



FACTORS QUE AFAVOREIXEN L'ALTA EN L'ATENCIÓ URGENT PREHOSPITALÀRIA A RESIDÈNCIES I CENTRES SOCIOSANITARIS

M^a Isabel Maestre, Carlos Castillo, Mónica Valero, Àngels Mora, Eugenio Ruiz, Silvia Solà.

Sistema d'Emergències Mèdiques de Catalunya

INTRODUCCIÓ

L'atenció urgent a residències y centres sociosanitaris (CSS) es va veure desbordada des de la primera onada pandèmica i va incrementar la necessitat tant de suport geriàtric telefònic com de mobilització addicional de recursos per part del sistema prehospitalari.

OBJECTIUS

Analitzar les diferències entre els pacients donats d'alta in situ en comparació amb els pacients traslladats després de l'atenció prehospitalària urgent a residències y CSS al 2020 y 2021.

MÈTODES

Estudi descriptiu transversal analític durant el període març 2020-desembre 2021, al sistema prehospitalari de Catalunya. Es van incloure totes les demandes d'atenció prehospitalària urgent de les residències geriàtriques y CSS a través del 061 y que han requerit l'activació d'algun recurs sanitari prehospitalari. Es van recollir variables sociodemogràfiques i clíniques i la variable resultat va ser la finalització del servei com alta in situ o trasllat hospitalari. Es va realitzar un anàlisi comparatiu i es va considerar significació estadística $p < 0,05$.

RESULTATS

Es van analitzar 2690 intervencions prehospitalàries, 221 (8,2%) van ser altes in situ. L'alta in situ al any 2020 va ser superior al 2021 (63,3% vs 36,7%; OR=1,79 IC95% 1,35-2,39 $p < 0,001$), i en residències geriàtriques en comparació amb CSS (92,3% vs 84,2%; OR=2,25 IC95% 1,36-3,74 $p = 0,002$). La variable que més pes va tenir al alta va ser el tipus de recurs activat, ja que en el 84,6% d'aquestes va haver intervenció infermera o mèdica en front al 4% dels trasllats ($p < 0,001$). No es van obtenir diferències en el sexe (58,2% dones) ni en la edat (83 anys, DE=10,1) en ambdós grups, però sí en el diagnòstic final, sent més freqüent el diagnòstic per Covid-19 al grup de traslladats (22,3% vs 12,9% OR=2,64 IC95% 1,67-4,18 $p < 0,001$).

CONCLUSIONS

Una atenció sanitària especialitzada a nivell prehospitalari pot optimitzar la demanda geriàtrica i disminuir els trasllats a un centre d'atenció urgent.