



## PCC/MACA A URGÈNCIES, UNA HISTÒRIA REAL

Guillem Guix Camps, Guillem Guix; Clara Flamarich; Marc Aguilar;  
Naïla Canadell; Cristian Morales; Neus Robert.

*Hospital Germans Trias i Pujol. Servei de Medicina Interna*

### INTRODUCCIÓ

Tant en els serveis d'hospitalització com a Urgències cada vegada trobem pacients més ancians, amb major comorbiditat, polifarmàcia i reingressadors.

### OBJECTIU

Comparar les característiques dels pacients PCC/MACA que consulten en un servei d'Urgències respecte els no catalogats com a PCC/MACA.

### METODOLOGIA

Estudi comparatiu, observacional i prospectiu dels pacients catalogats com PCC/MACA respecte els no PCC/MACA que consulten a Urgències d'un hospital de tercer nivell, en torn de matí durant un període de 3 mesos. Recollida de dades clínic-epidemiològiques, del procés a urgències, escales pronòstiques i evolució.

En l'estudi, es cataloga el pacient com a PCC/MACA si així ho especifica el registre d'atenció primària.

### RESULTATS

Registre d'un total de 265 episodis, dels quals 68 (25,6%) corresponien a pacients PCC/MACA. Els pacients PCC/MACA presenten major edat mitjana (74,7 DE13,6 vs 65,2 DE16,4;  $p < 0,001$ ) i major prevalença de índex de comorbiditat de Charlson ?3 (88,2% vs 74,1%  $p = 0,006$ ), sense diferències respecte el sexe ni altres antecedents clínics.

A Urgències presenten major freqüència d'alteració en la puntuació de SOFA (33,8% vs 19,8%;  $p = 0,012$ ) sense diferències en la resta d'escales pronòstiques (qSOFA, SIRS, NEWS). Consulten majoritàriament per infeccions (52,94 vs 35,53%;  $p = 0,01$ ) i insuficiència cardíaca (16,17% vs 5,07%;  $p = 0,007$ ).

Respecte l'evolució no requereixen més ingrés hospitalari (47,05% vs 37,05%;  $p = 0,19$ ) ni presenten major mortalitat a 30 dies (10,3% vs 5%;  $p = 0,10$ ) tot i que mostren tendència a major estada hospitalària (12,8 dies DE17,06 vs 9,8 dies DE8,8;  $p = 0,06$ ). A urgències romanen amb més freqüència de 12-24h (62,1% vs 46,2%;  $p = 0,03$ ).

# XXVI CONGRÉS NACIONAL CATALÀ D'URGÈNCIES I EMERGENCIES Leida 4-5 abril 2019

*El repte és l'excel·lència*



## CONCLUSIONS

Els pacients PCC/MACA atesos a les urgències són pacients de més edat i amb més comorbiditats que consulten sobretot per patologia infecciosa o insuficiència cardíaca. Tot i així, no s'ha objectivat un augment de mortalitat als 30 dies respecte als no PCC/MACA.

Hem de tenir en compte que probablement existeix un infradiagnòstic d'aquests pacients.