

Redução de admissões desnecessárias associadas à mononucleose pediátrica por meio da implementação do teste de IgM para EBV no departamento de emergência

Emergency Clinical County Hospital Targu
Mures Mures, Romênia

PRINCIPAIS PARCEIROS / STAKEHOLDERS

Oana Roxana Oprea | Karoly Vecsei | Florina Floristeanu | Lucia Mezei | Dobreanu Minodora

Pacientes pediátricos vão ao pronto-socorro por diversos motivos, incluindo sintomas virais como febre, fadiga, dor de garganta, linfonodos aumentados e muito mais. A identificação rápida e precisa da etiologia dos sintomas é uma etapa crucial na triagem, além de iniciar o tratamento correto (se necessário).

No Emergency Clinical County Hospital Targu Mures, Romênia, todas as crianças com faringite, amigdalite ou infecções virais do trato respiratório são internadas mediante apresentação para serem submetidas a testes complementares de infecções virais (RSV e influenza). Os pacientes estáveis (ou seja, condição clínica inalterada e satisfatória) recebem alta, independentemente dos resultados de testes virais. Por outro lado, um estado clínico instável solicita o encaminhamento para a Clínica de doenças infecciosas, especialmente nos casos que apresentam suspeita clínica de mononucleose, o que requer testes de confirmação que levam em média 2 dias para os resultados. Notavelmente, a Clínica de doenças infecciosas opera em um hospital separado, exigindo o transporte de pacientes via ambulância.

Em um esforço colaborativo, uma equipe de atendimento clínico integrada que compreende medicina laboratorial, médicos e administração, incorporou o EBV IgM no teste do painel de emergência para o PS pediátrico para permitir a exclusão precoce de mononucleose e, quando apropriado, a alta precoce. A nova via resultou em uma redução de 2% (n=20) nas indicações da Clínica de doenças infecciosas e uma diminuição correspondente de 2% (n=26) nas admissões em enfermarias pediátricas ao longo de 10 meses. Notavelmente, os tempos de espera de diagnóstico para crianças com suspeita de mononucleose pós-exame diminuíram de 3,42 horas para 2,17 horas.



UNIVANTS[™]
OF HEALTHCARE EXCELLENCE