



UTILIDAD DEL INDICADOR QUICK SOFA EN EL TRIAJE DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A UN SERVICIO DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL URBANO DE TERCER NIVEL.

AINOA UGARTE; Cristina Gabara; Andrea Ladino; Joan Padrosa; Ester Monclús; Mar Ortega.
Àrea de Urgències. HOSPITAL CLINIC BARCELONA

Introducción: El indicador qSOFA (quickSOFA) identifica de forma simple y precoz a los pacientes que tienen mayor probabilidad de tener un peor pronóstico entre los adultos con sospecha de infección.

Objetivos: Analizar el valor diagnóstico y pronóstico del indicador qSOFA en el triaje de los pacientes que acuden a un SU (Servicio de Urgencias) de un hospital urbano de tercer nivel.

Materiales y métodos: Durante doce semanas se incluyeron los pacientes que a primera hora de la mañana consultaron a nuestro SU. Se recogieron las variables demográficas, motivo de consulta y asignación del nivel de triaje según el Modelo Andorrano de Triaje (MAT). Posteriormente, se registró la Frecuencia Respiratoria (FR), Presión Arterial Sistólica (PAS) y nivel de conciencia inicial. Se realizó seguimiento prospectivo del episodio de urgencias y del episodio de ingreso de aquellos pacientes que lo requirieron.

Resultados: Se incluyeron 161 pacientes (77 varones, 48%). Edad media 61 años. El análisis se realizó sobre 159 pacientes. 145 (91%) tenían un qSOFA 0-1 a su llegada y 14 (9%) qSOFA 2-3. De los 14 pacientes con un qSOFA 2-3 en el momento del triaje, 12 (86%) fueron diagnosticados de un proceso infeccioso, frente al 61% de los pacientes con un qSOFA 0-1 ($p=0,054$). De los 14 pacientes con un qSOFA 2-3 en el momento del triaje, 13 (93%) ingresaron, frente al 38% de los pacientes con un qSOFA 0-1 ($p<0,001$). De los 14 pacientes con un qSOFA 2-3 en el momento del triaje, 6 (43%) fueron éxitus al final del episodio frente a ninguno de los pacientes con un qSOFA 0-1.

Conclusiones: El qSOFA es un indicador útil para identificar a los pacientes con peor pronóstico y que requerirán ingreso en el momento de su visita a un SU.