



VALORACIÓ GERIÀTRICA ABREVIADA DE MALALTS FRÀGILS PER LA UNITAT DE FRAGILITAT AL SERVEI D'URGÈNCIES I UNITATS VINCULADES. ANÀLISI DE 2455 CASOS

Vanesa Costa; María Arranz; Carles Ferré; Francesc Castells; Rut Roman; Núria Ruiz.

Unitat de Curta Estada - Servei d'Urgències. Hospital Universitari de la Vall d'Hebron

Introducció: L'increment progressiu del col·lectiu de malalts fràgils als Serveis d'Urgències (SU) fa necessari protocol·litzar-ne la seva avaluació.

Objectiu: Presentar els resultats de la Valoració Geriàtrica Abreviada (VGA) en els malalts crònics-fràgils del SU i unitats vinculades duta a terme per la Unitat de Fragilitat (UF).

Metodologia: Anàlisi descriptiva que inclou un mostreig per oportunitat dels malalts avaluats per la UF al SU i unitats vinculades (Unitat d'Observació i Unitat de Curta Estada) en un hospital terciari entre febrer del 2021 i juny del 2022. S'han revisat els Pacients Crònics Complexes i/o amb fragilitat de base ≥ 75 anys amb exclusió de malalts COVID19. S'han registrat variables demogràfiques, escala de triatge, valoració funcional-cognitiva, destí a l'alta i reconsulta al SU. Resultats: S'han inclòs 2455 malalts amb una mitjana d'edat de 86 anys i 56% dones. El 82,3% corresponien a nivell 3 de l'escala de triatge SET-MAT. A la VGA la mitjana de puntuació de l'ISAR fou de $3,4 \pm 1,2$, a l'index de Barthel de 66 ± 27 , al FRAIL de $3 \pm 1,1$, al risc de caigudes (Stratify) de $2,1 \pm 1,4$ i a l'escala de deteriorament global (GDS) de $3,1 \pm 3$. El 90% es derivaren a centres de subaguts-convalescència i la reconsulta al SU a 30 dies fou del 20,2%. No s'han trobat diferències pel que fa a l'edat, sexe o puntuació de les escales entre els malalts que reconsulten i els que no.

Conclusions:

1. La UF suposa un recurs d'interès per a l'avaluació dels malalts crònics-fràgils al SU.
2. La identificació dels malalts fràgils i les seves necessitats específiques pot ajudar en la presa de decisions i l'adequació d'ingrés.
3. La reconsulta a 30 dies al SU és freqüent en aquest col·lectiu.
4. Cal valorar la introducció de la VGA en la rutina assistencial dels SU.