


17è**Congrés Nacional català
d'urgències i emergències**

Sant Fruitós del Bages, 18 i 19 de març de 2010

La urgència: un nivell assistencial integral**Tots junts i en equip per l'atenció a les persones****DIAGNÒSTICS D'IMPACTE DES D'URGÈNCIES. UDR; UNA ALTERNATIVA A L'HOSPITALITZACIÓ.****Tipo de Comunicació: PÒSTER****Àrea: PROYECTO**

INTRODUCCIÓ: La Unitat de Diagnòstic Ràpid (UDR) és una unitat creada l'any 2000 amb l'objectiu de diagnosticar ambulatoriament malalties potencialment greus amb el menor temps possible i sense que el pacient hagi de ser hospitalitzat. Des d'Urgències, es deriven els pacients a les diferents unitats de Medicina Interna i càncers; Colorectal, Pulmó, Mama, Urològic, segons un protocol basat en Síntomes Guia.

OBJECTIU: Conèixer quins han estat els diagnòstics finals i el temps d'espera, dels pacients derivats des d'urgències a UDR durant 1 any.

METODOLOGIA: Revisió retrospectiva de 304 pacients derivats des d'Urgències a la UDR (juny 2008 - juny 2009) mitjançant l'ús de la base de dades d'UDR i l'ETM. Aplicació d'estadística descriptiva.

RESULTATS: 47 pacients van ser exclosos per no ser considerats urgents. Dels 257 visitats el 58.7% van ser homes i el 41.3% dones. L'edat mitja va ser de 62.5 anys. El temps d'espera mig fins a la primera visita va ser de 2 dies naturals, pel diagnòstic 7 dies més i per l'inici del tractament van ser 26 dies de mediana. Un total de 67 pacients (26.6%) van presentar càncer. De tots els pacients derivats a UDR-pulmó, el 59.46% van ser càncers, dels d'UDR-urològia un 46.43%, dels d'UDR-mama el 36.36%, i UDR-colon un 14.3%.

CONCLUSIONS: El sistema UDR-DRC proporciona una excel·lent sortida per descongestionar Urgències i Hospitalització, amb temps de diagnòstic i tractament comparables al dels malalts hospitalitzats, amb gran estalvi econòmic i plena satisfacció dels pacients. Cal seleccionar millor els enviats a UDR i complir estrictament els Síntomes Guia de Derivació.