



**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

## **PACIENTS QUE VIUEN EN RESIDÈNCIES GERIÀTRIQUES DERIVATS A URGÈNCIES: UTILITAT D'UNA AVALUACIÓ GERIÀTRICA INTEGRAL**

Marta Blázquez; Mireia Puig; Josep Ris; Miriam Mateo; Montse Serés;  
Montse Espierontse Espier.  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

### **INTRODUCCIÓ:**

Els pacients que viuen en residències geriàtriques (PRG) són una població anciana amb comorbiditats. Quan pateixen una malaltia aguda sovint han de ser traslladats al Servei d'Urgències (SU) per estabilització/tractament. Presenten taxes d'ingrés hospitalari superiors al 50% segons estudis. No existeixen eines que permetin discriminar l'adequació de les derivacions al SU. Per això cal que els SU busquin circuits específics i generin alternatives reals a l'hospitalització.

**OBJECTIU:** Analitzar les consultes de PRG, les seves característiques i la destinació final, en un SU que ha inclòs l'Avaluació Geriàtrica Integral en els seus procediments en el marc d'un Programa d'Atenció a la Fragilitat.

**PACIENTS I MÈTODE:** Estudi retrospectiu 12 mesos (1/1/2017. 31/12/2017). Es recullen variables demogràfiques, mode d'arribada, triatge, diagnòstic, temps d'estada, destinació (alta, trasllat a Centre Sociosanitari-CSS, unitat d'observació, unitat d'estada curta, hospitalització, bloc quirúrgic, crítics, èxits).

**RESULTATS:** 2.952 episodis de 110.227 urgències. Edat mitjana 84.03 ± 12.69, dones 2052(69.51%). Nivells de triatge (I+II= 52%, III=35.36%). Van arribar en ambulància el 88.44%(2.611). Destinació: 19.74%(n=583) va ingressar a l'hospital i un 29.96%(n=737) van ser derivats a CSS, èxits 2.5%(n=74). El 52,77%(n=1.558)% dels pacients van ser donats d'alta després d'unes poques hores de tractament (directe, amb HADO o suport dels Equips d'Atenció Residencial).

### **CONCLUSIONS:**

- 1) Els PRG atesos al SU requereixen segons la literatura, taxes d'ingrés d'entre 50 i 60 %.
- 2) una reorganització del SU dirigida a proporcionar atenció geriàtrica integral té avantatges per a la salut dels pacients, per l'hospital i el mateix sistema de salut.
- 3) L'AGI a Urgències en PRG permet evitar l'ingrés en l'hospital terciari
- 4) Consolidar circuits de derivació dels PRG a CSS, a Hospitalització a Domicili, i de retorn a la residència sota el control específic dels Equips d'Atenció Residencial, resulta eficaç per adequar l'entorn de tractament i reduir l'ingrés a l'hospital terciari.