



# TRIATGE DUAL A URGÈNCIES: IMPACTE SOBRE EL TEMPS DE TRIATGE I ADEQUACIÓ DEL DESTÍ ASSISTENCIAL

Vilà Rico; Emili, Alonso Tapias; Silvia, Garcia Pérez; Dolors, Riera Sangüesa; Eva, Queralt Crusat; Judit, Sedano Careta; Laura

*Servei d'Urgències d'Althaia, Xarxa Assistencial Universitària de Manresa*

## INTRODUCCIÓ

L'augment de la complexitat clínica als serveis d'urgències hospitalaris (SUH) exigeix models que integrin gravetat i vulnerabilitat des del primer contacte. El triatge dual, incorpora en un únic acte dues decisions complementàries: prioritització immediata segons MAT-SET i reorientació precoç del circuit segons fragilitat i adequació del recurs. Aquesta segona decisió actua sobre dos perfils estratègics: pacients <65 anys amb nivells IV?V candidats a derivació inversa i pacients  $\geq 75$  anys, en qui s'activa des del triatge un circuit diferenciat mitjançant l'eina multidimensional 3D/3D+, transformant la classificació en una decisió organitzativa estructurada.

## OBJECTIU

Avaluar si el triatge dual supera l'estàndard temporal del MAT-SET (<15 minuts) i descriure el perfil i destí dels pacients  $\geq 75$  anys en circuit diferenciat.

## METODOLOGIA

Estudi descriptiu retrospectiu de les visites registrades durant l'any 2025 en un SUH. Es van analitzar percentatge i temps de triatge, distribució per nivells MAT-SET, taxa d'ingrés i derivacions inverses. El subgrup de  $\geq 75$  anys es van descriure edat, sexe, fragilitat, motiu de consulta i destí final.

## RESULTATS

Es van registrar 105.996 visites; el 99,3% van ser triades (98,3% el 2024). Els nivells I?III van representar el 57,3% (55,9% el 2024) i el temps mitjà de triatge va ser de 12,14 minuts, dins l'estàndard (<15). Es van realitzar 5.442 derivacions inverses, 509 més que el 2024. El 23,3% dels pacients eren  $\geq 75$  anys, el 72% nivells I?III. Es van analitzar 3.765 episodis (86 anys; 59% dones): 55% PCC i 4,5% MACA; els no identificats presentaven fragilitat moderada-avançada segons 3D/3D+. El 47% consultà per patologia cardiorespiratòria. El 66% va ingressar; el 40% directament a Atenció Intermediana.

## CONCLUSIONS

El triatge dual compleix l'estàndard temporal del MAT-SET (<15 minuts) i, en els  $\geq 75$  anys, facilita la identificació precoç de fragilitat i l'adequació del destí assistencial cap als recursos més apropiats.