



# XXIII<sup>è</sup>

## Congrés nacional català d'urgències i emergències

PUNT D'INNOVACIÓ I CONEIXEMENT

Seu: Tecnocampus  
Mataró 14 i 15 d'abril 2016



CONSORCI SANITARI  
DEL MARESME



Germans Trias i Pujol  
Hospital



TecnoCampus  
Mataró-Maresme

## **ANÀLISI DELS PACIENTS MAJORS DE 65 ANYS ATEOS A UN HOSPITAL METROPOLITÀ PER UNA URGÈNCIA MEDICO-QUIRÚRGICA POTENCIALMENT GREU. DESCRIPCIÓ ESPECÍFICA DELS PCC I MACA.**

Ana García-Martínez, Laura Millet, Mar Ortega, Carme Hernández, Albert Antolin i Ernest Bragulat.

Servei d'Urgències. Hospital Clínic.

**Introducció.** Els pacients d'edat avançada tenen una elevada prevalença de malalties cròniques. Conèixer les característiques i necessitats d'aquesta població és fonamental per millorar la seva atenció a urgències.

**Mètode.** Estudi retrospectiu de pacients que consulten al servei d'urgències en dies seleccionats aleatòriament. Criteris d'inclusió: edat  $\geq 65$  anys, pacient de zona, nivell de triatge I-III (MAT) i urgència mèdico-quirúrgica (s'exclouen urgències de traumatologia, otorinolaringologia, oftalmologia, psiquiatria, ginecologia). S'analitzen variables demogràfiques, antecedents, diagnòstics, necessitat de tractament intensiu, destí i mortalitat al final de l'episodi. S'analitza específicament el subgrup de PCC i MACA i es revisa la informació del PIIC.

**Resultats.** Durant els dies de l'estudi es van atendre 4143 visites i 641 (15.5%) complien els criteris d'inclusió. Els pacients tenien 80 anys (65-107), el 96.3% alguna malaltia crònica i un 88.6% estava polimeditat ( $\geq 3$  fàrmacs). Els diagnòstics més freqüents foren: insuficiència cardíaca (8.4%), infecció urinària (5.9%) i dolor abdominal inespecífic (4%). El 44% va ingressar i el servei final més freqüent va ser medicina interna (28.6%). Un 7.5% de pacients va ingressar a una UCI i/o unitat d'intermedis, un 3.3% va rebre tractament intensiu (ventilació mecànica, tractament vasoactiu i/o tractament substitutiu renal), un 3.9% va ser sotmès a cirurgia i un 3.9% va morir durant l'episodi. Els PCC i MACA van representar el 23.5% i el 2.5% de la mostra respectivament. Tenien més edat, més comorbiditat, prenen més fàrmacs, ingressaven amb més freqüència i tenien més mortalitat. La informació aportada pel PIIC inclou: llista de diagnòstics (97%), tractament (96%), escales valoració geriàtrica (90%), mesures en cas de crisi (30%).

**Conclusions.** La mostra analitzada representa un grup de pacients amb necessitats assistencials importants i això és més evident en els PCC i MACA. La informació aportada pel PIIC encara és insuficient en alguns aspectes, com les directrius en cas de descompensació.