

ANÁLISIS DE LOS TIEMPOS DE ESPERA REGISTRADOS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.

Latorre Izquierdo AM, Bueicheku Buila RD, Leciñena Soro S, Ríos Martínez A, Sancho Giménez A.
Servicio de urgencias pediátricas, Hospital Infantil Miguel Servet (Zaragoza).

OBJETIVOS

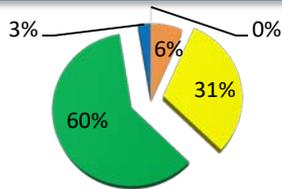
- Mejorar los tiempos de espera de triaje y asistencia.
- Conocer en qué momentos del día y del mes existe mayor afluencia de pacientes y demora en el tiempo de triaje.
- Verificar si el tiempo de espera para la asistencia se corresponde con el nivel de triaje asignado.
- Evaluar la necesidad de reforzar el equipo de triaje.

METODOLOGIA

Estudio observacional descriptivo retrospectivo. Se analizó el número de pacientes atendidos y los diferentes tiempos de espera registrados en noviembre de 2017 en las urgencias pediátricas del HUMS. Fueron clasificados a través del sistema de triaje SET y el programa informático web e-PAT.

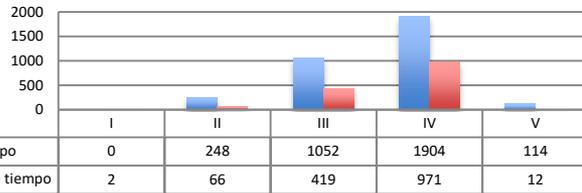
Las variables cualitativas se estudiaron con frecuencias y porcentajes, y las variables cuantitativas con mediana e índice intercuartílico. El análisis de los datos se realizó con SPSS y Microsoft Excel.

RESULTADOS

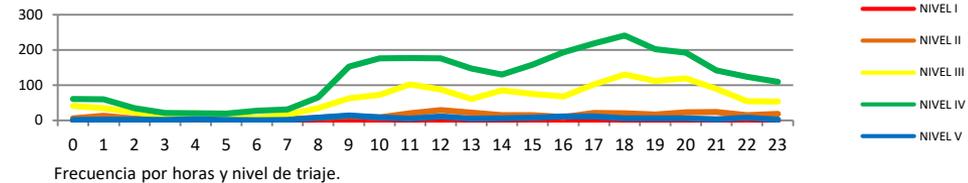


- I - 2 casos
- II - 314 casos
- III - 1471 casos
- IV - 2875 casos
- V - 126 casos

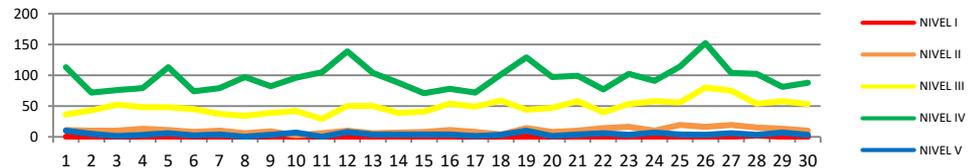
Estándares SET	
PRIORIDAD	TIEMPO
NIVEL I	0 min.
NIVEL II	10 min.
NIVEL III	30 min.
NIVEL IV	60 min.
NIVEL V	120 min.



Número de pacientes que fueron atendidos según el sistema SET.



Frecuencia por horas y nivel de triaje.



Frecuencia por días del mes y nivel de triaje.

De los 4788 niños atendidos en urgencias, el 60% fueron clasificados con un nivel IV, y un 31% con un nivel III. En los niveles I, II y V la afluencia permaneció estable a lo largo del día y en los diferentes días del mes. En los niveles III y IV se observó una mayor afluencia por la tarde (18h), y en los días festivos y fines de semana. El tiempo de triaje tubo una mediana de 7 minutos, y el tiempo de asistencia de 28 minutos. Analizando los tiempos de espera por turnos, los resultados fueron mayores en el turno de tarde, con medianas de 8 min para triaje y 38 min para asistencia. Ambos tiempos se incrementaron en los días de mayor afluencia. Comparando los tiempos de asistencia con los estándares del SET, el 69,3% de los pacientes fueron atendidos dentro del tiempo establecido. La mayoría de los pacientes no atendidos a tiempo pertenecían al nivel IV. Además, en el turno de tarde el 59,18% fue atendido fuera de tiempo establecido para su nivel de prioridad.

CONCLUSIONES

Se observa una relación entre el incremento de los tiempos de espera de triaje y de asistencia con el aumento de la afluencia de pacientes a la unidad. Este problema podría solucionarse reforzando el personal los días festivos y fines de semana, especialmente en el turno de tarde, y con un segundo puesto de triaje en los momentos de máxima afluencia para reducir los tiempos de espera.