

## **Taula rodona 14**

### **Urgències a debat:**

### **tècnics, infermers i metges en un aferrissat debat.**

#### **1. Justificació:**

La Medicina d'Urgències i Emergències, tant a nivell extrahospitalari com hospitalari, representa una àrea privilegiada per a la interacció entre diferents perfils de treballadors sanitaris. L'activitat diària suposa molt sovint un debat multidisciplinari que enfronta a tècnics, infermers i metges en qüestions d'actualitat científica, problemes ètics i psicorelacional.

#### **2. Objectiu:**

Debatre sobre qüestions controvertides d'actualitat per a tècnics sanitaris, infermers i metges que treballen a Urgències i Emergències, on l'evidència científica no permet fer una recomanació amb un elevat nivell d'evidència.

#### **3. Objectius específics:**

- a) Debatre sobre quin és el perfil professional que pot estar capacitat, tant des del punt de vista legal com tècnic, per realitzar una sutura cutània quan el pacient presenta una ferida incís-contús.
- b) Debatre sobre la necessitat d'indicar la col·locació d'una sonda nasogàstrica al pacient amb hemorràgia digestiva alta, des del punt de vista d'un urgenciòleg i el d'un digestòleg.
- c) Debatre sobre la idoneïtat de la presència dels familiars dels pacients en el moment en el que se li realitza una tècnica invasiva com per exemple la reanimació cardiopulmonar.
- d) Debatre sobre la necessitat de fer una transferència reglada d'informació entre el procés assistencial extrahospitalari i hospitalari.

#### **4. Metodologia:**

Taula rodona d'una hora i mitja de durada amb 4 debats de 20 minuts cada un. Cada debat s'iniciarà amb una votació interactiva inicial (sistema televoter) sobre l'opinió dels assistents prèvia a les exposicions. Seguidament es realitzarà el debat mitjançant 2 ponències de 5 minuts per defensar la postura a favor i en contra respecte al tema proposat. Posteriorment, es tornarà a realitzar una votació interactiva per valorar la capacitat d'influir de cada un dels ponents a l'opinió dels assistents sobre el tema proposat. Finalment, s'establirà una discussió de 10 minuts entre els assistents i l'auditori, amb opció de rèplica per part dels ponents.

#### **5. Data, horari i lloc:**

**Data:** Dijous 16 d'abril del 2015.

**Horari:** 09:00h a 10:30h.

**Lloc:** Sala d'actes.

#### **6. Docent / Ponent:**

##### **Moderadors:**

Dra. Sílvia Flores. Servei d'Urgències. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Comitè Organitzador.

Dr. Òscar Miró. Servei d'Urgències. Hospital Clínic. Comitè Organitzador SoCMUE.

##### **Debat 1:**

Sr. Sergio Martínez. Infermer d'Urgències. Pius Hospital de Valls.

Sra. Susana Serrano. Infermera Gestora de Cuidatges d'Urgències. Hospital del Vendrell. Xarxa Sanitaria i Social Santa Tecla.

##### **Debat 2:**

Dr. Emili Gené. Servei d'Urgències Parc Taulí Sabadell. Hospital Universitari.

Grupo de trabajo HD SEMES. CIBERehd.

Dra. Inés Sáenz de Miera. Servei de digestiu. Hospital Sant Pau i Santa Tecla.  
Tarragona.

**Debat 3:**

Dra. Begoña López. Cap de la base SEM de Solsona. Directora Centre Sanitari  
Solsonès. Solsona.

Dra. Carme Boqué. Coordinadora del Servei d'Urgències. Hospital Joan XXIII.  
Tarragona.

**Debat 4:**

Sr. David Bea. TTS Ambulàncies Egara.

Sr. Ricard Hernández TTS SEM. Barcelona.

**7. Logística, recursos materials:**

Presentació PowerPoint, ordinador, canó, micròfon i sistema televoter.

**8. Organització:**

XXIIè Congrés Nacional Català d'Urgències i Emergències

**Responsables de Taula:**

Dra. Anna Palau. Servei d'Urgències Hospital Sant Pau i Santa Tecla.  
Tarragona. Comitè Científic local.

Dr. Emili Gené. Servei d'Urgències. Parc Taulí Sabadell. Hospital Universitari.  
Comitè Científic SoCMUE.

**9. Temari/Contingut:**

**Moderador:**

Dra. Sílvia Flores. Servei d'Urgències. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Comitè  
Organitzador.

Dr. Òscar Miró. Servei d'Urgències. Hospital Clínic. Barcelona. Comitè  
Organitzador SoCMUE.

### **Debat 1: “Sutura per part d’infermeria”**

a) Infermeria no pot suturar, és una competència mèdica!

Sra. Ana Lacambra. Supervisió Pius Hospital de Valls.

b) Infermeria té capacitat tècnica de sobres per suturar!

Sra. Susana Serrano. Infermera Gestora de Cuidatges d’Urgències. Hospital del Vendrell. Xarxa Sanitària i Social Santa Tecla.

### **Debat 2: “Sonda nasogàstrica en l’hemorràgia digestiva alta”**

a) No, el pacient no vol i no és necessari!

Dr. Emili Gené. Servei d’Urgències Parc Taulí Sabadell. Hospital Universitari. Grupo de trabajo Hemorragia digestiva SEMES. CIBERehd.

b) Sí, aclarirà els teus dubtes (i l’estómac)

Dra. Inés Sáenz de Miera. Servei de Digestiu. Hospital Sant Pau i Santa Tecla. Tarragona.

### **Debat 3: “Presència de familiars durant el procés assistencial, realització de tècniques bàsiques o invasives que no requereixin asèpsia i/o RCP”**

a) Els familiars estressen i interfereixen durant el procés assistencial afavorint el fracàs de la tècnica.

Dra. Begoña López. Cap de la base SEM de Solsona. Directora Centre Sanitari Solsonès. Solsona.

b) La presència de familiars permet un millor control emocional.

Dra. Carme Boqué. Coordinadora Servei d’Urgències de l’Hospital Joan XXIII. Tarragona.

**Debat 4: “ “Trànsfer” reglat d'informació per part del tècnic, del carrer a l'hospital”**

a) Soliloquis d'un tècnic.

Sr. David Bea. TTS Ambulàncies Egara.

b) Trànsfer del tècnic: i per què no l'hauria de poder fer? Que no valoro al pacient, jo també?

Sr. Ricard Hernández. TTS SEM. Barcelona