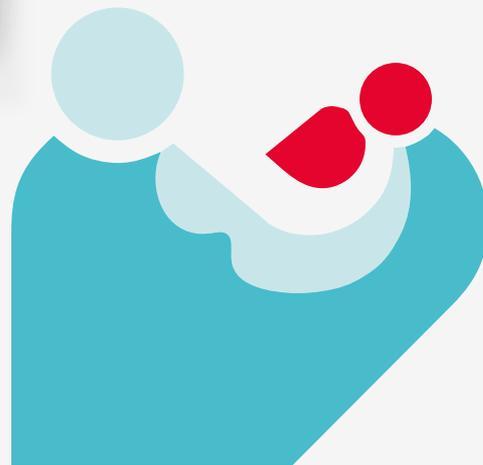


# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar** 

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

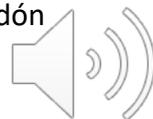
Comunicación corta.

**Estancia en urgencias superior a 24 horas.**

**Situación de nuestro centro y análisis de los resultados.**

**Autores:** De la Rosa Sánchez D, Del Pino Castellano R, Maján Rodríguez A, García Seco de Lucena DP, Hernández Ortega A, Bordón Sardiña E.

**Centro de trabajo:** Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno Infantil. Las Palmas de Gran Canaria.



## Introducción

- ➔ La **duración de la estancia** en los servicios de urgencias es un **importante indicador de calidad**.
- ➔ En ocasiones una estancia prolongada puede traducir una mala gestión de las camas hospitalarias o de la capacidad resolutive del propio Servicio.
- ➔ Desde el grupo de trabajo de calidad de la Sociedad Española de Urgencias Pediátricas (SEUP) se establece que **estos pacientes no deberían superar el 1% del total**.

## Objetivos

- ➔ Describir las **características clínicas de los pacientes que permanecen durante más de 24 horas** en nuestro Servicio y compararlo con el estándar marcado por la SEUP.



## Material y métodos

- ➔ Estudio descriptivo retrospectivo.
- ➔ Revisión de historias clínicas electrónicas (DRAGO) de todos los pacientes que acudieron al servicio de Urgencias del Hospital Materno Infantil de Las Palmas de Gran Canaria durante 2019.
- ➔ Selección de pacientes que permanecieron más de 24 horas en el servicio de urgencias sin pasar a observación durante el año 2019.

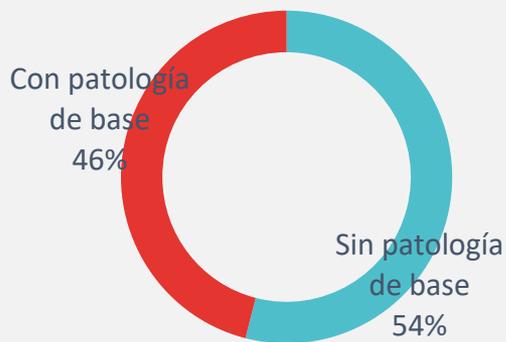
- ➔ Recogida de variables:
  - Datos **generales**: mes, día (L a V, festivos), hora de llegada al servicio.
  - Datos **epidemiológicos**: edad, sexo.
  - Datos a la **llegada del paciente**: Triage, TEP.
  - Antecedentes personales** del paciente.
  - Pruebas complementarias e interconsultas** realizadas.
  - Diagnóstico final**.
  - Destino del paciente**: domicilio, hospitalización, UMI, alta voluntaria, fuga.



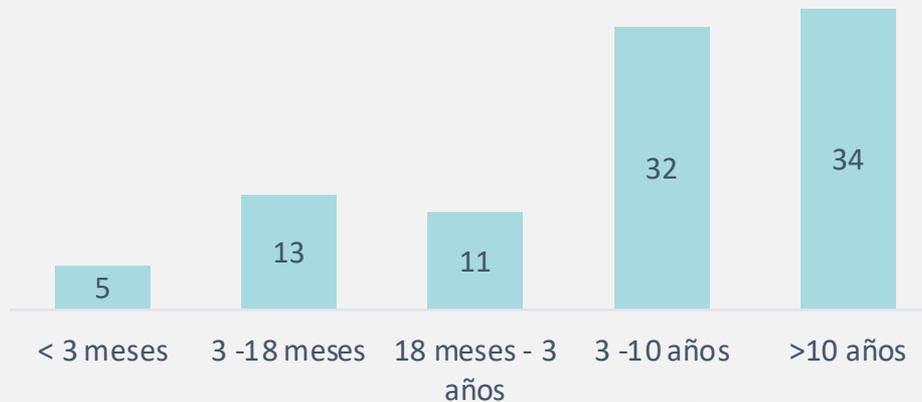
# Resultados

De los 42355 pacientes visitados en nuestro Servicio durante el año 2019, **81 (0.19%)** permanecieron más de 24 horas.

## Tipo de paciente



## Porcentaje de cada grupo etario



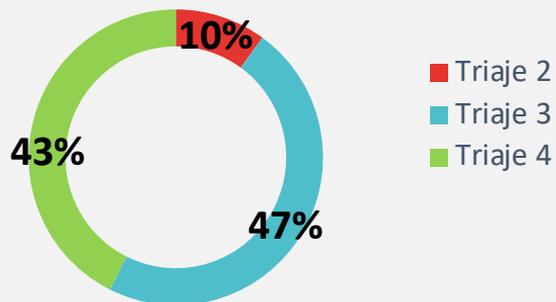
➔ Un **12%** de los pacientes había sido valorado por el mismo motivo de consulta en las 72 horas previas.



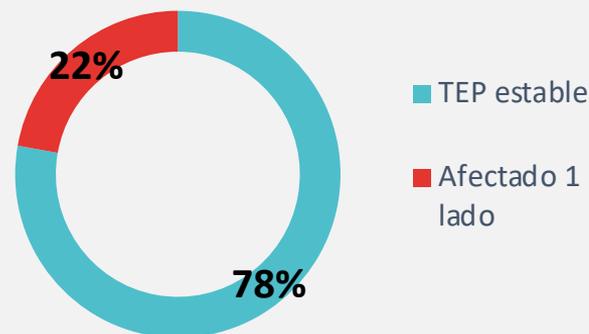
# Resultados

## Situación del paciente

### Distribución del nivel de triaje



### Triángulo de evaluación pediátrica



## Momento de atención

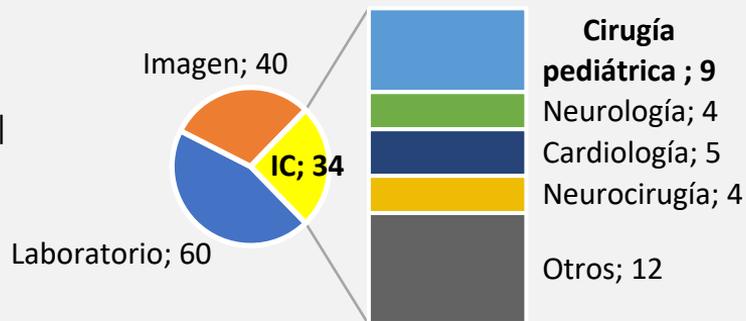
La hora de llegada, en un **33%** de las ocasiones fue en el rango comprendido **entre las 11 y las 14 horas**. Sin diferencias significativas entre los distintos días de la semana ni en los meses de valoración



# Resultados

## Procedimientos

En el **91.4%** se solicitó alguna prueba complementaria. Interconsultas (41.9%), siendo en el 26.5% de los episodios a cirugía pediátrica.



## Destino

**63%** fue dado de alta a domicilio.  
**6.8%** ingresó dentro de los 7 días posteriores.

## Motivos de consulta.

**Dolor abdominal el más frecuente** (1 de cada 3 casos). Entre ellos el diagnóstico más frecuente fue gastroenteritis aguda (41.6%).



## Conclusión

El porcentaje de los pacientes que permanecieron durante más de 24 horas en nuestro Servicio se encuentra **muy por debajo del estándar establecido por SEUP**, siendo destacable el porcentaje de los mismos que presentan patología de base o que son valorados por otros especialistas.

