

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



# RESOLUCIÓN DE PACIENTES MAT3 EN UN CENTRO DE URGENCIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA (CUAP) Y LA ADECUACIÓN DE LA DERIVACIÓN A UN HOSPITAL DE REFERENCIA.

Adrián Fernández Sánchez; Marco Inzoli; Laura Pirretas Faus; Leila Pifarré Portella; Gemma Isabel García Güerri; Maria del Carmen Ibarra Mirambell

*CUAP SANT MARTI DE PROVENÇALS*

## Introducción:

El centro de urgencias de atención primaria (CUAP) abre 24h - 365 días. La atención urgente se resuelve antes en CUAP que en urgencias hospitalarias, donde priorizan pacientes de riesgo vital. Utilizamos modelo andorrano de triaje (MAT).

## Objetivos:

Analizar la resolución del CUAP respecto a atención de pacientes con codificación MAT3 remitidos a urgencias de tercer nivel (hospital) vía ambulancia.

## Metodología:

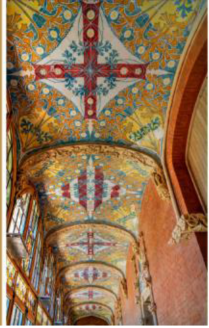
Se analizan datos epidemiológicos 2022 obtenidos por técnico de salud.

## Resultados:

10% de visitas CUAP codifica MAT3. ¼ se remiten a hospital (75% al referente). Motivos de consulta más frecuente: dolor abdominal. Se analiza muestra aleatoria. 33% de pacientes quedan hospitalizados. 57% realizaron pruebas complementarias (PC) no disponibles CUAP. 49% fueron valorados por medicina interna. 27% valorados por especialistas área médica y 24% valorados por urgencias descentralizadas. 60% permanecieron urgencias más 12h. 82% pacientes cumplen condición de resolución: hospitalización y/o realización PC no CUAP disponible + permanencia urgencias más 12h + valoración por especialistas área médica. 74% concordancia diagnóstica CUAP-hospital. En 70% de pacientes sin concordancia eran diagnósticos cardio-neumo-digestológicos. Traumatología; 100% concordancia. Mayoría traslados ambulancia básica.

## Conclusiones:

Dolor abdominal motivo derivado más frecuente. A nivel extrahospitalario, se debe considerar CUAP como entidad de diagnóstico y tratamiento avanzado, pudiendo diagnosticar y tratar 75% de MAT3 recibidos. Si bien un 25% MAT3 son remitidos a hospital; 75% finalizan demanda in situ, facilitando mejor funcionamiento y



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



descongestión hospitalaria descentralizando la atención urgente. El CUAP es resolutivo en 82% pacientes remitidos a hospital. Pacientes que cursan menos de 12-18h en hospital, podríamos optimizar atención extrahospitalaria con de áreas observación CUAP con tiempos de permanencia no tan estrictas, sobretodo entidades cardio-neumo-endocrinometabólicas con diagnóstico definitivo. CUAP resulta ser figura básica en pirámide asistencial, inexistente o desapercibida en muchos entornos. No se requiere traslado avanzado en la mayoría de derivaciones.