



XXIII<sup>è</sup>

Congrés nacional català  
d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus  
Mataró 14 i 15 d'abril 2016



Germans Trias i Pujol  
Hospital



TecnoCampus  
Mataró-Maresme

## DERIVACIÓ INVERSA INTRAHOSPITALÀRIA. VISITES ESTALVIADES A URGÈNCIES.

Dolors Garcia, Jordi Aligué, Carme Llorens, Rosa Crispi, Mireia Carbonell, connie Li.  
Servei D'Urgències Althaia. Manresa.

### INTRODUCCIÓ:

Aliances entre Hospital de Dia de Crònic (HDC) amb el Servei d'Urgències hospitalari (SUH) permet estratègies beneficioses per l'atenció urgent del pacient ancià.

L'eina d'ajuda al triatge (3D) a pacients ancians, amb nivell de triatge (3 i 4) segons el MAT, evita la visita al SUH per fer l'assistència a HDC.

### OBJECTIU:

Anàlisi de l'efectivitat i seguretat de les 3D en la derivació de visites d'urgències de pacient majors o igual de 80 anys des del triatge d'urgències a HDC per personal d'infermeria acreditada.

### MATERIAL i MÈTODE:

El període d'estudi comprèn des del juny del 2014 fins desembre del 2015.  
S'han analitzat els resultats a partir de les visites realitzades a HDC de pacients ancians sense visita prèvia.

El SUH proposa el sistema 3D, que és preguntar per: Dependència (funcionalitat), Demència (estat cognitiu) i Domicili (procedència) en el moment del triatge a través d'una pregunta senzilla sense alentir el procés.

S'aplica a pacients majors de 80 anys, amb nivell de triatge 3 i 4, que consulten per dispnea, febre, malestar general i anèmia (aporten analítica).  
Si el motiu de consulta no afecta de manera aguda a les 3D, es visita directament a HDC.

### RESULTATS:

De les 1323 visites a HDC el 42,70% (565) ha estat derivades de triatge aplicant les 3D.

L'edat mitja de 83 anys i Índex de Charlson de 2,62.

Els diagnòstics són: descompensacions respiratòries (32,72%) i cardíacs (26,53%), anèmia (9,52%) i infecció urinària 4,68%.



XXIII<sup>è</sup>

# Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus  
Mataró 14 i 15 d'abril 2016



Germans Trias i Pujol  
Hospital



TecnoCampus  
Mataró-Maresme

El destí, 298 (52,74%) han estat alta a domicili, 219 (38,76%) ingrés a aguts, 33 (5,84%) a subaguts i 15 (2,65%) a hospitalització domiciliària.

Cap de les visites va ser redirigida a urgències.

## CONCLUSIONS:

Les 3D aplicada per infermeria en el moment de triatge és efectiva i segura.  
Es redueixen visites a urgències a expenses de proporcionar els recursos més adequat.