



COMUNICACIONES
XIII JORNADAS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS DE LA C.A.V.

Donostia, 19 de Noviembre de 2008

Nombre, Apellidos	Candido Marcellán Narros
email	henryov@facilnet.es
Centro de trabajo	Hospital Donostia
Localidad	Donostia-San Sebastián
Provincia	Gipuzkoa
Comunicación	Póster
Título	Indicadores en el paciente politraumatizado
Autores	Candido Marcellán Narros, E. Ortiz Villacian, L. Calzada González, AM. Ortega Durantez, a Echave Ruiz de Alegria, I, Gallastegui Ruiz de Eguino

Resumen

Introducción:

La dificultad técnica que supone el diagnóstico y tratamiento del paciente politraumatizado, la premura con la que estos deben realizarse, la gran variabilidad de lesiones que pueden presentar los accidentados y el hecho de que en ocasiones los lesionados son múltiples pueden hacer que no siempre se realicen todas las actuaciones de la forma idónea y sobre todo que en ocasiones no quede un registro completo de dichas actuaciones.

El Servicio de Urgencias de Hospital Donostia atiende a todos los paciente politraumatizados severos de Guipúzcoa (150/año).

Objetivos iniciales:

Definimos unos marcadores de calidad a aplicar a la atención de los pacientes politraumatizados. Estos marcadores son puntos ineludibles en el diagnóstico y tratamiento correcto del paciente politraumatizado y su medición y con ello su cumplimiento nos asegurará una buena línea de actuación en el proceso.

Este es el objetivo fundamental del estudio: demostrar que la definición de unos indicadores de calidad y su medición sistemática conlleva un aumento del cumplimiento de los mismos y con ello una mayor calidad en la atención.

Material y métodos:

Dos fases. En la primera se eligieron los indicadores de calidad y de forma prospectiva fue analizado su cumplimiento durante cinco meses. Posteriormente se analizaron los resultados y fueron puestos en conocimiento de los médicos del servicio. En la segunda fase se volvieron a repetir la medición de los mismos indicadores durante un periodo igual de tiempo, siendo reanalizados los indicadores y realizando una valoración estadística de los resultados obtenidos. Para la obtención de datos utilizamos el sistema informático PCH, cumpliendo toda la legislación vigente sobre protección de datos.

Los indicadores elegidos fueron: Cumplimentación de la historia clínica, utilización de opiáceos como analgésico, realización de gasometría arterial a todos los pacientes sometidos a ventilación mecánica así como a todos aquellos con shock hipovolémico estadio III o IV, registro de temperatura rectal, transfusión de sangre de forma precoz a aquellos pacientes que llegan a urgencias con parámetros hemodinámicas compatibles con shock hipovolemico estadios III o IV y constancia en la historia de transfusión bien de sangre bien de sueros calientes.



COMUNICACIONES
XIII JORNADAS DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS DE LA C.A.V.

Donostia, 19 de Noviembre de 2008

Resultados:

Algunos marcadores se cumplían al 100% en la primera medición. Todo el resto de indicadores de calidad mejoraron de forma estadísticamente significativa.

Conclusiones: La medición sistemática de indicadores de calidad en el paciente politraumatizado es posible y relativamente sencilla gracias al sistema informático actual. Dichos indicadores nos acercan a la realidad de la atención de dichos pacientes en nuestro servicio de urgencias. El hecho de medir dichos indicadores, y que los médicos del servicio sepan de su medición hace que estos se cumplan en una mayor medida y por consiguiente se mejore la atención de nuestros pacientes.