

## TRACTAMENT FARMACOLÒGIC EN PACIENTS ATESOS A URGÈNCIES COM A CODI AGITACIÓ

Jesus Ruiz Ramos; Paola H Ponte Márquez; Marta Castellà-Rovira; M<sup>a</sup> del Mar Carceller Sindreu; Marcel Padrosa Planella; Mireia Puig Campmany.

*Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Servei de Urgències Generales*

### Introducció

El tractament de pacients atesos com a codi agitació extrahospitalari ofereix la possibilitat d'utilitzar una gran diversitat de fàrmacs antipsicòtics i sedants.

### Objectiu

Descriure els fàrmacs utilitzats a un servei d'urgències pel maneig de pacients que ingressen com a codi agitació extrahospitalari.

### Mètode

Estudi observacional retrospectiu. S'inclouen pacients atesos en un servei d'urgències després de l'activació de codi agitació extrahospitalari en el període Juny-Desembre 2022. Es descriuen els fàrmacs utilitzats, així com l'evolució dels pacients atesos a la unitat.

### Resultats

Es van incloure 132 pacients (edat mitja 39,8 (DE:12,8) anys; 56,8% homes), dels quals 114 (86,4%) van rebre tractament farmacològic durant la seva estada a urgències. Els fàrmacs utilitzats van ser la olanzapina intramuscular (n=34%; 25,8%), midazolam (31; 23,7%), olanzapina oral (29; 22,4%), haloperidol (16; 12,1%), propofol (13; 12,8%), quetiapina (8; 6%), clonazepam oral (5; 3,8%) i dexmedetomidina (2; 1,5%). 61 (46,2%) pacients van rebre al menys dos fàrmacs, essent necessari administrar-ne més de dos en 32 (24,2%). L'estada mitja dels pacients a urgències va ser de 16,4 (IC95%: 12,9-19,9) hores, evidenciant-se un major temps d'estada en pacients que havien rebut haloperidol (22,8 (IC95%: 15,1-30,4)). Dels pacients atesos, 34 (25,7%) van requerir ingrés hospitalari, sent donats d'alta a domicili 98 (74,3%).

### Conclusions

Existeix una àmplia diversitat de fàrmacs empleats en pacients atesos com a codi agitació. La protocol·lització del tractament ha de ser una prioritat per homogeneïtzar el tractament per tal de millorar resultats i prevenir efectes adversos.