



# XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



## UNITAT DE SEMICRÍTICS D'UN HOSPITAL COMARCAL, VISIÓ INFERMERA DESPRÉS D'UN ANY D'ACTIVITAT

Marta Román; Mireia José María; Inés Díaz; Eli Gil; Laura Navas; Esther Mateo;  
*Hospital de Mollet*

**Introducció:** Unitat funcionalment integrada al servei d'urgències, formada per 10 llits, amb monitorització contínua, possibilitat d'hemodinàmica invasiva, capnografia, VM o VMNI. Amb un equip format per metge les 24h i DUE-Auxiliar infermeria, amb un rati de 5 pacients, en funció de càrregues de treball.

**Objectiu:** Donar a conèixer les dades rellevants de la unitat, després d'un any d'activitat.

Creació de noves mesures de registre, valoració d'infermeria i implementació de noves tècniques.

**Metodologia:** Estudi descriptiu observacional, realitzat des de Gener-2013 fins a Gener-2014, en una unitat de semicrítics d'adults.

Es va realitzar un registre específic d'infermeria, juntament amb la valoració, que engloba les escales; Barthel, Braden, Downton

Es van processar les dades, mitjançant una base creada amb el programa Accés SSPS V15.

**Resultats:** s'han atès un total de 665 pacients, amb una mitjana de dos ingressos diaris i una estada mitja de 3.29 dies.

En relació a les escales d'infermeria, observem un major percentatge de pacients amb un Braden negatiu, en un 65%, front un 13%, que presenten baix risc o un 22%, amb un risc moderat-alt.

Es manté, la mateixa tendència en la resta d'escales; Downton negatiu, en un 75% i Barthel amb un nivell de Independència, en un 27% dels casos.

En quant a les tècniques invasives, infermeria a col·locat, un total de 65 catèters centrals, d'inserció perifèrica bilumen, així com 53 catèters arterials, radials.

**Conclusions:** L'equip d'infermeria de la unitat a realitzat una bona adaptació a la nova metodologia, assumint tant les noves tècniques invasives, després de la formació específica rebuda, com en referencia al nou registre, que ha permès optimitzar les valoracions infermeres, a l'hora d'establir càrregues de treball i millorar les planificacions de les cures d'infermeria, en format 24h.