



# EL TRASLLAT DEL PACIENT CRÍTIC INTERHOSPITALARI REALITZAT PER EQUIP DE RESPOSTA URGENT EN UN HOSPITAL COMARCAL

Aleix Morera

*Consorci Hospitalari de Vic*

## Introducció

El trasllat intrahospitalari del pacient crític és un procés assistencial complex i potencialment de risc, especialment en patologies temps-dependents. La implementació d'un Equip de Resposta Urgent (ERU) en un hospital comarcal, juntament amb un registre estructurat dels trasllats, permet analitzar l'activitat, identificar incidències i avaluar indicadors de qualitat i seguretat.

## Objectiu

Descriure l'activitat anual dels trasllats intrahospitalaris realitzats per l'ERU, analitzant volum, temps, dotació professional, incidències i compliment de mesures de seguretat, amb la finalitat d'identificar oportunitats de millora assistencial i organitzativa.

## Metodologia

Estudi observacional descriptiu dels 492 trasllats registrats durant el primer any d'implementació del registre. S'analitzen el perfil del pacient, el motiu i destí del trasllat, la franja horària, la durada, la composició de l'equip, l'estabilització prèvia, el compliment del checklist pretrasllat i les incidències registrades durant el procés.

## Resultats

L'activitat es distribueix principalment entre les 9 i les 18 h, amb un màxim entre les 12 i les 14 h. El motiu principal correspon a Codi Ictus (45,3%), seguit de Codi PPT (28,6%) i pacient crític (26,1%). El TAC representa el destí majoritari, seguit d'UCI i Quiròfan. La durada mitjana del trasllat és de 21 minuts. L'equip estàndard (metge/ssa + infermer/a + portalliteres) està present en el 88,4% dels casos. En pacients crítics s'observa major participació de TCAI i coordinació. El compliment global del checklist és del 87,8%. El 98,2% dels pacients consten com estabilitzats prèviament. Es registren incidències en el 6,9%, principalment hemodinàmiques.

## Conclusions

El model mostra eficiència operativa i adequació de recursos segons complexitat clínica. Es detecten àrees de millora en el compliment del checklist i en l'homogeneïtzació del registre. L'anàlisi sistemàtica del procés permet optimitzar recursos en franges d'alta activitat i reforçar la seguretat del pacient crític.