



PREALT DES DE LA UNITAT DE CURTA ESTADA D'URGÈNCIES

Rosa Comabella; Javier Jacob; Juan Rodríguez; Marta Jimenez; Beatriz Jimenez; Ignasi Bardés
Unitat de Curta Estada d' Urgències de Bellvitge

Introducció:

El procés de planificació de l'alta hospitalària (PREALT) és un programa que s'activa en les altes hospitalàries a domicili de pacients amb malalties cròniques o seqüeles que determinen una pèrdua d'autonomia o una necessitat de continuïtat de cures. Es considera a la unitat de curta estada d' urgències (UCEU) com un recurs de suport a urgències del qual es beneficien pacients que requereixen un ingrés no superior a 72 hores. La implementació del programa PREALT en una UCEU és un recurs que es pot aplicar en aquestes unitats.

L' objectiu de l' estudio és trobar variables que es relacionin amb la reconsulta als 30 dies després d' un ingrés hospitalari en la UCEU i on s'ha activat el PREALT.

Metodologia: Es va analitzar diferents variables que podien relacionar-se amb la reconsulta a 30 dies: diagnòstic final, dependència funcional, demora en l' activació PREALT, demora en el contacte primària - pacient, necessitat de cures, complexitat (MACA/PCC).

Resultats Es va recollir les variables de 533 pacients donats d' alta a domicili després d' un ingrés en la UCEU amb activació del PREALT. Un total de 116 (21,8%) pacients varen presentar un reingrés a urgències als 30 dies. De totes les variables analitzades la única que es va relacionar amb la reconsulta als 30 dies va ser el diagnòstic de hiperreactivitat bronquial en pacient sense EPOC, que va resultar protectora amb una OR 0,52 (IC95% 0,28-0,96).

Conclusions El programa PREALT és efectiu per evitar la reconsulta a urgències. En contra del que era d'esperar ni els factors de dependència ni l'edat del pacient impacte en la reconsulta al servei d'urgències donat d'alta amb programa PREALT. Els pacients diagnosticats amb hiperreactivitat bronquial reconsulten menys al servei d'urgències.