



# 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

SoCUMUE

TecnoCampus  
Mataró-Maresme

## ANCIANS I QUIMIOTERÀPIA: PODEM FER ALGUNA COSA PER A QUE NO HAGIN D'ANAR A URGÈNCIES?

Irma de la Haba, Montse Arnan, Eva Coma, Eva Domingo, Albert Armisen, Conxa Boqué.  
ICO l'Hospitalte.

### Introducció i objectiu:

La incidència de malalties onco-hematològiques ha anat augmentant, i amb elles també l'edat dels que les pateixen, essent habitual que un pacient de 70 anys rebi quimioteràpia. Aquests són especialment fràgils, polimedicats i amb alt risc de descompensació. Al nostre centre tenim un circuit específic que intenta anticipar-se als problemes i evitar que hagin de consultar a un servei d'urgències. L'objectiu és explorar el perfil dels pacients hematològics grans atesos en el nostre servei.

### Material i mètodes:

Tipus d'estudi: descriptiu, prospectiu. Període: 01-31 novembre 2015. Població: pacients > 70 anys amb malaltia hematològica (MH) i un procés intercurrent que motiví la seva consulta a la unitat d'Atenció Continuada (AC). Àmbit: unitat AC d'un centre monogràfic oncològic. Metodologia: registre consecutiu de tots els casos atesos. Es van analitzar les següents variables: el nombre total de visites; el de pacients hematològics; sexe i edat; tipus de MH; quimioteràpia; suport de transfusió; freqüència de les visites i els evolució.

### Resultats:

Es varen visitar 387 pacients, 156 (40%) tenien una MH de base, i d'aquests 60 (38%) tenien > 70 anys. El 50% eren homes. La majoria de les visites es varen fer en el marc de la urgència programada (90%). Entre els diagnòstics consten: síndrome mielodisplàsica o leucèmia mieloide aguda (80%), limfomes (18%) i el mieloma múltiple (2%). El 65% estaven en curs de quimioteràpia i el 69% varen requerir suport transfusional. En total es varen realitzar 54 actes transfusionals. El 4% varen requerir hospitalització. No es varen detectar complicacions.

### Conclusions:

Els pacients grans amb MH constitueixen una part important de la nostra activitat diària. En general són complexos, que estan en curs de quimioteràpia i la majoria acaben necessitant transfusió. Considerem que aquest model contribueix a millorar la qualitat de vida: disminueix consultes urgents, detecta incidències i homogenitza el maneig global.