



XXIIè Congrés Nacional Català d'URGÈNCIES I EMERGÈNCIES

Urgències, tots a una!

Tarragona, 16 i 17 d'abril de 2015 Centre Tarraconense El Seminari



UN PROJECTE AMB XARXA: ELS TELECREMATS

Joan Antoni Forés Bellés; Estrella Martínez Segura; Elsa Gil Mateu; Mercè Colomé Capera;
Carne Agut Alcaide; Marta Berenguer Poblet
Hospital De Tortosa Verge De La Cinta

Paraules clau: Burns, Telemedicine, Urgent Care

Introducció: El projecte telecremats proporciona una comunicació segura, ràpida i fiable per a la teleassistència ja que, permet contactar amb la Unitat de Cremats d'un hospital de tercer nivell per mitjà d'una videoconferència en temps real, realitzant els controls des d'un servei d'Urgències d'un hospital comarcal.

Objectius: Conèixer l'evolució del projecte al nostre territori. Obtenir el diagnòstic i tractament especialitzat. Millorar la coordinació entre nivells assistencials. Millorar la formació dels professionals d'urgències.

Material i Mètodes: Realitzem un estudi descriptiu quantitatiu retrospectiu a través d'una revisió sistemàtica de tots els pacients que han arribat a urgències amb el diagnòstic de cremada des de l'1 de gener al 31 de desembre del 2014. Es registren les variables edat, sexe, grau, tipus, nivell de triatge, si s'ha realitzat videoconferència i destí a l'alta.

Resultats: Dels 55 pacients atesos, el 55,36% són adults i el 32,72% nens menors de 15 anys; el rang d'edat ha estat d'1 a 82 anys. El nivell de triatge ha estat el 5,45% nivell no urgent, el 16,36% nivell menys Urgent, el 27,27% nivell urgent i el 10,90% nivell emergent. El 31,88% de les cremades han estat de 1r grau, 65,22% de 2n grau i un 2,90% de 3r grau. En un 37,7% dels casos s'han realitzat videoconferències, dels quals s'han derivat 8 pacients. Els motius de les cremades el domèstic representa un 91,80%. Un 90,90% han retornat a domicili, 5,45% s'han traslladat i un 1,81% han ingressat.

Conclusions: Amb el projecte telecremats evitem trasllats innecessaris estalviant temps i costos al sistema sanitari i als pacients. També reduïm temps de resposta dels tractaments especialitzats i millorem l'atenció, incrementem la qualitat assistencial i la formació del personal d'Urgències. En definitiva, afavorim l'accessibilitat i l'equitat al sistema sanitari del pacient cremat a Catalunya.