



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



IMPLEMENTACIÓ DE L'ÚS DEL FARINGOTEST EN UN SERVEI D'URGÈNCIES HOSPITALÀRIES

Cinta Saiz Moreno, Rosa Alonso Martínez, Cristina Carod Pérez

HOSPITAL MUNICIPAL DE BADALONA

IMPLEMENTACIÓ DE L'ÚS DEL FARINGOTEST EN UN SERVEI D'URGÈNCIES HOSPITALÀRIES

Introducció : La faringoamigdalitis aguda (FAA) és una de les malalties infeccioses més prevalents a l'atenció primària. En el context actual de resistències bacterianes, hi ha una sèrie d'accions comunitàries per indicar tractament antibiòtic només quan sigui d'utilitat, tal com es recomana com a pràctica de valor a Essencial.

En adults, la majoria de casos són vírics, però en ocasions l'origen pot ser bacterià, sent l'estreptococ beta-hemolític del grup A (EBHGA) el més freqüentment implicat, condicionant un 5-15% de les FAA en adults, i és l'únic que requereix de tractament antibiòtic.

Objectiu : Al servei d'urgències son freqüents els malalts amb clínica de FAA, pel qual es va pensar en implementar la mateixa actuació de l'atenció primària, valorant la clínica mitjançant escales de risc validades (CENTOR) i test de diagnòstic ràpid (TDR) per indicar antibiòtics només en els casos adients.

Metodologia : Elaboració d'un protocol d'actuació i posterior difusió al personal del servei d'urgències impartint sessions clíniques i elaborant cartells informatius i un full de registre.

Resultats : En l'any que porta en vigor (2023), s'han registrat 87 pacients amb sospita diagnòstica de FAA. Només en un cas no es complien els criteris de CENTOR, i per tant no se li va fer el TDR.

Dels 86 restants, 55 foren negatius i només 4 van rebre antibiòtic.

Dels 31 pacients positius, només un no va rebre antibiòtic, i la resta el va rebre ajustat al protocol.

Conclusions :

El 64% del pacients atesos per sospita de FAA no van requerir tractament antibiòtic.

Seria recomanable digitalitzar el registre del CENTOR a la història clínica, per millorar la informació compartida al sistema sanitari.

La nostra experiència, encara que curta, recolza l'aplicació dels TDR als casos de FFA també als serveis urgències.