



V-192. - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES ADMITIDOS COMO GRADO I DE PRIORIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SAS

L. Fernández Ávila, M. Guzmán García, S. Romero Salado, R. Tinoco Gardón, J. Piñero Charlo, R. Aranda Blázquez, G. Ruiz Villena, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Analizar y valorar al perfil del paciente que es catalogado como grado I en la valoración de triaje de un Servicio de Urgencias de un Hospital de tercer nivel, y cual son las características de estos pacientes. Esto nos permitirá adaptar los medios disponibles en relación del motivo de consulta y/o a la gravedad del paciente que precisa de atención urgente no demorable.

Métodos: Se procedió a la realización de un estudio descriptivo retrospectivo a partir de los datos obtenidos de aquellos pacientes que precisaron de ingreso hospitalario en el Servicio de Urgencias entre las fechas de enero de 2013 a diciembre de 2013 siendo catalogados como Nivel I según el Plan de Atención en Urgencias perteneciente al Hospital Universitario de Puerto Real (Cádiz), que presenta una zona de influencia de gran extensión y que abarca a una población mayor a más 300.000 habitantes. Se seleccionaron todos aquellos pacientes que tuvieran cumplimentada la historia clínica de entrada en el programa informático DAE. Tras la obtención de los datos, se complementó una base de datos y se realizó el análisis estadístico de los datos.

Resultados: Se procedió a la selección de los pacientes valorados por los criterios de selección descritos de forma previa obteniendo un total de 2.359 pacientes siendo un 2,74% aprox. de los pacientes valorados en dicho Servicio de Urgencias. En relación a la distribución por sexos se observó un 54,71% en relación al hombre y 45,29% en mujeres. Se observó una edad promedio de $62,81 \pm 20,45$ años. Se catalogó una mortalidad del 0,97%. Entre las patologías más prevalentes observadas destacan: dolor torácico 20,81%, alteraciones de la conducción cardiaca: 20,56%, insuficiencia respiratoria global o mixta 7,58%, ictus/ACV: 6,82%, ingesta medicamentosa 6,78%, sepsis 6,65%, crisis comicial 4,07%, hemorragia digestiva 2,33%, parada cardiorrespiratoria 0,59%, entre otras. Ingreso hospitalario posterior: 79,65% Alta hospitalaria desde S. Urgencias: 20,35%.

Discusión: Tras valorar los datos obtenidos, se observa un predominio claro de los pacientes varones, quienes presenta una incidencia más alta de eventos cardiovasculares y de eventos traumáticos con un perfil de edad ligeramente menor con respecto a la mujer. En el caso de las mujeres valoradas, presenta un mayor número de alteraciones de la conducción, ictus e ingesta medicamentosa, con un perfil de gravedad menor que el relacionado con respecto al hombre, con una derivación al ingreso hospitalario y/o alta más alto.

Conclusiones: El paciente con grado I de prioridad presenta eminentemente alteraciones de la esfera cardiovascular. La calidad de Zona de Triage de un Servicio de Urgencias es vital para un conseguir una atención individual, especializada y correcta de cada enfermo, debiendo ser una herramienta objetiva que nos permita medir, evaluar y mejorar el funcionamiento junto al rendimiento de dicho servicio. Debemos potenciar la adecuación de los distintos medios de triaje (Manchester, SET, Canadá, etc.) para poder ser más eficaces en la valoración y atención del enfermo.