



**XXV** Congrés Nacional Català  
d'Urgències i Emergències

**La força  
de l'equip**

19 i 20 d'abril de 2018  
Palau de Congressos

**Girona**



Hospital Universitari de Girona  
Doctor Josep Trueta

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

## **EQUIP DE RESPOSTA RÀPIDA (ERR) COM A PART DE LA SEGURETAT DEL MALALT HOSPITALITZAT: DISMINUEIX LA INCIDÈNCIA D'ATURADA CARDÍACA INTRAHOSPITALÀRIA (ACIH)?**

Adriana Sánchez Ginés; Carol Lorenzo Cárdenas; Pablo Loma-Osorio; Carles Cordon Bueno,  
Anna Muñoz Bautista, JM Sirvent.  
Comissió per la prevenció i l'atenció a l'ACR intrahospitalària. Hospital Doctor Josep Trueta.

**INTRODUCCIÓ:** Diversos estudis mostren que les ACIH estan habitualment precedides per signes objectius de deteriorament. És per això que els ERR formen part de la xarxa de seguretat dels malalts en risc de deteriorar-se, així com de la seguretat hospitalària global.

**OBJECTIU:** Estudiar l'impacte de la implementació d'un sistema d'activació de l'ERR basat en un score de gravetat (EWS) sobre la incidència d'ACIH i sobre la mortalitat hospitalària en un hospital terciari.

**METODOLOGIA:** Es registren el nombre d'ACIH durant els anys 2010-2014, en els que l'ERR no comptava amb un sistema específic d'activació, i el nombre d'ACIH durant l'any 2017, primer any d'implementació del sistema d'activació basat en l'EWS. També s'analitza la mortalitat hospitalària durant l'any 2016 i durant el 2017.

**RESULTATS:** Durant el període 2010-2014 es van registrar 125 ACIH, és a dir, 31,25 ACIH/any (0,16 ACIH/1000 altes hospitalàries). Durant l'any 2017, es van registrar 19 activacions d'ACIH, el que significa una reducció del 39% en la incidència de l'ACIH (0,09 ACIH/1000 altes hospitalàries). La mortalitat hospitalària l'any 2016 va ser de 619/18.043 altes hospitalàries (34,3 morts/1.000 altes hospitalàries (4%)). L'any 2017, la mortalitat hospitalària va ser de 633/18.861 altes hospitalàries (33,56 morts/1.000 altes hospitalàries (3,9%)).

**CONCLUSIONS:** La implementació d'un sistema d'activació de l'ERR basat en una escala de gravetat del pacient hospitalitzat (EWS) va disminuir el nombre d'ACIH i la mortalitat hospitalària global.

Els ERR basats en sistemes d'alerta de reconeixement del pacient que s'està deteriorant són una part fonamental de la seguretat global hospitalària. Cal veure si aquests resultats es mantenen en el temps i si són necessàries modificacions per tal de millorar el funcionament de l'ERR i la qualitat de l'atenció del pacient hospitalitzat.