



NORMATIVITZACIÓ DELS INFORMES DE DERIVACIÓ DES DE RESIDÈNCIES GERIÀTRIQUES ALS SERVEIS D'URGÈNCIES. UNA OPORTUNITAT DE MILLORAR LA QUALITAT ASSISTENCIAL

Adalbert Marquès Vilallonga (1), Santiago Aranda Rodriguez (1), Antonio Sanjosé Laporte (2).
1: UNITAT D'URGÈNCIES, HOSPITAL VALL D'HEBRON. 2: SERVEI DE MEDICINA INTERNA-GERIATRIA, HOSPITAL VALL D'HEBRON.

Introducció:

La qualitat dels informes de derivació (ID) dels malalts ancians és fonamental per atendre'ls bé als serveis d'urgències hospitalaris (SUH). Amb l'objectiu de millorar l'atenció dispensada als pacients procedents de residències geriàtriques, hem fet un estudi d'aquests ID.

Objectiu:

Analitzem una sèrie de dades dels ID que considerem haurien d'estar sempre disponibles pel metge, quan aquest tipus de malalts són atesos als SUH.

Metodologia:

Hem triat a l'atzar 21 informes de derivació des de residències geriàtriques al nostre SUH, amb pacients que patien un nivell III o gravetat superior (I-II) del Model Andorrà de Triatge. Analitzem la presència de 10 paràmetres de l'ID: 1) Dades de la residència (nom, adreça i telèfon); 2) Autor de l'ID (nom i professió); 3) Dades personals del pacient (nom, data naixement i CIP); 4) Dades de familiars (nom, i telèfon) o referent (tuteles); 5) Voluntats anticipades; 6) Al·lèrgies, antecedents mèdics i farmacèutics; 7) Situació funcional basal; 8) Situació cognitiva basal; 9) Descripció de la malaltia aguda i tractament iniciat a la residència; 10) Constants vitals en el moment de la derivació.

Resultats:

Dels 10 paràmetres, cal destacar que el 24% dels ID no comptaven amb la informació completa de la residència. Al 43% la informació de l'autor de l'informe era insuficient o absent. Al 38% faltava informació del familiar o referent. Cap dels informes tenia referències a voluntats anticipades o similars. Respecte a la situació funcional física i cognitiva basal no hi constava al 71% i 90%, respectivament, dels ID. Els altres 4 paràmetres analitzats eren correctes en més del 80% del ID analitzats.

Conclusions:

Els ID compten amb algunes mancances. Normativitzar els 10 paràmetres esmentats, com imprescindibles a aquests ID, és una oportunitat de millorar la qualitat assistencial a aquests ancians atesos als SUH, fent la seva avaluació més àgil i eficient.