

07/03/2011

Memoria de actividad 2010

Servicio de Urgencias

Hospital de Sagunto

Jose J. Noceda Bermejo

Memoria de actividad 2010

Servicio de Urgencias (Hospital de Sagunto)

Urgencias atendidas

Durante el año 2010 se han atendido en Urgencias 68947 pacientes (48082 generales, 12946 pediátricas y 7919 en Maternidad). Esta cifra supone un descenso de las urgencias generales y pediátricas del 6% respecto a 2009 (Ilustración 1). La media diaria de pacientes atendidos se sitúa en 192 personas, 167 en Urgencias Generales: 132 adultos, 35 pediátricos (Ilustraciones 2 y 3). Por otro lado se constata un aumento en el porcentaje de urgencias de personas mayores de 65 años, respecto al total de enfermos (Ilustración 4).

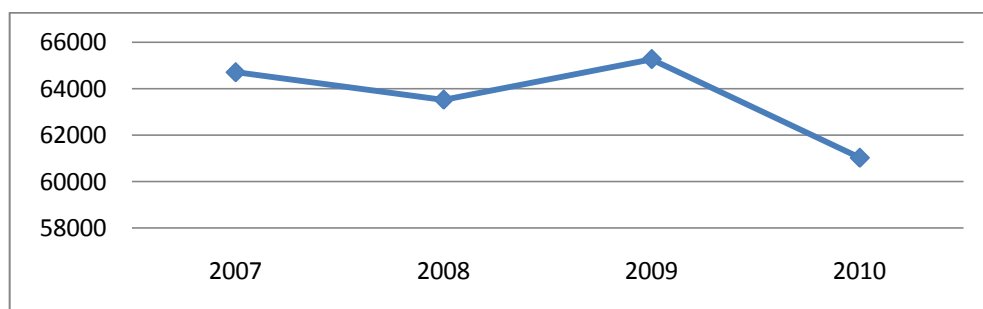


Ilustración 1. Pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias Generales

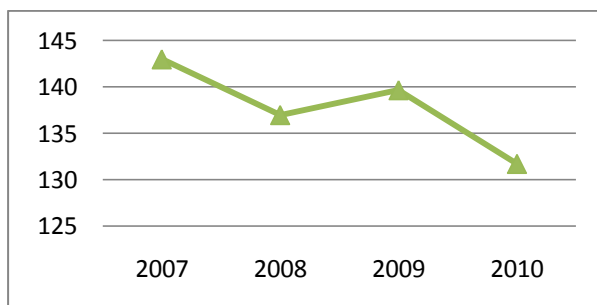


Ilustración 2. Pacientes adultos diarios

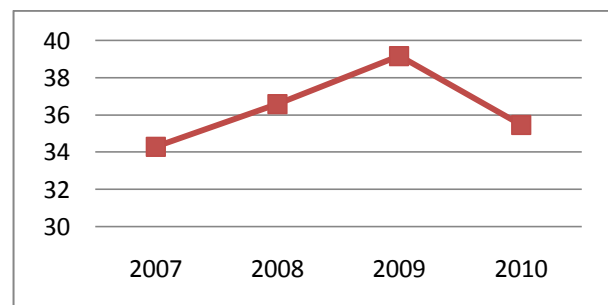


Ilustración 3. Pacientes pediátricos diarios

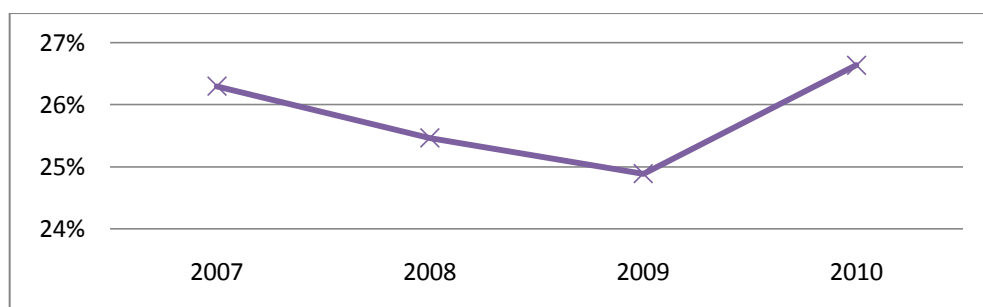


Ilustración 4. Porcentaje de mayores de 65 años respecto al total de atendidos

La evolución mensual de las Urgencias muestra que se repite cíclicamente el mismo patrón, con un gran pico de afluencia durante los meses de julio y agosto (Ilustración 5). Se aprecia también el pico asistencial producido en otoño de 2009 por la epidemia gripal (Ilustración 6). En adultos se observa un incremento del 30% respecto

a la media en los meses de verano (Ilustración 7), mientras que en la población pediátrica se producen dos picos, uno estival y otro invernal, de proporciones similares (Ilustración 8).

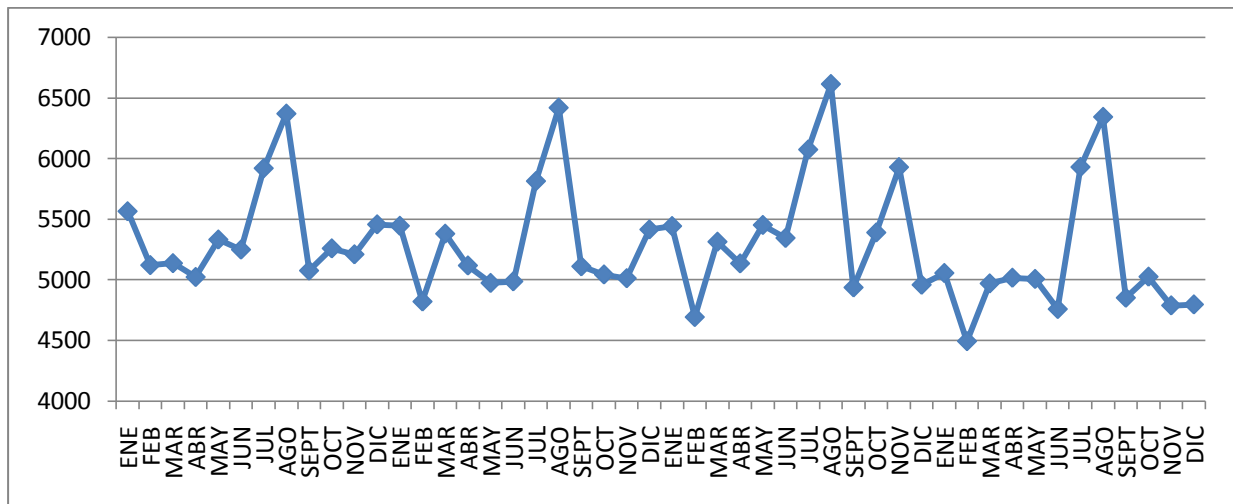


Ilustración 5. Tendencia de las urgencias

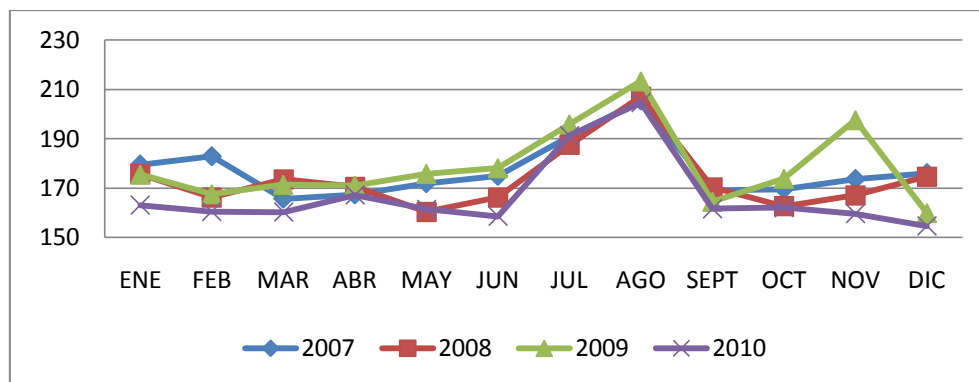


Ilustración 6. Urgencias diarias por mes y año

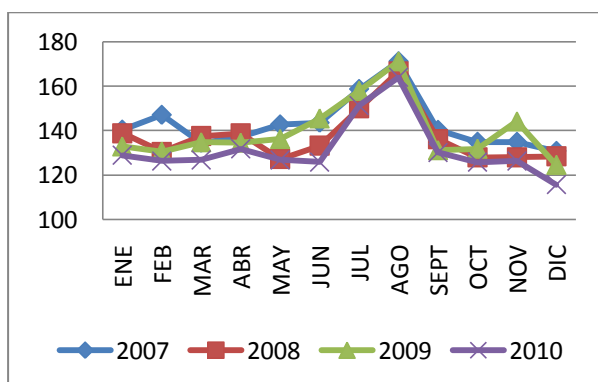


Ilustración 7. Pacientes adultos diarios

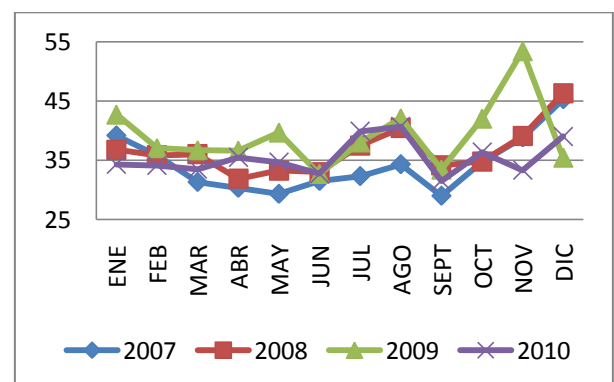


Ilustración 8. Pacientes pediátricos diarios

En el porcentaje mensual de pacientes mayores de 65 años atendidos en el Servicio de Urgencias Generales se observa estabilidad, del 24 al 28% del total de urgencias (Ilustración 9).

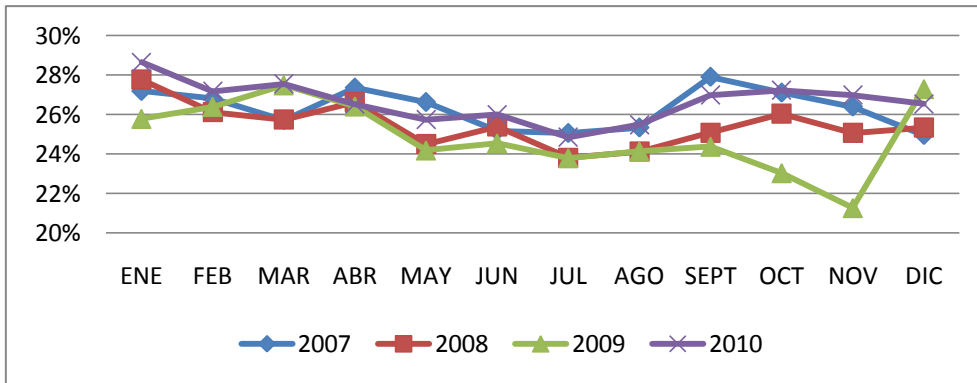


Ilustración 9. Porcentaje de pacientes mayores de 65 años

Se comprueba que en los últimos 4 años se mantiene un número similar de pacientes atendidos en cada tramo horario (Ilustración 10), aproximadamente 70 en horario de mañana y tarde, y 30 en horario nocturno. Si atendemos a los meses estivales se aprecia un aumento de las urgencias, 160-170 durante el día y 40 por la noche (Ilustración 11). En adultos se observa mayor demanda asistencial en el tramo de mañanas con respecto a las tardes (Ilustración 12). Sin embargo en niños se invierte este dato, produciéndose mayor afluencia en horario de tardes (Ilustración 13).

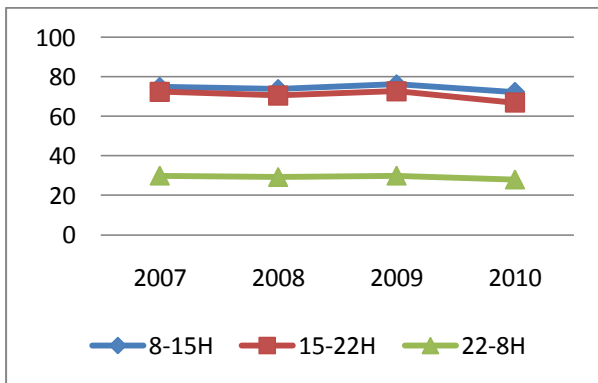


Ilustración 10. Urgencias diarias anuales

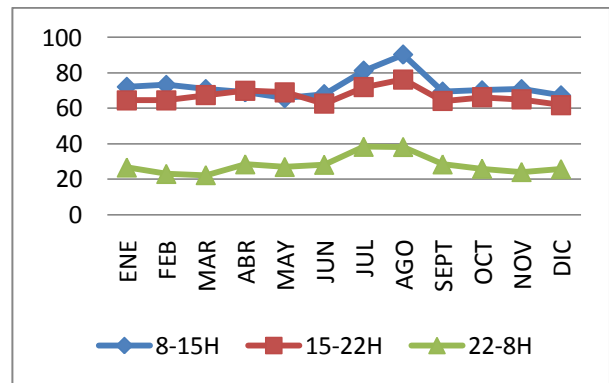


Ilustración 11. Urgencias diarias mensuales 2010

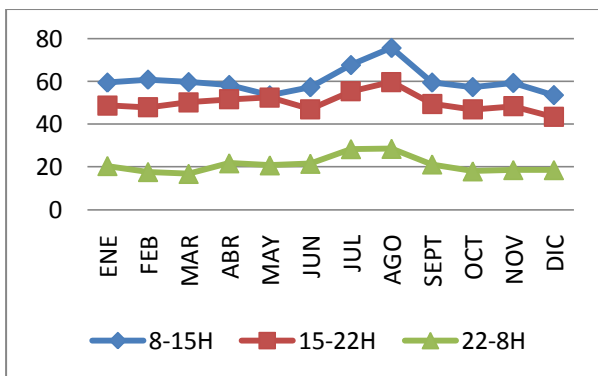


Ilustración 12. Urgencias diarias de adultos 2010

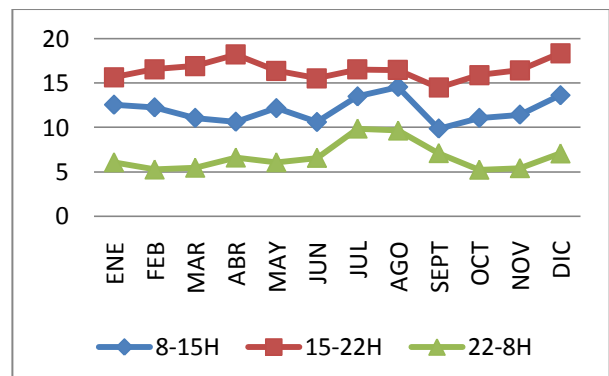


Ilustración 13. Urgencias diarias pediátricas 2010

Clasificación de pacientes

Durante el año 2010 se ha trabajado en la mejora del proceso de clasificación de los pacientes, junto con la ampliación del horario de dicha consulta (8-22h), que ha llevado al triaje del 88-90% de los pacientes (Ilustración 14). La duración media del proceso se sitúa en 1 minuto (el porcentaje de pacientes con un tiempo de triaje superior a 3 minutos se ha reducido hasta el 6.66%). El porcentaje de pacientes clasificados durante los 15 minutos siguientes al registro respecto a todos los pacientes clasificados se sitúa en el 56.67% (38.55% durante los primeros diez minutos). Se observa sin embargo, tendencia positiva del tiempo registro-triaje hasta valores menores a los 10 minutos (Ilustración 15 y 16).

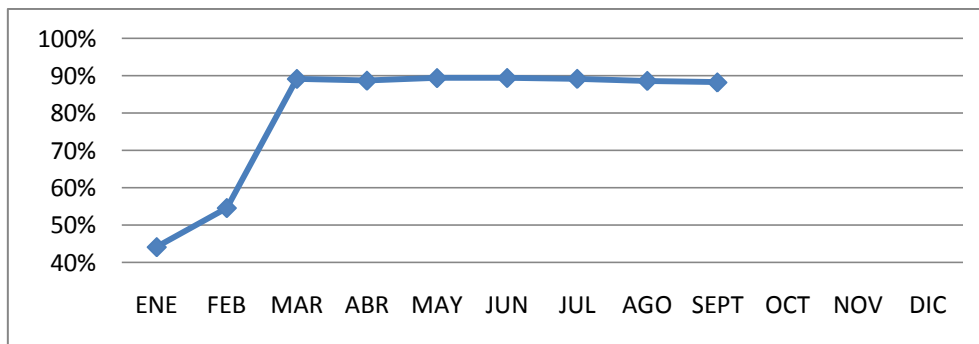


Ilustración 14. Porcentaje de pacientes clasificados

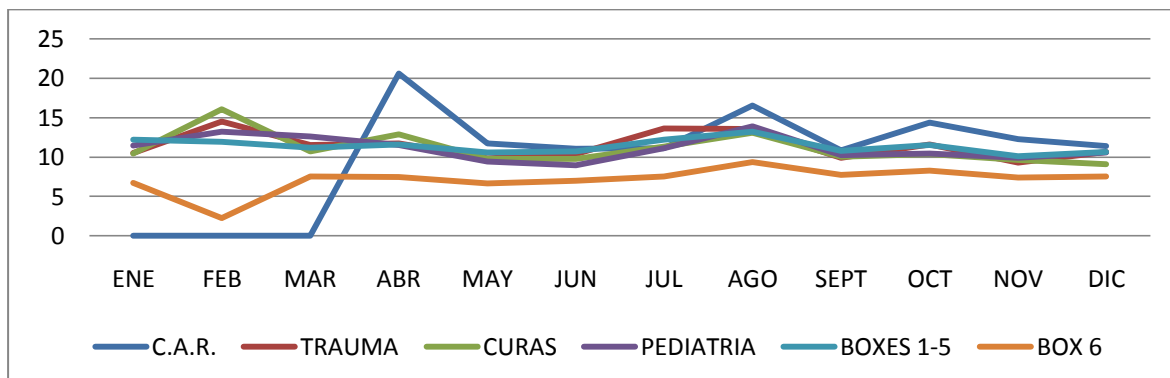


Ilustración 15. Tiempo Registro-Triaje 8-15h

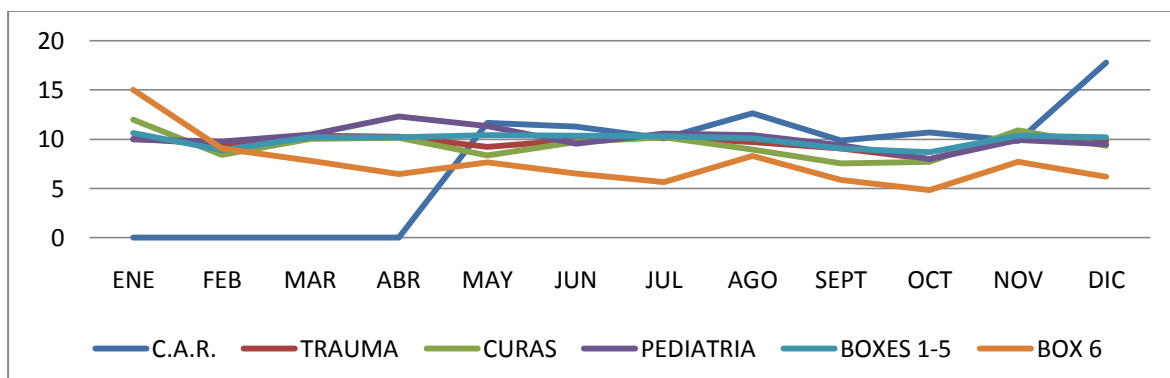


Ilustración 16. Tiempo Registro-Triaje 15-22h

Según el nivel de urgencia clasificado observamos mejora en el proceso con reducción progresiva de las urgencias de nivel 3 y aumento de las de nivel 4 y 5 (Ilustración 17), lo que indica mayor confianza y seguridad en el proceso de triaje:

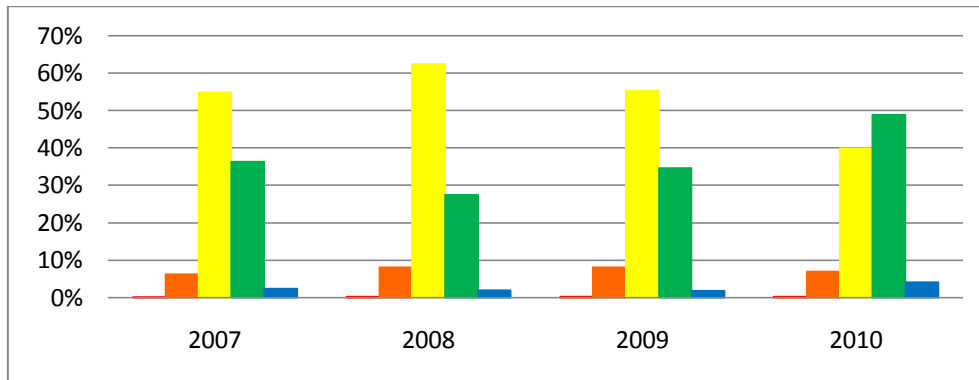


Ilustración 17. Evolución anual de las urgencias según nivel de urgencia

Los motivos de consulta de los pacientes han sido los enumerados en la siguiente tabla:

	MOTIVO	Nº	%
1º	Problemas en tronco y extremidades, caídas o traumatismos	13150	28.30
2º	Mal estado general y comportamiento extraño	6705	14.44
3º	Dolor abdominal, vómitos y diarrea	5969	12.75
4º	Problemas oculares, de cavidad oral y O.R.L.	3994	8.60
5º	Disnea	2970	6.39
6º	Dolor de cuello o espalda	2444	5.26
7º	Dolor torácico	2044	4.40
8º	Problemas genitourinarios	1722	3.71
9º	Infecciones locales y abscesos	1663	3.58
10º	Síncope y convulsiones	1213	2.61
11º	Heridas	1113	2.40
12º	Cefalea	906	1.95
13º	Exantemas, quemaduras, mordeduras y picaduras	875	1.88
14º	Intoxicaciones, intentos de autolisis y enfermedades mentales	529	1.14
15º	Padres preocupados y niños irritables	477	1.03
16º	Hemorragia gastrointestinal	298	0.64
17º	Anemia y otras enfermedades hematológicas	224	0.48
18º	Diabetes	147	0.32

Salas de destino de los pacientes

Tras los cambios de organización efectuados se observa del mismo modo cambio en las salas de destino de los pacientes, disminuyendo la sobrecarga del box de Trauma y las Salas de Curas, y aumentando de modo progresivo la función de la Consulta de Alta Rápida (C.A.R.), a pesar del hándicap de no poder estar abierta fines de semana y festivos por falta de médico (Ilustración 18 y 19).

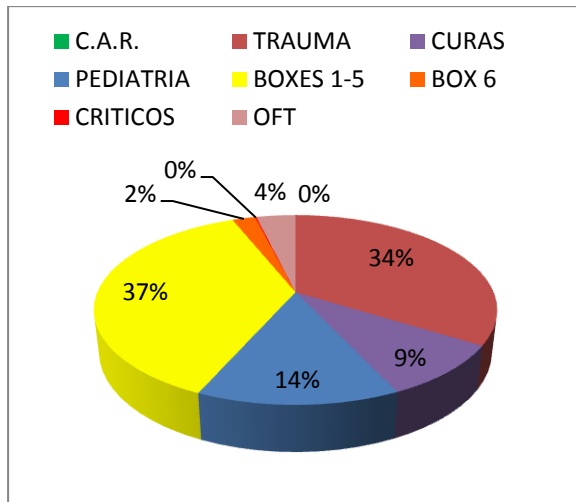


Ilustración 18. Destinos marzo 2010

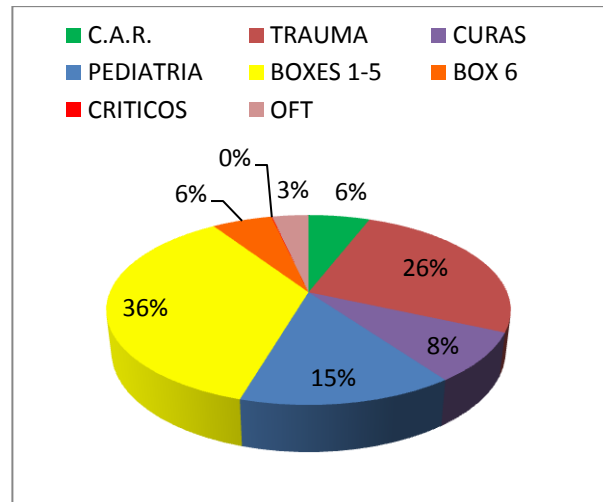


Ilustración 19. Destinos noviembre 2010

Estancia de los pacientes

El porcentaje de pacientes atendidos en tiempo durante el año 2010 se sitúa en el 66.35%. Si observamos la tendencia positiva desde principios de año es previsible alcanzar el 90% en el próximo año (Ilustración 20). El tiempo medio de permanencia en el Servicio de Urgencias es de 184 minutos (Ilustración 21), siendo el porcentaje de pacientes con estancias mayores de 2 horas del 57.97%, de 4 horas del 23.66% y de 6 horas del 9.95%. El porcentaje de pacientes fugados se situó en el 0.94%. La tasa de mortalidad del Servicio se sitúa en el 0.46%.

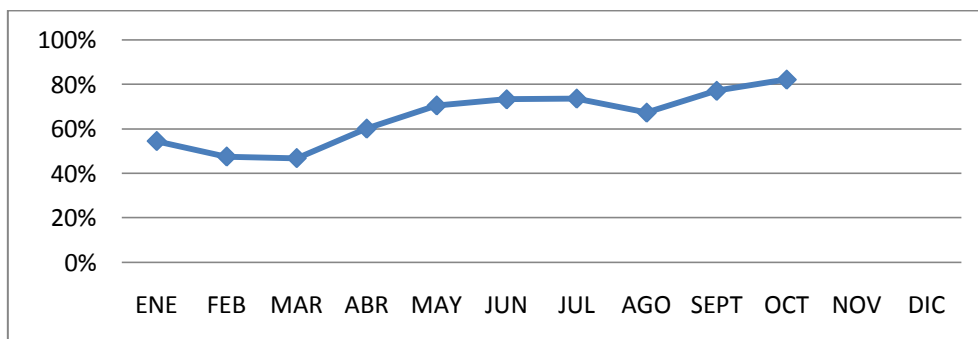


Ilustración 20. Porcentaje de pacientes atendidos en tiempo

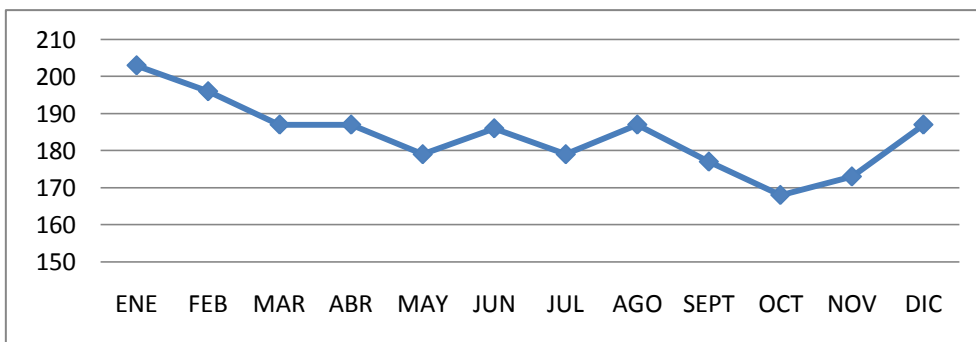


Ilustración 21. Tiempo medio de permanencia en minutos

Ingresos en la Sala de Observación

El porcentaje de pacientes ingresados en Observación se sitúa en el 18.28% (Ilustración 22). Desde la implantación en mayo 2010 del doble registro de pacientes ingresados en estas salas comprobamos una ocupación real mayor (Ilustración 23 y 24).

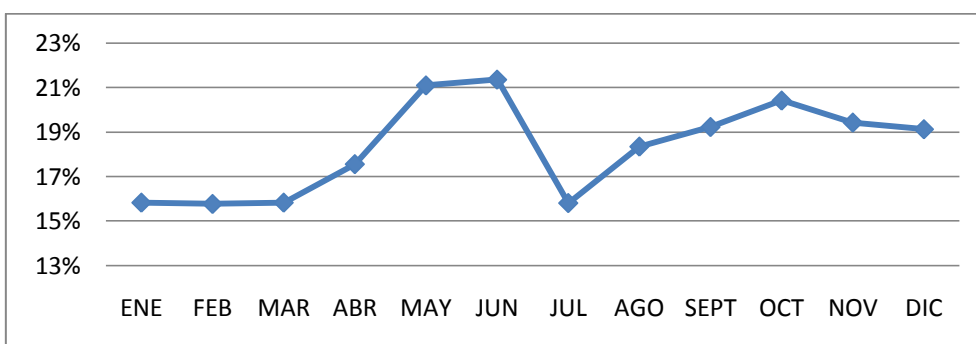


Ilustración 22. Porcentaje de pacientes ingresados en Observación

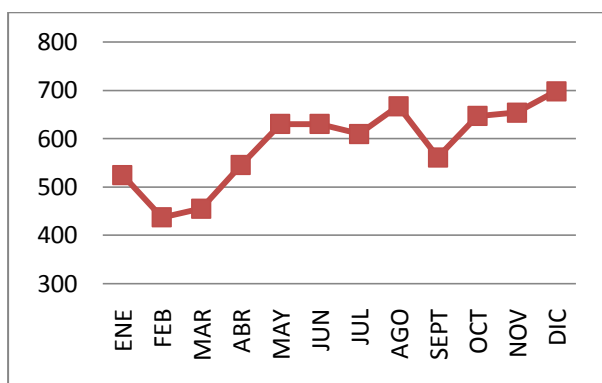


Ilustración 23. Observación de adultos (número de pacientes mensuales)

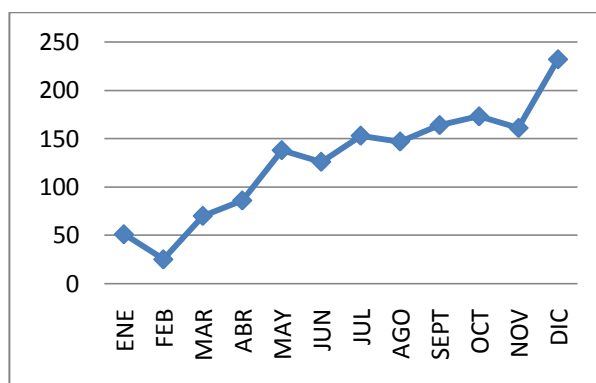


Ilustración 24. Observación de pediatría (número de pacientes mensuales)

Si diferenciamos los pacientes según la especialidad que realiza el informe de alta de urgencias, observamos que el 29.52% de los pacientes del 2010 dados de alta por psiquiatras requieren ingreso en la Sala de Observación, el 26.51% de los pacientes quirúrgicos, el 17.01% de los pacientes de medicina general y el 3.04% de los dados de alta por traumatólogos (Ilustración 25).

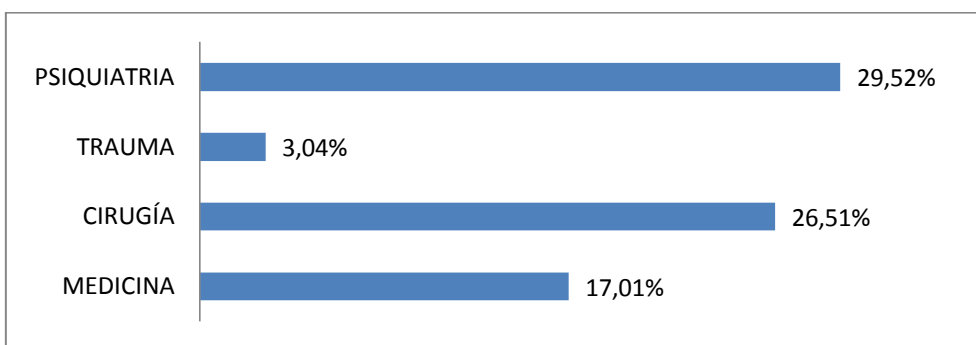


Ilustración 25. Porcentaje de pacientes ingresados en Observación según especialista

Ingresos en Sala de Hospitalización

El porcentaje de urgencias generales ingresadas en 2010 se sitúa en el 11.45%, lo que supone mantener la tendencia ascendente de los últimos cuatro años (Ilustración 26). Del mismo modo la tasa de ingresos en pacientes mayores de 65 años ha crecido hasta el 52.11% (Ilustración 27). La evolución mensual de la tasa de ingresos en el Servicio de Urgencias Generales queda reflejada en las Ilustraciones 28 y 29.

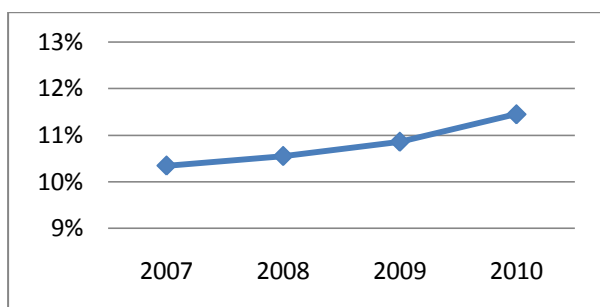


Ilustración 26. Ingresos por año

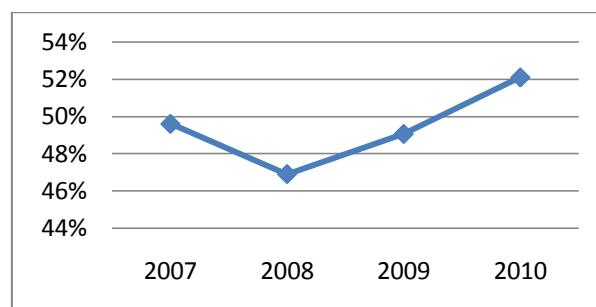


Ilustración 27. Ingresos >65 años por año

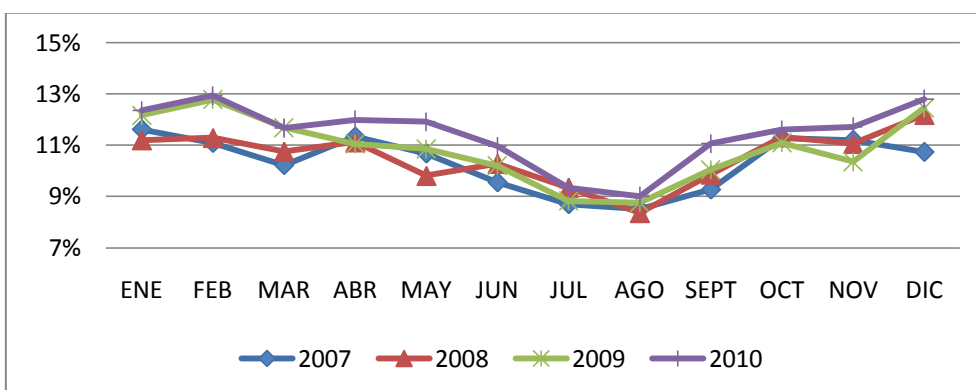


Ilustración 28. Ingresos por mes y año

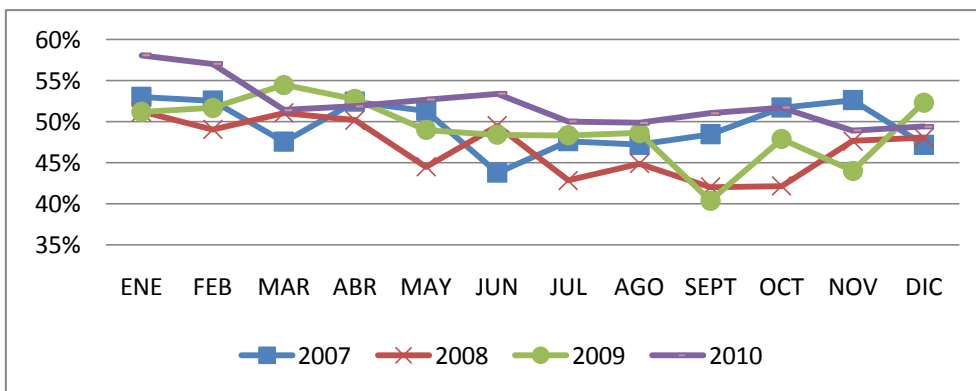


Ilustración 29. Ingresos >65 años por mes y año

Si atendemos al horario en el que se realizan los ingresos hospitalarios observamos cómo en 2010 el 11.28% se realizaron en horario matutino, el 10.63% en el vespertino y el 13.98% en el nocturno (Ilustración 30). La distribución mensual de los ingresos queda reflejada en la Ilustración 31.

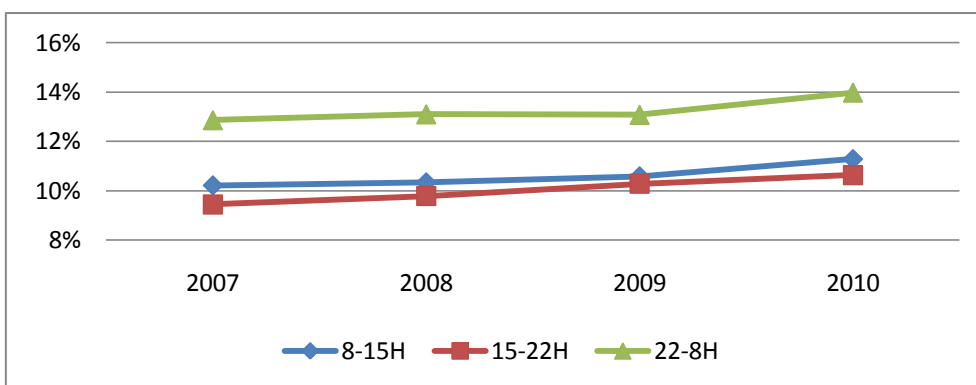


Ilustración 30. Ingresos por horario y año

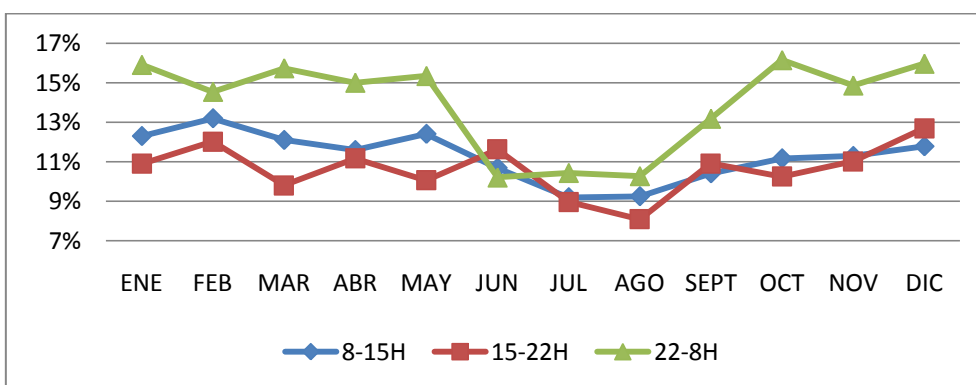


Ilustración 31. Ingresos por horario

Informes de alta

Según la especialidad del médico firmante del alta podemos afirmar que el 84% de ellas corresponden a los médicos de urgencias y sus médicos internos residentes, mientras que tan solo el 16% al resto de especialistas (Ilustración 32).

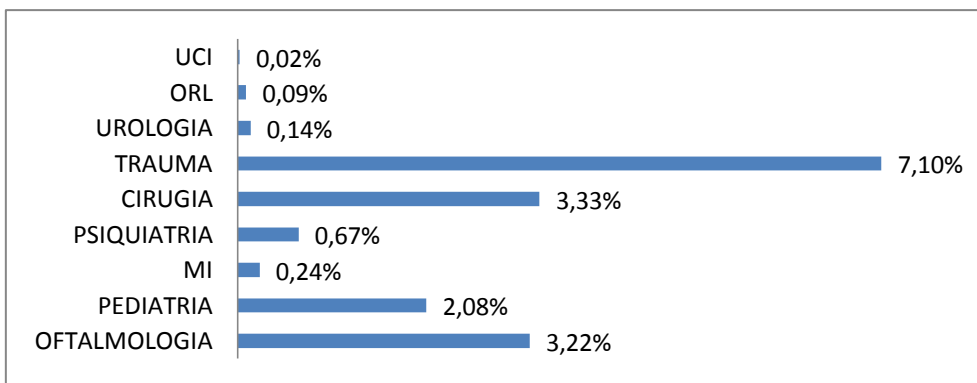


Ilustración 29. Porcentaje de altas de urgencias según especialista en 2010

El porcentaje de utilización de la historia clínica informatizada (Atlas) es del 83.30%. Esto supone un incremento mayor del 50% respecto a 2009 (30.78%). La codificación de los informes ha experimentado gran mejoría en la última recta del año 2010 (en diciembre ha supuesto el 42.65% de todas las urgencias que se informaron). La tendencia positiva queda reflejada en la Ilustración 33.

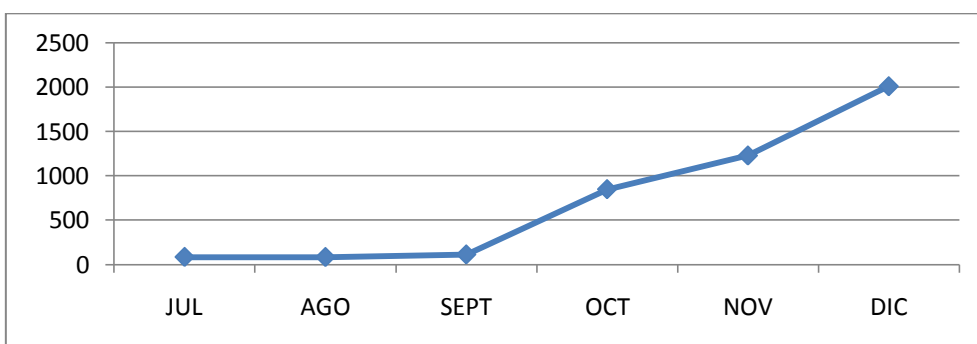


Ilustración 30. Número de informes codificados en 2010

Satisfacción del usuario

Durante otoño de 2010 se realizaron en el Servicio de Urgencias 62 encuestas a pacientes con objeto de conocer su opinión acerca de la asistencia prestada en el Servicio y poder de ese modo tener una herramienta más con la que mejorar la atención sanitaria que ofrecemos (Ilustraciones 34 y 35).

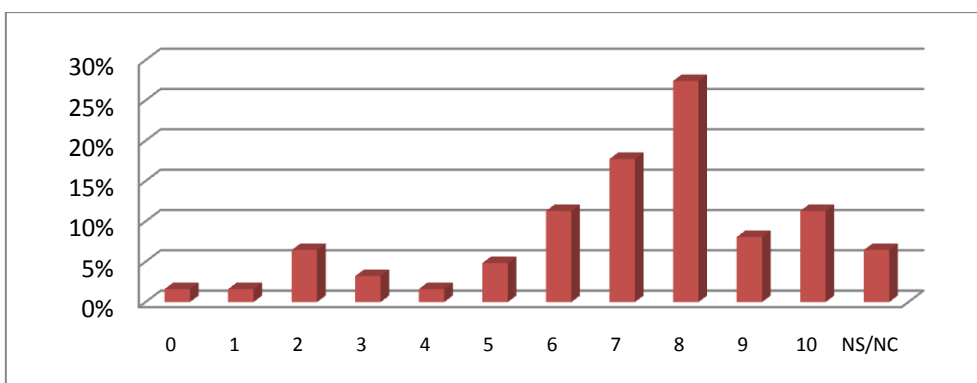


Ilustración 31. Satisfacción global del paciente

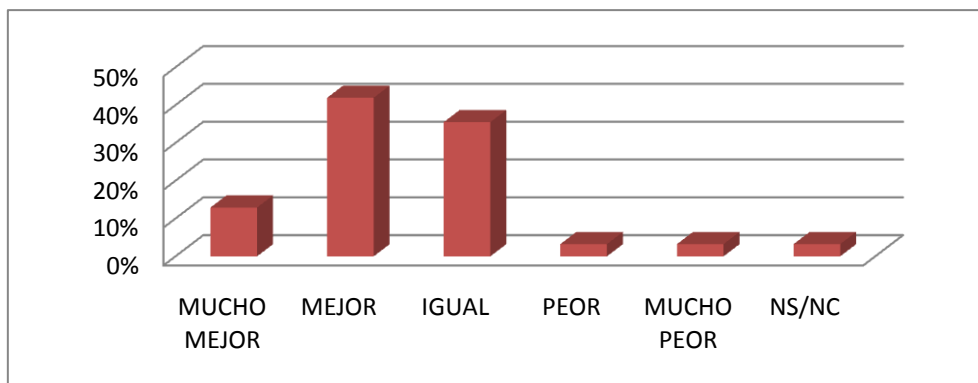


Ilustración 32. Impresión subjetiva del paciente de la atención recibida

Docencia e Investigación

Durante el año 2010 se realizaron en el Servicio de Urgencias las siguientes actividades docentes:

- Mantenimiento página web de Docencia del Hospital de Sagunto.
- Creación y mantenimiento página web de Urgencias del Hospital de Sagunto.
- Curso de Urgencias para Médicos Internos Residentes. Edición 2010.
- Publicación on-line del Manual de Urgencias para Médicos Internos Residentes. Edición 2010.
- Realización de Talleres para Médicos Internos Residentes.
- Realización de Sesiones clínicas diarias.
- Elaboración de Protocolos y Guías de Actuación Internas:
 - Programa para la Organización de la Atención de Pacientes Críticos en el Servicio de Urgencias.
 - Guía para la Sedación y Relajación en el Servicio de Urgencias.
 - Organización del Despertar de los pacientes quirúrgicos en Observación, de forma consensuada entre el personal de enfermería del Servicio de Urgencias y de Quirófano de Urgencias.
 - Protocolo de atención del paciente agitado psiquiátrico, de forma consensuada con el Servicio de Psiquiatría.
 - Protocolo de Actuación en Urgencias de la patología mamaria, de forma consensuada con el Servicio de Cirugía y aprobado por la Comisión de Mama del Departamento.
 - Protocolos de ingreso en U.H.D. de pacientes con insuficiencia cardiaca y neumonía extrahospitalaria, de forma consensuada con la Unidad de Hospitalización a Domicilio.
 - Guía para el Ingreso del paciente diabético en el Hospital de Sagunto, de forma consensuada con el Servicio de Medicina Interna y la Unidad de Endocrinología.
- Asistencia a los principales congresos nacionales y regionales relacionados con nuestra actividad (SEMES, SEMES-CV, SEMERGEN, SEMFYC)