



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

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



CRISIS HIPERTENSIVES A URGENCIES: PERFIL CLÍNIC I VALORACIÓ DE LES INTERVENCIONS INFERMERES

Dina Cruz Artacho, Vanessa Moro Casasola, M^aAntonia Álvarez Cámara, Anna Lourdes Arocas
Piquer, Mercè Monleón Martínez, Ana Belén Hinojosa González
Hospital Del Mar

Introducció:

Les crisis hipertensives constitueixen una causa freqüent als serveis d'urgències (2%).

Objectius:

Conèixer la incidència i perfil del pacient adult diagnosticat de crisi hipertensiva (simple) al servei d'urgències dels nostres centres.

Avaluar les intervencions infermeres realitzades davant d'aquest diagnòstic.

Metodologia:

Estudi descriptiu i retrospectiu dels pacients diagnosticats de crisi hipertensiva atesos durant l'any 2014.

Resultats:

Es van diagnosticar un total de 171 casos de crisi hipertensiva ($\leq 1\%$ de les visites totals a urgències), seguint en un 19% dels casos derivades des del CUAP.

La distribució segons sexe va ser de 47% d'homes i 53% de dones. Destaquem un 77% dels casos amb antecedent patològic d'hipertensió arterial.

En referència a les activitats infermeres, destacar un 100% de la mesura de constants com tensió arterial i freqüència cardíaca, així com l'EVA al 100% dels casos que referien cefalea. Trobem una segona mesura de constants als 72minuts i una tercera mesura als 75minuts.

Com a proves complementaries destacar la realització d'un ECG en un 54% dels casos, i que a un 41% dels casos no se'ls hi va realitzar cap prova complementaria.

En quant a l'administració de tractament, trobem que en un 60% s'administra un fàrmac antihipertensiu en compliment del protocol establert, amb un primer temps d'administració de 54minuts (≤ 0 minuts i ≥ 219 minuts) i un segon temps d'administració de 79minuts. En un 25% dels casos s'administra el tractament habitual, benzodíacenes o mesures físiques (decúbit supí) en compliment del protocol i antihipertensius fora del protocol. També veiem un 15% dels casos que no se'ls administra cap tractament.

Conclusions:

Troblem una resolució satisfactoria de les crisis hipertensives als boxes de consulta ràpida en un 94% dels casos, encara que el període de resolució excedeix el temps recomanat pel protocol del centre. Incidir en reduir els temps en la mesura de la pressió en les cures infermeres.