



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

SoC MUE

TecnoCampus
Mataró-Maresme

RETORN A URGÈNCIES A <72 HORES. PACIENTS QUE MOREN O PRECISEN INGRÉS A CURES INTENSIVES. CARACTERÍSTIQUES DELS PACIENTS.

E. Gómez-Angelats; A. Antolin Santaliestra; S. Jimenez Hernandez; O. Miró Andreu; E. Bragulat Baur; M. Sanchez Sanchez.
Àrea Urgències, Hospital Clínic. Grup Investigació "Urgències: Processos i patologies",
Fundació Clínic. Barcelona.

INTRODUCCIÓ: Els pacients que retornen a un servei d'urgències hospitalari (SUH) en un interval de 72 hores i ingressen, està definit per la Societat Espanyola de Medicina d'Urgències i Emergències (SEMES) com un indicador de qualitat de resultat de la dimensió efectivitat -risc. El seu estàndard se situa en el 25%.

OBJECTIUS: Avaluar les característiques dels pacients que retornen a un SUH) en l'interval de 72 hores després de la seva assistència inicial i que moren a urgències o requereixen ingrés en intensives (UCI) en la seva segona visita.

METODOLOGIA: Estudi observacional, descriptiu, retrospectiu, sobre l'activitat assistencial en un SUH de tercer nivell. Es van revisar tots els pacients que van retornar en un interval de 72 hores a urgències durant l'any 2014 i es van incloure en l'estudi tots aquells que en la segona visita van morir o van precisar ingrés a UCI. Es va analitzar l'edat i sexe dels pacients així com la seva comorbiditat (índex de Charlson) i dependència (índex de Barthel).

RESULTATS: Van reconsultar de 3.864 pacients (4,1%), i en van ingressar 674 (17,4%), 6 van morir (0,2%) i 65 van precisar ingrés a UCI (1,7%). Els homes respecte a les dones presenten un major índex de reconsultes (53,6% h / d 46,4%) i ingrés (53,3% h / d 46,7%), requerint intensius o intermedis en major mesura (66,2% h / d 33,8%), essent de major edat aquest grup. Fins a un 50% dels pacients no presentaven comorbiditat significativa i 14,1% presentava una dependència moderada-severa.

CONCLUSIÓ: L'edat dels pacients que reconsulten en menys de 72 hores és un element de risc d'evolució desfavorable, majoritàriament homes, independents i sense comorbiditat significativa associada. Aquest tipus d'anàlisi permet reflexionar sobre la qualitat assistencial i detectar àrees de millora.

Paraules clau: retorns amb ingrés, qualitat assistencial, urgències.