



CONSULTA NO PRESENCIAL A L'ALTA DEL SERVEI URGÈNCIES EN EL MARC DEL PACIENT FRÀGIL

Hector Hernandez Ontiveros; Sergio Herrera Mateo; Leopoldo Higa Sansone; Jesus ruiz Ramos; Montserrat Seres Roig; Ivan Agra Montava.

Hospital de la santa creu i Sant Pau

INTRODUCCIÓ:

La població anciana té estades més llargues al Servei d'Urgències (SU), més risc d'ingrés i de reconsulta si son donats d'alta. Per fer front a aquestes dificultats es descriuen diferents intervencions organitzatives entre elles la creació de consultes no presencials després de l'alta del SU.

OBJECTIU:

Avaluar els resultats de l'agenda telefònica (AT) del SU: el nombre de visites, el tipus d'intervenció realitzada i l'impacte en termes de reingrés/reconsulta.

MÈTODE:

Els pacients geriàtrics que compleixen criteris són registrats en l'AT. Es van revisar els citats durant 6 mesos RESULTATS: N=66 pacients (71.5±22.9 anys (Dones 65%). Residència: 20/66; Charlson: 5; Barthel: 47. HTA 63%; DM2 36%; DLP 21%; IRC 28%; MPOC 10%; Pfeiffer > 34 2%. Diagnòstics: ITU 89.5% , ICC 6% , crisis comicials 4.5%. Intervenció realitzada: Ajustament de tractament antibiòtic 24%. En 13 casos el germen va ser resistent al tractament instaurat (12 E.coli BLEA i 1 P.aeruginosa). Es va activar Hospitalització Domicili en 9 casos i en 7 es va modificar el de tractament a via oral. Es van detectar 13 reconsultes als 6 mesos, aquest pacients amb edat mitjana de 85 anys, multimorbiditat, 69,2% demència i dependència moderada i 53,8% viuen en residència. La consulta no estava relacionada amb l'episodi anterior.

CONCLUSIONS: La AT a l'alta dels SU és una de les intervencions que s'han mostrat útils per evitar el reingrés. La nostra agenda va ocasionar l'ajust de tractament al 24% de casos. La intervenció realitzada va ser canvi d'antibiòtic per resistència al tractament, fet que generaria una reconsulta. S'activa Hospitalització Domiciliària en 9 pacients per iniciar tractament parenteral i en 7 casos es va substituir a un altre via oral. La AT permet reajustament de tractament després de l'alta del SU, implicant millor evolució i resolució del procés agut i evitant reconsultes o evolució tòrpida.