



URGÈNCIES
HISTÒRIA D'UNA
ESPECIALITAT

XXIX
CONGRÉS
NACIONAL
CATALÀ
D'URGÈNCIES I
EMERGÈNCIES

BARCELONA
RECINTE MODERNISTA
HOSPITAL SANTA CREU I
SANT PAU
18 - 19 ABRIL 2024



ANÀLISI I EVOLUCIÓ DELS TEMPS D'ESPERA EN ELS SERVEIS D'URGÈNCIES HOSPITALÀRIES DE CATALUNYA.

Cristina Font-Cabrera, Maria Eulàlia Juvé-Udina, Jordi Adamuz, Alberto Villamor-Ordozgoiti, Andrea Pastor-Puigdomènech,
Eva Maria Guix-Comellas.

Hospital Universitari de Bellvitge i Universitat de Barcelona

Introducció: El triatge i el temps d'espera son considerats indicadors de qualitat assistencial en el serveis d'urgències hospitalàries. Els llargs períodes de permanència en el servei estan associats amb un augment de la morbi-mortalitat, ja que retarden l'inici del tractament.

Objectiu: Descriure els temps d'espera dels pacients que van acudir als serveis d'urgències hospitalàries dels 8 hospitals.

Metodologia: Es va realitzar un estudi observacional, descriptiu, longitudinal i correlacional. Es van incloure de manera consecutiva tots els pacients adults atesos en els serveis d'urgències hospitalàries des de 2018 fins al 2021. Les variables principals van ser el temps de permanència en el servei d'urgències, classificat segons MAT i any d'assistència. Es van recollir altres variables sociodemogràfiques, a més del destí d'alta. L'anàlisi es va realitzar amb el programari R 4.2.2.

Resultats: Es van incloure 2.282.555 pacients; els temps de permanència en els serveis d'urgències van variar segons els nivells de triatge: nivell 1, (21,6 h); nivell 2, (26,3 h); nivell 3, (22,2 h); nivell 4, (8,1 h), nivell 5, (10,3 h). Es van detectar diferències estadísticament significatives solament en 2021, en tots els hospitals i del nivell de 2 fins al 5 de prioritat. Es va observar un increment en els temps de permanència en tots els hospitals, sent més prolongats en els d'alta complexitat. La prioritat del triatge va influir en hospitalitzacions, altes domiciliàries i derivacions. Els temps d'espera elevats en nivells de triatge 3, 4 i 5 van presentar major risc de mortalitat.

Conclusions: Els temps d'estada en els serveis d'urgències van ser molt elevats en tots els hospitals, incrementant-se més en els últims anys. Un major temps de permanència en el servei es va associar a ingrés hospitalari, a derivació a altres centres, i a majors índexs de mortalitat.