examen de orina, prueba de embarazo, examen pélvico, Ecografía pélvica.
- d) Analgésico, consulta con el cirujano.
- e) Hemograma, examen de orina, Ecografía o TAC de abdomen.

change the outcome\*





# Volvemos a preguntarnos ...!

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:



change the outcome\*



# Volvemos a preguntarnos ...!



0

- a) Torsión de Ovario
- b) Absceso Trompa de Falopio
- c) Apendicitis aguda
- d) Linfadenitis mesentérica
- e) Embarazo ectópico

change the outcome\*



# Volvemos a preguntarnos ...!

a) Torsión de Ovario	0%
b) Absceso Trompa de Falopio	0%
c) Apendicitis aguda	0%
d) Linfadenitis mesentérica	0%
e) Embarazo ectópico	0%

change the outcome\*



# Volvemos a preguntarnos ...!

- Tomando en consideración la historia clínica y los hallazgos del examen físico, en este momento su primer diagnóstico a considerar sería:
  - a) Torsión de Ovario
  - b) Absceso Trompa de Falopio**
  - c) Apendicitis aguda
  - d) Linfadenitis mesentérica
  - e) Embarazo ectópico

change the outcome®



# Enfermedad Inflamatoria Pélvica

- Término usado para resaltar
  - Endometritis
  - Oforitis
  - Salpingitis
  - Absceso tubo-ovárico
  - Peritonitis localizada
- 260,000 ingresos / año en edades entre los 15 a 44 años

change the outcome®



# Enfermedad Inflamatoria Pélvica

- Por cada paciente hospitalizado se manejan 3 ambulatorios
- EIP en adolescente representa el 16 al 20% de todos los casos en los E.U.A.
- Organismos más comunes
  - Gonococo & Chlamydia
- DIU aumentan el riesgo de infección en los primeros 4 meses de uso

change the outcome®



# Enfermedad Inflamatoria Pélvica: Manejo

- Examen pélvico
  - Cultivos
  - Prueba de embarazo
- Considere ingreso
  - Peritonitis
  - Fiebre
  - Absceso
- Ecografía en casos específicos
- Antibióticos
  - Ingresados
    - Cefoxitin & Doxiciclina
    - Clindamicina & Gentamicina
  - Ambulatorio
    - Ceftriaxona & Doxiciclina
    - Ceftriaxona & Azitromicina
- Cervicitis
  - Cefixima & azitromicina
  - Azitromicina

change the outcome®



# En la Urgencia Pediátrica...

- ¿Consideramos los derechos del paciente?
- ¿Abordaje y Tratamiento basado en Evidencia?
- ¿Educamos a nuestro equipo?
- ¿Estamos preparados para los procedimientos?



change the outcome\*





# Enfermedad Inflamatoria Pélvica: Manejo

- Educación
- Educación
- Educación
- Educación
- Educación

change the outcome\*





# ¿Y si se presentan otros casos?

change the outcome®



# Caso ...

- Paciente masculino de 16 años de edad
- Notificación de SME:
  - Comatoso
  - SCG 12
  - No trauma y/o fiebre
- En la emergencia:
  - Comatoso (SCG 10)
  - Hipotenso
  - QRS prolongado

change the outcome®



# ¿Aplicamos los mismos Conceptos?

- Drogas & Alcoholismo
- Suicidio



change the outcome\*



# Caso ...

- Paciente femenina de 17 años de edad
- Notificación por SME:
  - Hipotensa
  - Pálida
  - Diaforética
- Signos vitales iniciales:
  - FC 95 /min FR 12/min PA 85/45 mmHg
- Tanner III (senos / vello púbico)

change the outcome®



# ¿Aplicamos los mismos Conceptos?

- Drogas & Alcoholismo
- Suicidio
- Anorexia & Bulimia



change the outcome\*



# Caso ...

- Paciente masculino de 15 años de edad
- Notificación por SME:
  - Síncope en cancha de BB luego de discusión
  - Espasmos en manos y pies
  - Confundido
- Examen físico normal excepto FR 40/min
- Historial médico previo negativo

change the outcome®



# ¿Aplicamos los mismos Conceptos?

- Drogas & Alcoholismo
- Suicidio
- Anorexia & Bulimia
- Síndrome de Hiperventilación



change the outcome\*





# Caso ...

- Paciente femenina de 15 años de edad
- Historial médico:
  - 8 visitas a la sala de emergencia (depresión)
  - 4 visitas a la consulta (enfermedades virales)
  - 2 cambios de trabajo
  - 1 mes de ausencias a clases
- Evaluación & diagnóstico diferencial

change the outcome\*



# ¿Aplicamos los mismos Conceptos?

- Drogas & Alcoholismo
- Suicidio
- Anorexia & Bulimia
- Síndrome de Hiperventilación
- Depresión & Síndrome de Fatiga Crónica



change the outcome\*



# Caso ...

- Paciente masculino de 13 años de edad
- Presenta a la emergencia con:
  - Dolor de pecho anterior
  - Sin dificultad respiratoria
  - Historia previa y familiar negativa
- Evaluación y manejo

change the outcome\*



# ¿Aplicamos los mismos Conceptos?

- Drogas & Alcoholismo
- Suicidio
- Anorexia & Bulimia
- Síndrome de Hiperventilación
- Depresión & Síndrome de Fatiga Crónica
- Dolor de Pecho



change the outcome\*



# Caso ...

- Paciente femenina de 17 años de edad
- Dolor menstrual severo:
  - Pérdida de clases
  - Reposo en cama con cada menstruación
  - 4 visitas al médico de cabecera
- Evaluación & manejo

change the outcome\*



# ¿Aplicamos los mismos Conceptos?

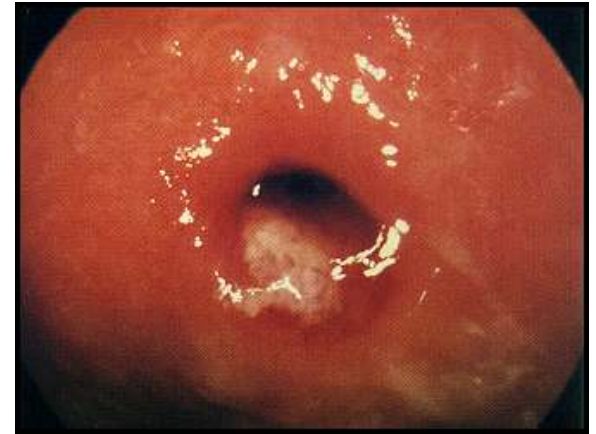
- Drogas & Alcoholismo
- Suicidio
- Anorexia & Bulimia
- Síndrome de Hiperventilación
- Depresión & Síndrome de Fatiga Crónica
- Dolor de Pecho
- Problemas Menstruales



change the outcome\*



# Casos...



change the outcome\*



# ¿Aplicamos los mismos Conceptos?

- Drogas & Alcoholismo
- Suicidio
- Anorexia & Bulimia
- Síndrome de Hiperventilación
- Depresión & Síndrome de Fatiga Crónica
- Dolor de Pecho
- Problemas Menstruales
- Infecciones Transmitidas Sexualmente



change the outcome®





# En la Urgencia Pediátrica...

- ¿Consideramos los derechos del paciente?
- ¿Abordaje y Tratamiento basado en Evidencia?
- ¿Educamos a nuestro equipo?
- ¿Estamos preparados para los procedimientos?



change the outcome\*



# En Conclusión ...

- Los Adolescentes son nuestra responsabilidad
- A medida que nuestra especialidad se desarrolla debemos proveer el entrenamiento adecuado para cubrir la patología presente en esta edad
- El trabajo en equipo continúa siendo la manera mas efectiva, segura y propia en el entrenamiento, educación, cuidado e investigación de los problemas que afectan esta población

change the outcome®





“No hay nada más difícil de llevar a cabo, o de más dudoso éxito, o más peligroso de manejar, que implantar un nuevo orden de las cosas”

**Niccolo Machiavelli**

**Muchas Gracias!**

change the outcome®



# Embarazo en Adolescentes: Complicaciones

- Hiperémesis
- Labor prematura
- Placenta previa y/o abruptio
- Abortos
  - Incompletos
  - Inevitables
  - Sépticos
- Embarazos ectópicos
  - Tercera causa de muerte materna
  - Sangrado vaginal (75%)
  - Dolor abdominal (50 - 75%)
  - Masa en los anexos (50%)
  - Síncope (33%)
  - Dolor de hombro o espalda (20%)

change the outcome®



# Enfermedad Inflamatoria Pélvica

- Complicaciones
  - 0.4% mortalidad
  - Dispareunia
  - Abscesos tubo ováricos
  - Embarazos ectópicos
  - Dolor pélvico crónico
  - Infertilidad
  - Peritonitis & Perihepatitis
- Presentación clínica
  - Dolor abdominal
  - Flujo vaginal
  - Ciclos irregulares
  - Síntomas GU
  - Fiebre
  - Dolor de anexos & al movimiento del cerviz en examen pélvico

change the outcome\*

