Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S131

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1310 - APLICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE UN PROGRAMA DE ALERTA TEMPRANA A PACIENTES GRAVES EN PLANTA DE TRAUMATOLOGÍA EN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Pablo Aranda Laserna, *María del Pilar Aguilar Jaldo y María del Rocío Fernández Díaz*

Hospital Clínico San Cecilio, Granada, España.

Resumen

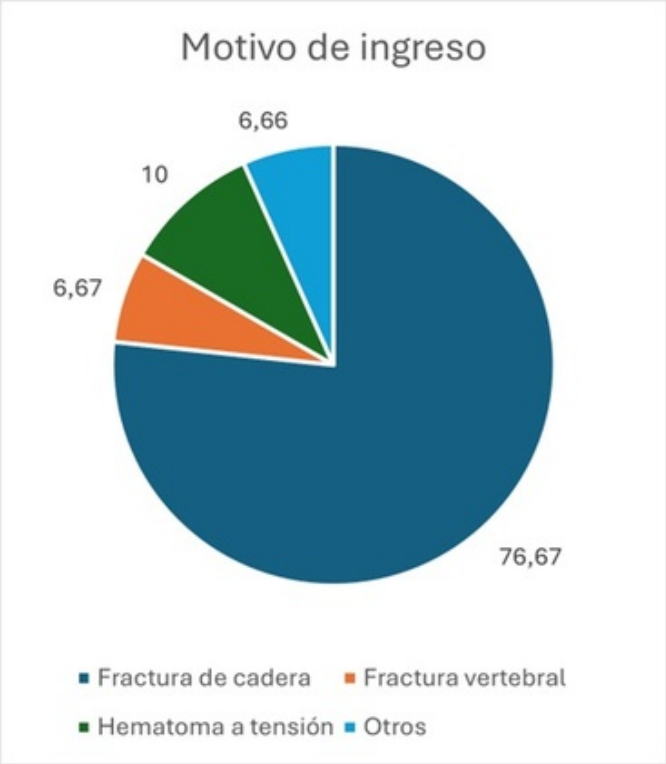
Objetivos: La asistencia compartida y la seguridad del paciente están estrechamente relacionadas en la atención de complicaciones médicas en pacientes quirúrgicos. Tras un fallecimiento potencialmente evitable por fallos en la valoración médica y la comunicación clínica, se identifica un evento crítico de seguridad. A partir de esto, se desarrolla un programa de alerta y atención temprana para pacientes en Traumatología. En este trabajo, exponemos su funcionamiento y analizamos el perfil de los pacientes beneficiados.

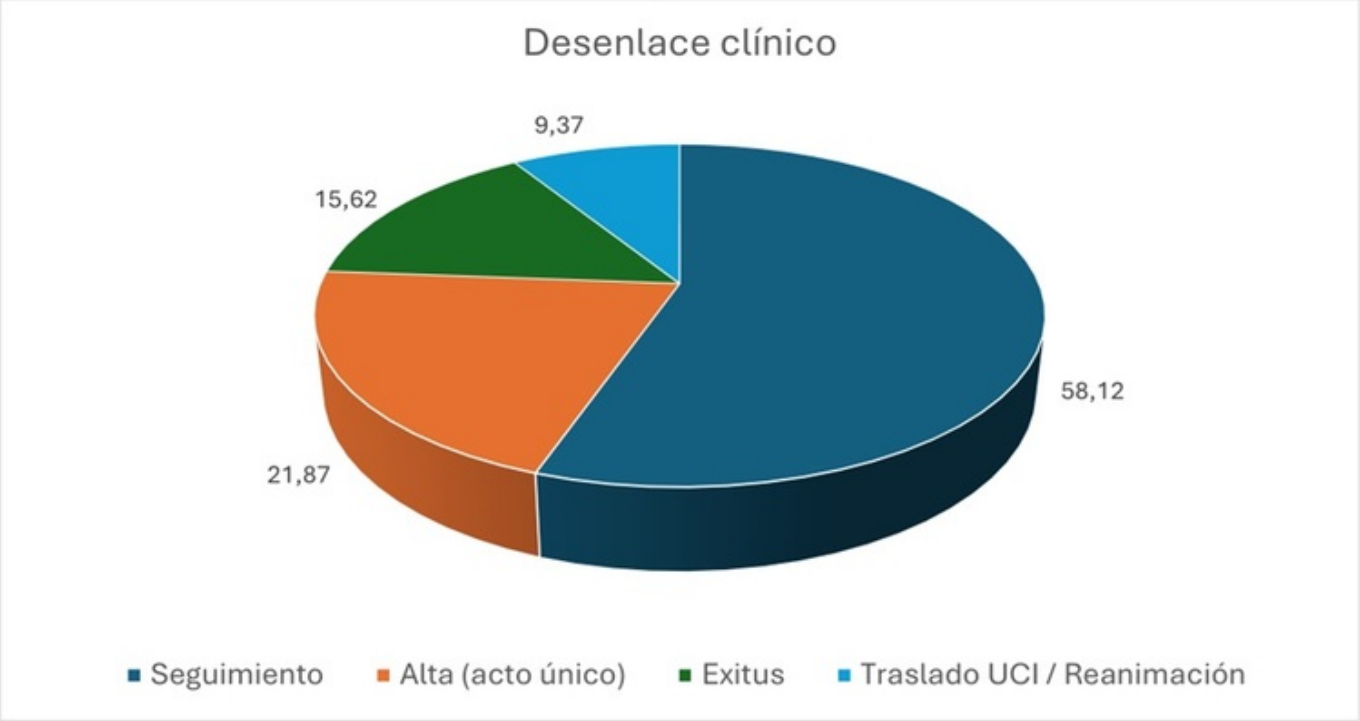
Métodos: Programa consistente en comunicación directa de enfermería de planta de Traumatología con el servicio de Medicina Interna o Cuidados Intensivos sin obligación de valoración previa por el facultativo de Traumatología, acelerando la atención a estos pacientes. Para identificación de pacientes graves se emplea la escala NEWS2 (tabla), aplicada por parte de enfermería a los pacientes que presentan dificultad respiratoria, alteración del nivel de conciencia, dolor torácico, fiebre o hipotermia y a aquellos que presenten algún parámetro alterado con valor en la escala de al menos 2 puntos. En función de la puntuación, si es de 1-4 se estrecha la vigilancia, si es de 5-6 o 3 puntos en un ítem se contacta con Medicina Interna y si es de 7 o más puntos se alerta directamente a Cuidados Intensivos si el paciente es candidato a medidas invasivas, o a Medicina Interna en caso contrario. Se han analizado todos los pacientes atendidos mediante este protocolo desde su implementación en diciembre de 2022, sus datos sociodemográficos y clínicos, la distribución temporal de las llamadas y el resultado posterior a la intervención.

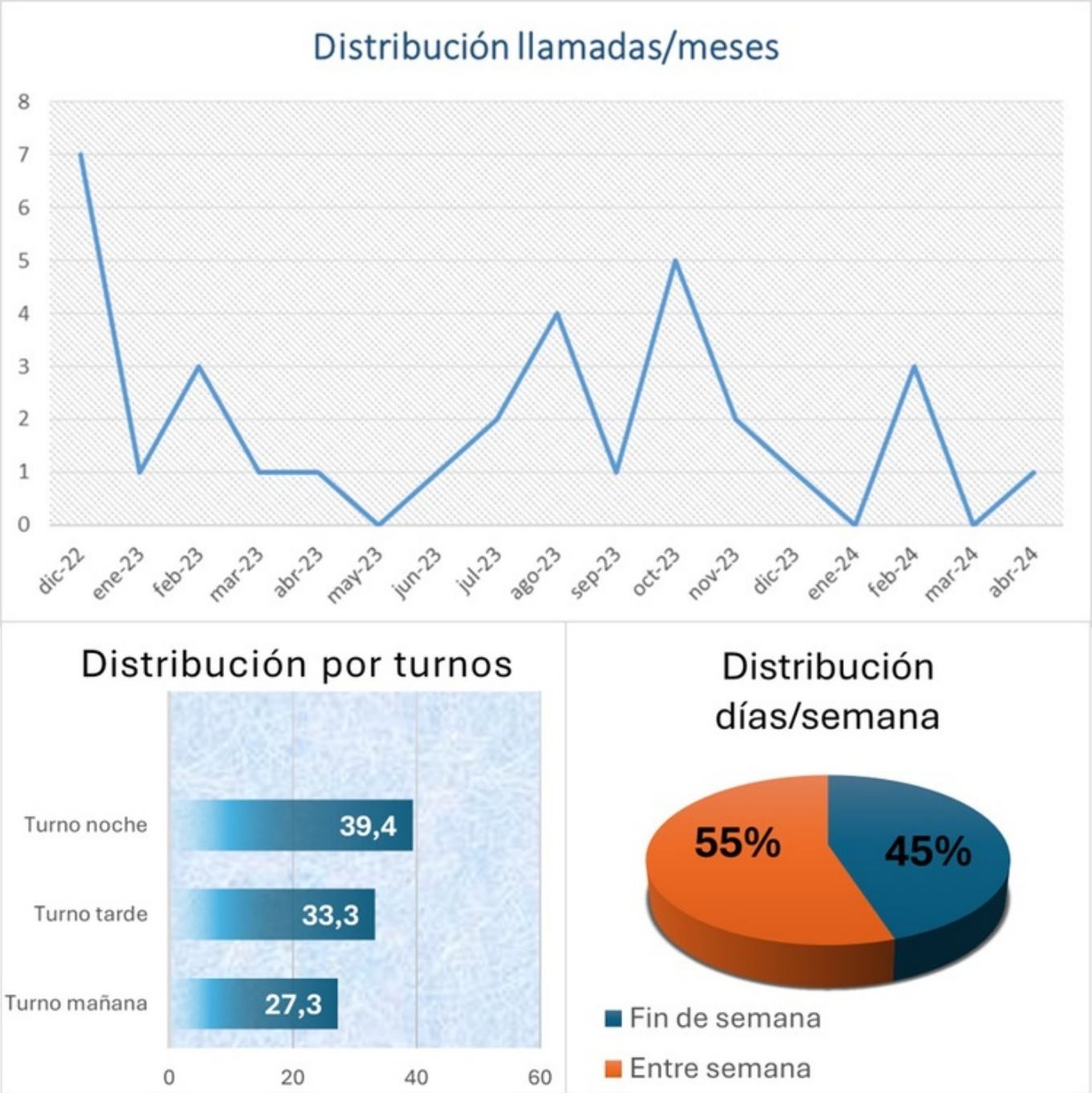
Resultados: Se han atendido un total de 39 llamadas de 33 pacientes diferentes. La edad media fue de 81,36 años, siendo un 76% mujeres. Los motivos de ingreso, el motivo de llamada y el desenlace clínico se muestran en la figura 1. La distribución temporal de las llamadas se refleja en la figura 2. El puntaje medio de la escala NEWS2 fue de 6,24 puntos, con un tiempo medio de respuesta de 17 minutos desde el momento de la llamada. El 69% no se encontraban en seguimiento previo por Medicina Interna.

Parámetro fisiológico	Puntuación					
3	2	1	0	1	2	3

Frecuencia respiratoria (rpm)	≤ 8		9-11	12-20		21-24	≥ 25
SpO2 (%)	≤ 91	92-93	94-95	≥ 96			
¿Basal o con O2?		Oxígeno		Basal			
Presión arterial sistólica (mmHg)	≤ 90	91-100	101-110	111-219			≥ 220
Frecuencia cardíaca (lpm)	≤ 40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥ 131
Consciencia				Alerta			Alterada*
Temperatura (ºC)	≤ 35,0		35,1-36,0	36,1-38,0	38,1-39,0	≥ 39,1	
*Confuso, responde al dolor, a la voz o inconsciente.							







Discusión: Es de interés añadir que desde enero de 2023 se implanta simultáneamente el programa de Asistencia Compartida con Traumatología, pudiéndose ver como los momentos de mayor demanda son en fin de semana o en los periodos vacacionales en los que esta asistencia es suspendida, así como que la mayoría de los pacientes atendidos no se encontraban previamente en programa.

Conclusiones: La implementación del programa de alerta temprana en Traumatología ha mejorado significativamente la atención a pacientes en situación crítica, especialmente en ancianos. La puntuación NEWS2 promedio y el tiempo de respuesta indican una intervención rápida y efectiva, ofreciendo unos desenlaces clínicos positivos que indican que la intervención temprana mejora la estabilidad del paciente. Como consideración final, los datos sugieren que este protocolo es una herramienta valiosa para otros servicios quirúrgicos, mejorando la seguridad del paciente y la eficiencia hospitalaria, planteando que futuras investigaciones deben centrarse en la evaluación a largo plazo y en la optimización continua del mismo.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.