



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
Director: Josep Trueta

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

DISMINUCIÓ D'INGRESSOS A URGÈNCIES DEGUT A L'ADMINISTRACIÓ DE TRACTAMENT ENDOVENÓS DE FORMA AMBULATORIA

Manuela Bonillo; Josefina Casellas; Carmen Bonillo; Merce Olivé; Salvador Sarrà;
Maria Briansó.
Hospital Universitari Sant Joan de Reus.

INTRODUCCIÓ

En els últims anys estem vivim la saturació dels serveis d'urgències; gran demanda de la població i falta de drenatge per mancança de llits. Cal destacar l'augment de la incidència d'infeccions multirresistents que comporta la necessitat de tractaments endovenosos de llarga durada i l'augment de pacient crònics amb necessitat d'un tractament per l'agudització. L'administració de tractaments ambulatoriament, gestionat des de urgències, disminueix els ingressos i escurça les estades a urgències. Gràcies a la col·locació de catèters centrals d'inserció perifèrica (Midline) i les aliances amb residències i la implicació d'atenció primària.

OBJECTIUS

Valorar la implementació, gestió i eficàcia d'aquest recurs al Nostre centre universitari de 341 Llits, sense d'Hospitalització domiciliària.

METODOLOGIA

Estudi retrospectiu, revisió d'històries des de l'any 2012 fins al 2017 dels pacients que van rebre tractament endovenós subministrat des de la farmàcia de l'hospital per al tractament ambulatori. -pacients que ingressen per tractament endovenós, -dies d'ingressos evitables. -Altes d'urgències amb tractament endovenós. Exclousos els pacients inestables o han complicacions durant l'ingrés. Incorporació de la Gestora de casos per gestionar el circuit amb el EAP, sociosanitatris, residències, HDMN.

RESULTATS

És va observar un important increment de tractaments endovenosos ambulatoris amb la col·locació d'Midline: 7 pacients el 2012, 11 el 2013, 21 el 2014, 38 el 2015 (4 pacients de urgències), 39 el 2016 (6 pacients de urgències), 45 el 2017 (14 pacients de urgències) Mitjana dels tractaments 21 dies; mitjana d'estades evitables 5 dies per pacient.

CONCLUSIÓ

L'Ús d'aquests Dispositius permetre realitzar altes precoces amb Resolució òptima dels processos infecciosos. L'administració d'antimicrobians de forma ambulatoria s'ha pogut realitzar sense disposar de la unitat d'Hospitalització domiciliària gràcies a la coordinació dels diferents nivells assistencials. Ajuda a reduir costos i escurça les estades hospitalàries, i disminucions d'ingressos, a més de evitar els efectes adversos derivats de la hospitalitzacions.