

Circuito de Consulta de Preferentes en Urgencias

2022



HOSPITAL
SAN JUAN DE DIOS
DEL ALJARAFE



CONSORCIO SANITARIO PÚBLICO DEL ALJARAFE



INTRODUCCIÓN

La atención a las Urgencias Hospitalarias se organiza por niveles de gravedad, a través del sistema de triaje del que disponemos, incorporado al TiCares.

En este sistema, encontramos 5 niveles de gravedad potencial, que se distribuyen de la siguiente manera:

- Nivel 1: Emergencia. Atención inmediata
- Nivel 2: Urgencia no demorable
- Nivel 3: Urgencia demorable
- Nivel 4: No urgencia
- Nivel 5: Proceso administrativo/cuidado básico

La distribución de pacientes en estos Niveles es la siguiente (datos de 2021):

	PORCENTAJE DE PACIENTES
Nivel 1	4.2%
Nivel 2	9.4%
Nivel 3	45.1%
Nivel 4	28.6%
Nivel 5	9.9%

La atención a los niveles 1, consume una gran cantidad de recursos y es probablemente la razón de ser fundamental de los Servicios de Urgencias.

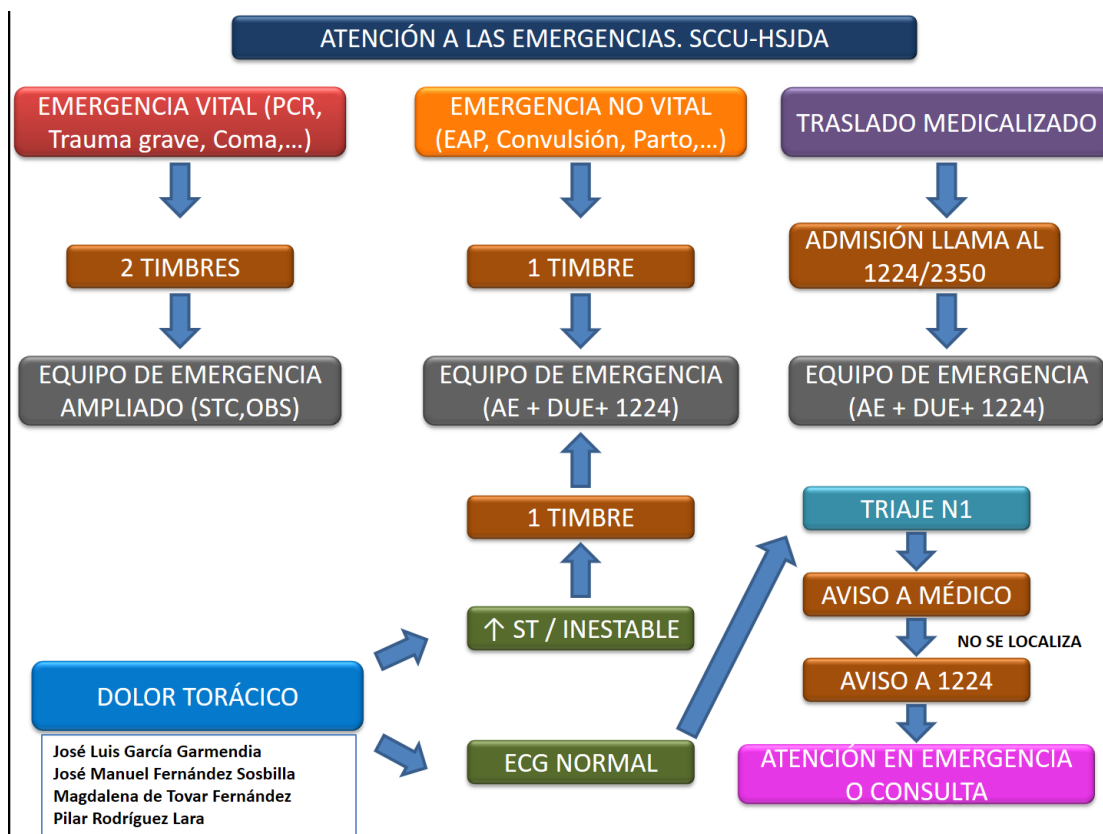
Sin embargo, entre los Niveles 1 de atención inmediata, encontramos pacientes de diversa índole, desde la parada cardiorrespiratoria a los códigos infarto, ictus o infarto.

El Servicio de urgencias dispone de dos ubicaciones para atender a los pacientes con el equipo multidisciplinar:

- 2 puestos de emergencia
- 1 consulta de preferentes

La atención a las Emergencias está abordada en el Protocolo de atención a las Emergencias, que fue actualizado en el año 2017.

El algoritmo de actuación en esta Sala de Emergencias está bien establecido:



La Sala de Emergencias dispone de todos los recursos para atender a los pacientes graves y críticos que pueden ingresar en Urgencias, pero dispone tan solo de 2 cubículos, que en ocasiones pueden resultar pocos. Por ello, disponemos de la Sala de Preferentes o consulta 1, que es una consulta amplia, que tiene rápido acceso por parte de los profesionales, y donde se puede:

- Realizar ECG y monitorizar
- Realizar cuidados de enfermería (lavado gástrico, SNG, sonda urinaria, inmovilización, canalización de vías,...)
- Administrar medicación básica

El problema es en algunas ocasiones, dilucidar qué pacientes deben ser atendidos en la Sala de Emergencias y cuáles en la Sala de Preferentes.

En su momento se establecieron unos criterios para el uso de la Sala de Preferentes, que decayeron durante la pandemia COVID-19 por necesidad de utilizarla para pacientes contagiosos. Con el declinar de los casos, recuperamos la consulta para usos diferentes y actualizamos los criterios de uso para pacientes Preferentes.

CRITERIOS DE UTILIZACIÓN DE LA SALA DE PREFERENTES

Los criterios de uso de la Sala de Preferentes son los siguientes:

SÍNDROME	EXCLUSIÓN (Debe ir a Sala de Emergencias/Sala Espera)	NT	CUIDADOS INICIALES
Intoxicaciones medicamentosas	Coma, inestabilidad hemodinámica o respiratoria	2	Constantes, Vía, LAB, Glucemia, TestAg
Disnea moderada-grave	Sat O ₂ < 90% en agudo o <85% en crónico	2	Constantes, O ₂ , Vía, LAB, Glucemia, ECG, TestAg
Hemorragia digestiva significativa de sangre roja	Inestabilidad hemodinámica o respiratoria	2	Constantes, Vía, LAB
Hipoglucemia	Bajo nivel de conciencia	2	Constantes, Vía, LAB, Glucemia
Crisis comiciales	Crisis presente o bajo nivel de conciencia	2	Constantes, Vía, LAB, Glucemia, ECG, TestAg
Cólico renoureteral EVA > 7	EVA ≤ 7 (Sala Espera)	2	Constantes, Vía, LAB
Luxación/Fractura EVA > 7	Coma, inestabilidad hemodinámica, EVA ≤ 7 (Sala Espera)	2	Constantes, Vía
Traslado medicalizado sin criterio de Emergencia	Paciente de emergencia (coma, disnea grave, arritmias, hemorragia franca, shock, paciente intubado). Traumatizado grave Código Infarto, Código ictus	1	

El **Código Ictus** se debe atender en la Emergencia por la agilidad que precisa para su asistencia.

Tenemos establecido un Código de colores compartido con el Servicio de Urgencias de Atención Primaria del Distrito Aljarafe, para consensuar los criterios de ubicación del paciente trasladado con personal médico.

CÓDIGOS DE TRANSFERENCIA EN EMERGENCIAS HSJDA

CÓDIGOS	TIPO DE PACIENTE	UBICACIÓN
CÓDIGO ROJO	Código Trauma Grave	SALA DE EMERGENCIAS
CÓDIGO AZUL	Código infarto	SALA DE EMERGENCIAS
CÓDIGO NARANJA	Paciente de emergencia (coma, disnea grave, arritmias, hemorragia franca, shock, paciente intubado)	SALA DE EMERGENCIAS
CÓDIGO VERDE	Paciente con otros procesos, <u>sin coma ni inestabilidad</u> hemodinámica o respiratoria	CONSULTA DE PREFERENTES



Fdo.: José Manuel Fernández Sosbilla Coordinador Médico de Urgencias	Fdo.: José Luis García Garmendia Jefe de Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias	Fdo.: María Pilar Rodríguez Lara Coordinadora Enfermera de Urgencias
---	---	---