



## DESCRIPCIÓN DE LA MORTALIDAD EN UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIAS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Iria Sanlés González; Neus Robert Boter; Marta Samaranch Gusi; Ana Carreres Molas.

*Hospital Germans Trias i Pujol*

### INTRODUCCIÓN

El registro de mortalidad en un Servicio de Urgencias Hospitalario(SUH) es un marcador de calidad asistencial.

### OBJETIVO

Describir las características epidemiológicas, clínicas y de intervención de los pacientes fallecidos desde 1-junio-2019 hasta 31-diciembre-2019 en el SUH de nuestro centro.

### METODOLOGÍA

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de los exitus  $\geq 18$  años en un hospital terciario. Se excluyen pacientes ginecológicas. Análisis descriptivo de las variables recogidas.

### RESULTADOS

N=103 casos, edad media 78 años(31-98), 52% mujeres. Únicamente un 54% pertenecían a nuestro centro, procediendo de domicilio 58%, de residencia 21% y 11% derivados de otros hospitales.

Presentaban una escala comorbilidad Charlson  $6,86 \pm 3,12$ , con mayor prevalencia de demencia(28%); ERC(28%); neoplasias(27%); EPOC(27%); DM(26%); IC(22%). Un 71% presentaba polifarmacia.

El tiempo medio desde su llegada al fallecimiento fue de 20 horas(0- 120). Siendo más habituales durante la semana 75% (21% martes) y durante el turno de noche (41%).

El 73% pertenecían a Medicina, 15% Neurología y 13% a guardias quirúrgicas.

El fallecimiento se produjo un 42% en boxes[n7] ;27% boxes de semicríticos[n8] ;17% Unidad de Observación/Corta Estancia ;14% box de paros.

Como causas inmediatas fallecimiento(CIE-10): shock(35%) con predominio del shock séptico(20%); hemorragias intracraneales no traumáticas(15%); neumonitis por broncoaspiración(7%); accidentes cerebrovasculares agudos(6%).

46% interconsultas: Cuidados Intensivos(22%); Oncología Médica(9%); Cardiología(4%).

Destaca que un 8% había ingresado <1 semana; 14% <1 mes; 11% consultó al SHU <1 semana y 19% <1 mes. En el 55% el fallecimiento era previsible. 8% soporte paliativo en domicilio.

Sólo el 11% recibió maniobras de reanimación. Medidas de sedoanalgesia el 74%, consensuada actitud con familiares en el 79%.

Únicamente el 2% tenía voluntades anticipadas.

### CONCLUSIONES

- Son pacientes añosos con predominancia de mujeres, elevada comorbilidad y polifarmacia.
- El tiempo medio desde su llegada al fallecimiento es inferior a 1 día.
- Las visitas al SUH y hospitalizaciones previas no eran muy elevadas en comparación con otras series.
- El fallecimiento era previsible en más de la mitad de los casos, adoptándose medidas paliativas en casi el 90% de los pacientes.