



ESTUDIO DE LAS PRIORIDADES 1. ¿SON REALMENTE EMERGENCIAS?

AUTORES

Molina Romero Cristóbal; Pino Benítez Virginia; Ortiz Leal Francisco José; Alarcón Hidalgo María Antonia; Ballesteros Riveros Salvador; De La Vega García José Antonio .

OBJETIVOS

Valorar si las urgencias calificadas como prioridades 1 por el centro coordinador de urgencia son realmente emergencias, ver la concordancia entre el motivo de consulta y el diagnóstico al alta, así como la actitud seguida por el equipo urgencias, traslado o no al hospital, y el perfil demográfico.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo retrospectivo transversal. Revisamos todas las historias de urgencias de los meses de abril y mayo de 2014, que eran consideradas como prioridad 1, por el centro coordinador de urgencias. La fuente de datos es el módulo de urgencias de DIRAYA.

RESULTADOS

En el periodo revisado encontramos 97 historias de urgencias calificadas como prioridad 1 por el centro coordinador. Por sexo 49 varones (50.51%) y 48 mujeres (49.49%). Por grupos de edad, menores de 10 años, 5 (5.15 %), 10-19, 2 (2.06 %), 20-29, 10 (10.30 %), 30-39, 8 (8.25 %), 40-49, 10 (10.30 %), 50-59, 15 (15.46 %), 60-69, 8 (8.25 %), 70-79, 20 (20.61 %), 80-89, 15 (15.46 %), 90 o más, 4 (4.12 %). El paciente menor tenía 1 año y el mayor 98. Se trasladaron al hospital 56 pacientes (57,73 %). No se trasladaron 40 (41.23 %), entre los que se contabilizan 4 exitus y 3 pacientes que se negaron a ser trasladados. En 1 historia no consta si hay traslado. La concordancia entre los motivos más frecuentes de consulta (insuficiencia respiratoria, dolor torácico, accidentes, convulsiones y parada cardiorrespiratoria) y diagnóstico que figura en el informe al alta es del (91.75%).



CONCLUSIONES

Existe concordancia entre motivo de consulta por el que se moviliza al equipo de urgencias por parte del centro coordinador y el diagnóstico que figura en el informe de urgencias al alta, por lo que la mayoría de las prioridades 1 son emergencias. El grupo de edad con más pacientes es el 70-79 años, y el de menos 10-19. Sin diferencias significativas entre hombres y mujeres, y con una alta capacidad de resolución por parte de los servicios de urgencias de atención primaria.