



Enfermería Clínica



443/502 - Evolución primer Equipo Móvil de Cuidados Avanzados del Distrito Sanitario Almería

Josefa Martínez Gómez¹ y M^a Nieves Martín Martí²

¹Enfermera. Centro de Salud Alhama de Almería. Almería. ²Enfermera. Centro de Salud Alcazaba. Almería.

Resumen

Objetivos: Conocer la población de referencia del equipo. Analizar su eficacia a través de prioridades de activación. Analizar las consultorías realizadas y resolución final. Gestionar eficientemente los recursos según las prioridades y población de referencia.

Metodología: *Diseño:* se realiza un estudio descriptivo transversal cuantitativo. *Población de estudio:* atendiendo a la población de Almería capital. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* datos recogidos a través del Centro Coordinador de Urgencias y Emergencias del 061 de Andalucía. El Equipo Móvil de Cuidados Avanzados (EMCA) está formado por un enfermero formado prácticas avanzadas y con TES en una UVI móvil y médico consultor del SUAP, conectados con el CCUE a través de un teléfono móvil, una tablet con conexión a HCDM y un monitor. *Análisis de datos:* realizamos un análisis de las activaciones del Centro Coordinador Urgencias y Emergencias 061(CCUE), análisis por grupos de edad, de las prioridades de activación, consultorías realizadas y resolución de la demanda en Almería desde el 1 de julio de 2017 al 1 de marzo de 2019. Se analizan los datos facilitados por el CCUE a través de tablas de frecuencias obteniendo porcentajes y medias.

Resultados: El EMCA ha realizado 3.848 demandas de 10-22h, una media de 6,33 activaciones/día. Los grupos de edad se distribuyen de 0-18 años: 4,20%; de 20-40: 9,1%; de 40-65: 26,8% y mayores de 65 años: 59,9%. Resolviendo Prioridades 4 el 15,65%; Prioridades 3 el 40,54%; Prioridades 2 el 38,97% y Prioridades 1 el 4,84%. Las consultorías realizadas al CCUE son el 49%; el médico del SUAP el 17% y han resuelto sin consultoría un 34%. De los cuales el 58,78% se quedaron en su domicilio; 28,97 se derivaron al Hospital; 28,47 se trasladaron al SUAP y solicito Equipo de Emergencias un 0,71% de los casos.

Discusión/Conclusiones: La población de referencia del EMCA se trata de un 60% de mayores de 65 años, por lo que nos planteamos enfocar la atención a los mayores y ampliar la formación de los profesionales orientándola hacia la atención a la cronicidad y atención a pacientes paliativos, entre otros. El EMCA atiende en su mayoría prioridades 3 y 2 utilizando para ello un vehículo de emergencias tipo C (UVI Móvil), por lo que nos planteamos el poder sustituir este vehículo por otro más económico, pero igualmente eficaz para resolver estas prioridades, ya que solo han necesitado de un Equipo de Emergencias en 0,74% de las resoluciones. La resolución final del equipo observamos que el 58,78% quedan en el domicilio, y el 28,9% se traslada al hospital, podemos decir que da respuesta a las necesidades del usuario sin sobrecargar los demás Servicios de Urgencias. La mayoría de las consultorías son realizadas por el CCUE, éste resuelve de forma eficiente con un dispositivo TICs avanzado que da confianza y más autonomía a los profesionales que se comunican con ellos a través de tablets y del monitor. El SUAP dispone de dos Dispositivos Móviles diferenciados que atienden Prioridades distintas, ofreciendo al CCUE una herramienta eficiente para la

gestión de los recursos; utilizando los Equipos Móviles para las Prioridades I y II y el EMCA en Prioridades III y IV se aumenta la disponibilidad de los Servicios de Urgencias, tanto a la Atención urgente y emergente como en la no demorable.

Palabras clave: Ambulancias. Atención ambulatoria. Atención Primaria de Salud. Enfermería de urgencia.