



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/755 - Mentiras, verdades, residencias y urgencias

J. Bertran Culla^a, P. Guirado Vila^b, M. Jiménez Pancorbo^c, S. Porcuna Alférez^c, M.Á. Fernández Balmón^c, M.M. Vázquez Archilla^c, J. Domínguez Carmona^d, D. Ramírez Tarruella^e, M.R. Vicente Fernández^b y E. Coll Vida^f

^aMédico de Familia. UTACC. Baix Llobregat Nord. Barcelona. ^bMédico de Familia. EAP Sant Andreu de la Barca. Barcelona. ^cEnfermera; Gestor de Casos. Unidad Funcional de Atención a la Cronicidad y Complejidad. Baix Llobregat Nord. Barcelona. ^eTécnica de Salud. DAP Costa de Ponent. Barcelona. ^fMédico de Familia. CAP Torrelles de Llobregat. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Describir las visitas a urgencias durante seis meses de Invierno para evaluar sus características y comprobar si las creencias y mitos son ciertos o falsos. Existen creencias que los pacientes residenciales son grandes frecuentadores del Servicio de urgencias del Hospital Comarcal.

Metodología: Estudio descriptivo de los pacientes institucionalizados en nuestro territorio y atendidos en urgencias del Hospital Comarcal durante seis meses (1/10/2015- 31/03/2016). Evaluamos Municipio de procedencia, día y hora de visita, diagnóstico de urgencias. Se realiza análisis descriptivo mediante Excel 2007.

Resultados: Los pacientes residenciales son gran frecuentadores de urgencias: El 36,37% del total de residentes han ido a urgencias, siendo el 2% del total de visitas atendidas en el Servicio de urgencias del Hospital Comarcal. El turno de noche y festivos del personal de las residencias son muy derivadores: El turno de mañana y tarde y los días laborables son más derivadores. Muchos de los pacientes están en situación de Enfermedad Crónica Avanzada: La patología respiratoria y la neumonía espirativa son los diagnósticos más frecuentes, tanto en el Servicio de urgencias, ingresos y total de días de ingresos y exitus. La patología traumática en su mayoría se podrían resolver en el Centro de Urgencias de Atención Primaria (CUAP): Es la segunda causa de visita al Servicio de urgencias pero las que menos ingresan, tienen más promedio de estancia y menos exitus.

Conclusiones: Los datos obtenidos y analizados nos indican falsas creencias y punto de mejora en la coordinación de residencias/primaria/CUAP/Urgencias/061 en el registro de las patologías y en la formación. Y evidenciar la pluripatología de los residentes y su comorbilidad.

Palabras clave: Residencias. Urgencias. Frecuentación. Verdades. Mentiras.