



XXV Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències

**La força
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018
Palau de Congressos

Girona



QUÈ FEM I A QUI HO FEM?

Francisca Antònia Martínez; Montse Quera; Susana González-Carrato; Núria Guasch;
Rosa Verdú; Laia Marcer.
Hospital Universitari Dr. Josep Trueta Servei d'Urgències.

INTRODUCCIÓ:

Tot i que encara no existeix l'especialitat de Medicina d'Urgències i Emergències, els serveis d'urgències compten amb professionals sanitaris que ofereixen assistència multidisciplinària cada vegada més especialitzada. Aquesta especialització ha comportat que el personal d'urgències realitzi de manera habitual tècniques que, fa pocs anys, era impensable que les practiqués aquest personal. El treball diari dels Tècnics en Cures Auxiliars d'Infermeria (TCAIs) està directament relacionat amb aquesta tecnificació i especialització: seva és la responsabilitat de disposar i preparar el material adient, així com el fet de donar suport als facultatius o infermeria que realitza la tècnica.

OBJECTIUS:

Relacionar el nivell de triatge dels pacients atesos a urgències amb el número de tècniques realitzades.

Valorar l'edat i sexe dels pacients atesos a urgències als qui se'ls hi ha realitzat alguna tècnica invasiva.

METODOLOGIA:

Per assolir els objectius plantejats hem recopilat, durant una setmana, dades dels pacients a qui se'ls ha realitzat alguna de les tècniques d'urgències més freqüents (paracentesi, toracocentesi, punció lumbar, inserció de via central i sondatge urinari). Les variables utilitzades han estat l'edat, el sexe, el nivell de triatge i el diagnòstic.

RESULTATS:

S'han realitzat un total de 46 tècniques a 43 pacients, dels quals un 51% eren homes i un 40% tenien més de 80 anys. El 69% de les tècniques realitzades corresponen a un sondatge urinari. Tots els pacients a qui se'ls hi ha realitzat una tècnica tenien com a mínim un nivell III de gravetat segons el Sistema de Triage Andorrà.

CONCLUSIONS:

Els pacients amb nivells de gravetat més elevats són els qui precisen de la realització de tècniques d'urgències que augmenten la complexitat dels casos i possiblement el temps d'estada a urgències.