

  
**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**

## **REVISIÓ DE LA MORTALITAT D'UNA UNITAT DE CURTA ESTADA MÈDICA D'URGÈNCIES**

**Tipo de Comunicació: PÒSTER****Área: TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**INTRODUCCIÓ:** La Unitat de Curta Estada Mèdica (UCEM) del Servei d'Urgències (SU) atén majoritàriament a pacients grans i amb alta comorbiditat.

**OBJECTIU:** Analitzar la mortalitat de la UCEM del SU.

**METODOLOGIA:** Estudi descriptiu i retrospectiu realitzat en una UCEM d'un hospital docent de l'àrea metropolitana de Barcelona. S'inclouen tots els pacients ingressats en la UCEM, després de ser valorats en el SU, i que esdevenen exitus entre el novembre de 2001 i el juliol de 2008 (diferents períodes que suposen 51 mesos en total). Considerem dos grups de mortalitat: esperada (malalts en situació d'agonia-últims dies a l'ingrés) i no esperada (malalts sotmesos a tractament amb intenció de curar - controlar el procés agut motiu d'ingrés). S'analitzen les següents dades: edat, gènere, procedència, ingressos en els 6 mesos previs, dies d'estada i índex de gravetat (escala de comorbiditat de Charlson).

**RESULTATS:** Durant el període d'estudi, ingressen en la UCEM 11052 pacients i s'enregistren 684 (6,2%) morts (edat mitja  $82,1 \pm 10,4$  anys, 53,5% dones). 468 casos (68,4%) es consideren malalts en situació d'agonia-últims dies per a control simptomàtic i 216 (31,6%) es comptabilitzen com a mortalitat no esperada. Les característiques del grup de mortalitat no esperada són les següents: edat mitja  $82,9 \pm 9,4$  anys, (52,3% dones), 43% amb hospitalització els 6 mesos previs, 22% institucionalitzats i amb un índex de Charlson de  $4,28 \pm 2,00$ . El 30% (n=65) fou exitus per insuficiència cardíaca (IC), 21% (n=45) pneumònia-broncoaspiració, 12% (n=26) agudització de MPOC, 11% (n=23) descompensació mixta MPOC-IC, 4,6% (n=10) cardiopatia isquèmica i una miscel.lània en el 22% (n=47). L'estada mitja fou  $3,35 \pm 2,7$  dies.

**CONCLUSIONS:** 1. La mortalitat enregistrada en la UCEM es deu en 2/3 parts dels casos a pacients ingressats en situació d'últims dies. 2. La mortalitat no esperada de la UCEM en el període analitzat és baixa. 3. Tenint en compte els problemes en el maneig de l'agonia-últims dies en el SU, la UCEM suposa un recurs assistencial adequat per a l'atenció d'aquests malalts.