

# 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

**Impacto de la realización de un simulacro de incidente con múltiples víctimas en la atención a tiempo real**

Asenjo Ponce de León S, López-González A, Rebordosa Martínez M, Muñoz Santanach D, Luaces Cubells C, Parra Cotanda C.

*Hospital Sant Joan de Déu. Barcelona.*



# INTRODUCCIÓN

- ➔ En los incidentes con múltiples víctimas (IMV), se produce un aumento brusco del número de pacientes, poniendo a prueba los Servicios de Urgencias Pediátricas (SUP)
- ➔ Los simulacros de catástrofes permiten mejorar la respuesta del SUP
- ➔ Los simulacros en el SUP deben garantizar la atención de los pacientes reales

## OBJETIVO

- ➔ Analizar el impacto de un simulacro de IMV en la atención de los pacientes reales que consulta en el SUP



# MÉTODOS (I)

- **Lugar:** SUP de un hospital monográfico terciario
- Simulacro **parcial** (solo SUP)
- **Nivel I** (sin ayuda externa)
  
- **Participantes:**
  - Personal habitual
  - *Refuerzo: 1 DUE + 1 TCAI*

## SIMULACRO IMV

Martes 10 Septiembre 2019  
mañana (9h-12h)

### LLEGADA VÍCTIMAS SUP

- Accidente autobús escolar
- Duración 1 hora
- 7 niños de distinta gravedad



Sesión *debriefing*  
en 2 grupos



# MÉTODOS (II)

**Casos:** pacientes que consultaron el día del simulacro (martes 10/09/19) de 8h a 15h

**Controles:** pacientes que consultaron el día anterior (lunes 09/09/19) de 8h a 15h

## Variables analizadas:

- Edad
- Sexo
- Nivel de triaje
- Destino al alta
- Tiempo de espera pre-triaje
- Tiempo de espera entre triaje y atención médica
- Tiempo de estancia global en el SUP
- Proporción de pacientes en los que se cumplió el estándar de tiempo de atención según el nivel de triaje



# RESULTADOS

➔ 68 casos

➔ 63 controles

	Casos n = 68	Controles n = 63	p
<b>Mediana edad (p25-p75)</b>	7 años (1-14)	4,5 años (1-10)	<b>0,048</b>
<b>Proporción de sexo femenino(%)</b>	47,1	50,8	NS
<b>Nivel de triaje (%)</b>	2: 4,5 3:16,7 4:39,4 5:39,4	2:14,8 3:18,0 4:44,3 5:23,0	NS
<b>Proporción de pacientes dados de alta a domicilio (%)</b>	94,1	85,7	NS

	Casos n = 68	Controles n = 63	p
Mediana de tiempo <b>pre-triaje</b> (p25-75)	9 min (6-15)	12 min (5-13)	NS
Mediana de tiempo <b>triaje-atención médica</b> (p25-75)	35 min (7-80)	31 min (7-78)	NS
Tiempo de <b>estancia global</b> (p25-75)	100 min (85-185)	125 min (65-170)	NS



# RESULTADOS

Proporción de pacientes que cumplieron el **tiempo de atención según nivel de triaje**:

	<b>Casos n = 68</b>	<b>Controles n = 63</b>	<i>p</i>
<b>Triaje 1</b>	0	0	
<b>Triaje 2</b>	100%	66.7%	<i>0,25</i>
<b>Triaje 3</b>	72.7%	54.5%	<i>0,37</i>
<b>Triaje 4</b>	80.8%	51.9%	<b><i>0,024</i></b>
<b>Triaje 5</b>	100%	100%	



# CONCLUSIONES

- La realización de un simulacro en el SUP (con un refuerzo mínimo de personal) **NO ha tenido un impacto negativo** en los tiempos de espera y en la estancia global de los pacientes reales.
- Sería por tanto recomendable su realización durante el funcionamiento habitual del SUP.

