



PRINCIPALS DIAGNÒSTICS INFERMERS I PERFIL DELS PACIENTS ATESOS AL SERVEI D'URGÈNCIES D'UN HOSPITAL DE TERCER NIVELL

Andrea Urbina Moral; Jordi Adamuz Tomás; María Magdalena López Jiménez; Marta Tapia Pérez; Maria Eulàlia Juvé Udina; Marta Romero Garcia.

Hospital Universitari de Bellvitge, Servei d'Urgències

Introducció: Identificar els problemes que presenten els pacients mitjançant el registre de plans de cures específics, millora la qualitat i seguretat de l'atenció infermera. Actualment, no existeixen estudis que identifiquin els diagnòstics infermers en els pacients atesos als serveis d'urgències.

Objectiu: Descriure els plans de cures i principals diagnòstics infermers registrats a la història clínica electrònica dels pacients que consulten a urgències.

Metodologia: Estudi descriptiu observacional. La població d'estudi van ser tots els pacients admesos al servei d'urgències d'un hospital de tercer nivell durant un període de sis mesos. Mostreig consecutiu. Variables principals: pla de cures i diagnòstic infermer. Variables secundaries: clíniques i sociodemogràfiques. Dades obtingudes a través de la història clínica electrònica i de manera agregada de la Direcció de Sistemes d'Informació de l'Institut Català de la Salut. Anàlisi descriptiu amb mesures de tendència central (SPSS 24.0).

Resultats: L'estudi va incloure un total de 23.850 episodis. El 43% dels pacients tenien entre 40 i 69 anys, amb un nivell de triatge ?3 en el 70% dels casos i la durada mitjana de l'estada a urgències va ser de 10 hores. El 70% tenien un pla de cures d'infermeria registrat, principalment: Infecció per coronavirus(8,1%), dolor abdominal(7,8%), malestar general(5,3%), dispnea(5,3%) i dolor toràcic(3,7%). Els principals diagnòstics infermers van ser: Risc de recurrència/progressió de la insuficiència respiratòria, Risc de sèpsia, Risc de deteriorament agut i Risc de destret respiratori.

Conclusions: Tot i la recent implantació a urgències del registre de la prestació de cures infermeres a la història clínica electrònica, actualment més d'un 70% dels pacients atesos tenen un pla de cures registrat. La terminologia i el sistema de classificació de pacients ATIC, contribueixen a facilitar el registre a una clara visibilització del procés de prestació de cures als pacients atesos a Urgències.