



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

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



ANÀLISI DEL TRASLLAT INTERHOSPITALARI D'UNA USVA EN UN MEDI COMARCAL

Mireia Creus, Mara Marcos, Anna Gallart; Carme Garcia; Berta Girona; Andres Antunez
SEM

INTRODUCCIÓ

Una de les funcions de les unitats de suport vital avançat (USVA) és el transport interhospitalari de malalts amb patologies potencialment greus o que puguin necessitar algun tipus d'intervenció mèdica durant el trasllat.

OBJECTIUS

- 1.Descriure variables sociodemogràfiques, clíniques i terapèutiques dels trasllats realitzats.
- 2.Anàlisi del motiu de trasllat i actuació del personal SEM durant la seva realització

MÈTODE

Estudi observacional descriptiu amb recollida de dades retrospectiva del 3 de març al 7 de juliol del 2012, d'una unitat USVA d'un medi comarcal. Les dades es van obtenir dels informes assistencials i de l'informe d'alta hospitalari.

RESULTATS

Total 84 registres (12% de serveis). Edat mitja 73 anys (DE 10), homes 70,4%, un 50% tenien antecedents de patologia greu, el 59,8% va acudir a l'hospital per mitjans propis i un 26,8% eren desplaçats. Principals grups de patologia que van requerir trasllat: cardiològica (49,4%), respiratòria (15,6%), digestiva (13%) i neurològica (10,4%). Dels traslladats un 17,9% porten IOT, un 42,9% sueroteràpia, un 61,9% bombes de perfusió i un 41,2 oxigenoteràpia. La unitat de destí principal va ser urgències (59,8%) i UCI (31%). El 81% dels trasllats es van fer dintre la mateixa comarca i la mitja de temps de trasllat va ser de 103,2 minuts (DE 30,4). El principal motiu de trasllat va ser per falta de recurs de l'hospital emissor (UCI i valoració per especialista) en un 52,4%. En un 62,7% no es va precisar una actuació addicional del personal SEM i en un 16% es va retirar tractament d'origen. No s'ha registrat cap complicació.

CONCLUSIONS

El perfil majoritari de malalt traslladat no va requerir cap intervenció addicional, el destí va ser una unitat d'urgències. Les curtes isòcrones i l'absència de complicacions farien valorar la possibilitat d'utilitzar unitats de menys complexitat per fer determinats trasllats i optimitzar el recurs medicalitzat.