



XXIII^è

Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus
Mataró 14 i 15 d'abril 2016

CONSORCI SANITARI
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol
Hospital

SoCUMUE

TecnoCampus
Mataró-Maresme

LA GERIATRITZACIÓ DE L'EMERGÈNCIA EXTRAHOSPITALÀRIA A CATALUNYA.

Joan Casadevall, Fermí Roqueta, Angel OLucha, Susana Simó, Montserrat Soler, Jaume Gost.
Fundació Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa - Base SEM.

INTRODUCCIÓ. L'envelliment de la població i la seva repercussió en la assistència sanitària es un fenomen prou conegut en els diferents àmbits assistencials. Malgrat això, la geriatriçació de la assistència extrahospitalària no està prou ben analitzada i caracteritzada el que repercuteix en la atenció que es presta.

OBJECTIUS. Determinar l'impacte i les característiques de la atenció a la gent gran per part dels sistemes d'emergències (SEM) com a base per establir necessitats dels professionals i del sistema per adaptar-se a aquesta realitat.

METODOLOGIA. Estudi retrospectiu en base a les dades registrades per una base del SEM de Catalunya.

RESULTATS. Des de l'any 2000, el percentatge de població atesa de més de 80 anys s'ha incrementat essent actualment del 26% de tots els pacients atesos. Es constata que un 28% presenta alguna de les 3 D (demència, discapacitat o dependència) i un 2% estat terminal que originen reptes en la presa de decisions. Aquesta pot variar en funció del professional i de les possibilitats assistencials del sistema però precisa d'un major nivell d'informació. La patologia mèdica es d'un 92% del total (cardiovascular 39%) i solament un 8% d'assistències son per traumatismes (caiguda casual 60%). El lloc d'assistència ha estat el domicili en un 69% i la residència de gent gran en un 15%. Un 58% va rebre mesures terapèutiques específiques d'emergències i un 42% no. Un 14% no va ser traslladat a cap hospital per alta o limitació terapèutica i un 74% va ser traslladat a l'hospital. El 18 % va ser èxitus in situ o en les primeres 24 hores d'ingrés.

CONCLUSIONS. La geriatriçació de les emergències extrahospitalàries es una realitat que comporta millorar el coneixement de les particularitats de la seva assistència i també la cerca de nous sistemes organitzatius, de suport i de presa de decisions.