



# 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

CONSORCI SANITARI  
DEL MARESME

Germans Trias i Pujol  
Hospital

SoC MUE

Tecnocampus  
Mataró-Maresme

## EFICIÈNCIA DEL TRIATGE AL CENTRE D'URGÈNCIES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA (CUAP).

Laura Farràs; Victor Alejandro Motos; Mónica Alarcos; Maria Rosa Fajas; Eva Pallàs; Anna Sala.  
CUAP Sant Fèlix. ACUT Sabadell.

La implantació d'una única modalitat de triatge d'urgències i emergències es considera una intervenció fonamental per millorar la qualitat de l'atenció a les urgències. A Catalunya s'ha proposat el sistema conegut com a "model andorrà de triatge" (MAT) que distribueix els pacients en cinc nivells un cop valorats.

**Objectiu**

Descriure les característiques del registres del nivell d'urgència segons el MAT.

**Metodologia**

El triatge en el CUAP s'inicia al 2013 de forma discontinua els caps de setmana, coincidint amb un major volum de visites. Amb el temps es fa necessari augmentar la franja horària diària a mesura que la pressió assistencial creix.

L'estudi s'inicia al 2014 fins setembre del 2015. A la finalització s'extreuen les dades amb els índex de complexitat registrats i s'interpretaran els resultats. El nivell de complexitat s'utilitza com indicador de procés en els centres d'atenció immediata ACUT

**Resultats**

Al 2014 al CUAP es fan un total de 42.939 visites registrades per nivell de complexitat: nivell I (23vis.) 0.05%, nivell II (142 vis.) 0.33%, nivell III (8257vis.) 19.2%, nivell IV (32.401vis)75.5% i nivell V (2116vis) 4.9%.

Les dades de 2015 (fins a setembre), 40.839 visites, de les quals nivell I (18vis) 0.04%, nivell II (647 vis.) 1.58%, nivell III (8475 vis.) 20.75%, nivell IV (29.861 vis) 73.11%, nivell V (1.838vis) 4.5%.

**Conclusions**

Els estudis realitzats han posat de manifest l'eficàcia i eficiència dels CUAP'S. Analitzant els indicadors de triatge, s'observa que la majoria d'urgències ateses son de baixa complexitat (nivell MAT 4 i 5), tot i que es desprèn que hi ha un augment progressiu de les urgències de mitja i alta complexitat (nivell MAT 3 i 2).

El maneig del MAT per part del professional d'infermeria és important com a eina clau en aquest procés així com realitzar un triatge dinàmic, basat en l'evidència.