



XXV Congrés Nacional Català
d'Urgències i Emergències

**La força
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018
Palau de Congressos

Girona



Hospital Universitari de Girona
Centre d'Atenció Tècnica

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

EL CONVIDAT: PERFIL DEL PACIENT QUE CONSULTA AL SERVEI D'URGÈNCIES AMB CLÍNICA INFECCIOSA

Marta Samaranch Gusi; Ester Pinilla Iglesias; Judit Beneitez Vaquero; Olga Antolín Caminal;
Neus Robert Boter; Josep Maria Mòdol Deltell.
Servei d'Urgències. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol.

INTRODUCCIÓ:

Les infeccions són un dels principals motius de consulta a Urgències, motivant gran nombre d'ingressos hospitalaris i cost econòmic.

OBJECTIU: Descriure les característiques clíniques i epidemiològiques dels pacients amb clínica infecciosa que consulten al servei d'Urgències, així com la seva evolució.

METODOLOGIA:

Estudi descriptiu, observacional. Recollida de dades epidemiològiques, clíniques i evolutives dels pacients amb sospita de patologia infecciosa que consulten al servei d'Urgències d'un hospital terciari, de maig a octubre del 2017.

RESULTATS:

Registrem 717 episodis amb edat mitja de 67,35 anys ($DE \pm 17$), el 40% ≥ 75 anys, el 58,01% homes. El 12,69% institucionalitzats, el 15,32% totalment dependent per les activitats bàsiques de la vida diària, amb índex de PCC i MACA del 17,9% i 6,42% respectivament amb Índex de Charlson ≥ 3 en el 81,81% dels casos.

Presenten qSOFA ≥ 2 el 15,48% dels pacients (111/717), predominant la taquipnea $FR \geq 22$ (80,95%; 85/111), seguit del Glasgow ≤ 14 (51,35%; 57/111) i hipotensió $TAs < 100$ mmHg (38,74%; 43/111).

Es cursen hemocultius al 78,94% (572/717) resultant positius el 19,58% (112/572). A urgències requereixen ingrés a semicrítics el 10,66% (76/713), via central 5,77% (41/711), amines 4,5% (32/711) i VMNI 2,95% (21/711).

El focus més prevalent fou respiratori (32,22%; 231/717), seguit de l'urinari (29,15%; 209/717), abdominal (11,85%; 85/717), pell i parts toves (8,09%; 58/717). Destaca que no es va confirmar etiologia infecciosa en 9,62% (69/717). L'estada mitja a urgències fou de 31,47 hores ($DE \pm 12,35$), romanent < 12 hores el 20,36% (146/717), 12-24 hores un 61,37% (440/717) i > 24 hores el 18,27% (131/717).

Retornen a domicili el 17,71% (127/717), ingressen a Unitats de Curta Estada el 25,1% (180/717), hospitalització el 48,53% (348/717) i unitats de crítics el 2,37% (17/717). La mortalitat a Urgències ha estat del 1,26% i als 30 dies del 11,3%. L'estada mitja hospitalària fou de 7,8 dies ($DE \pm 9,73$).

CONCLUSIONS:

El pacient que consulta a urgències per infecció presenta alts índex de comorbiditat. Majoritàriament tenen focus respiratori o urinari i precisa d'ingrés hospitalari amb mortalitat als 30 dies que supera el 10%.