



MORIR A UN SERVEI D'URGÈNCIES: ANÀLSI DEL PROCÉS ASSISTENCIAL DE MORT

C Campos¹, A Gonzalez², M Ferrer³, J Pijuan⁴, M Iglesias⁵, E Gene⁶

¹ Hospital de Sabadell. Corporació Parc Tauli

² Hospital de Sabadell. Corporació Parc Tauli

³ Hospital de Sabadell. Corporació Parc Tauli

⁴ Hospital de Sabadell. Corporació Parc Tauli

⁵ Hospital de Sabadell. Corporació Parc Tauli

⁶ Hospital de Sabadell. Corporació Parc Tauli

INTRODUCCIÓ: La mort és un procés complex i de difícil acceptació per part del pacient i de la família.

OBJETIVO: Analitzar el procés de mort a un Servei d'Urgències (SU) des del punt de vista clínic i assistencial, valorant el perfil del pacient.

METODOLOGÍA: Estudi observacional, longitudinal i prospectiu, realitzat mitjançant la revisió de la història clínica de les defuncions per causa mèdica entre gener 1-1-2008 i 31-5-2010 analitzant variables demogràfiques, clíniques i assistencials.

RESULTADOS: S'han analitzat 752 defuncions (0,71 % del total d'urgències ateses). Edat mitja 80,7±12,3 anys, 54,9% dones. Un 20,6% dels pacients eren autònoms i un 39,7% tenien les funcions superiors conservades. Les defuncions es van incrementar un 30% el 2009 front a 2008. El 2,9% va ingressar cadàver i el 68,1% es va morir en les primeres 48 h d'estància al SU. Es realitzà informe d'alta de l'èxitus en el 95,6% i existia nota d'èxitus mèdica i d'infermeria al curs clínic en el 95,6 i 96% respectivament. En un 82,1% consten anotacions clíniques sobre l'evolució del procés de mort, sent adequat en el 95%. Un 61,6% eren morts previsibles. Es realitzaren 31 autòpsies (16 judicials). La principal causa de mort a criteri del revisor va ser la infecciosa i la malaltia terminal (28,6% i 18,6% respectivament) amb una concordança del 83,6% respecte al diagnòstic de l'informe. Els menors de 80 anys tenen major probabilitat d'ingressar cadàver (6,9%vs1%, p<0,0001; OR=2,43 IC95%:1,9-3,1) i de que se'ls realitzi una autòpsia (9,6%vs2,6%, p<0,0001; OR=2,1 IC95%:1,6-2,7). A criteri del revisor, la percepció de la possibilitat de mort a l'ingrés és més alta en pacients amb FFSS deteriorades (65,1%vs55%, p=0,014) però no si manca autonomia (62% vs57%, p=0,2)

CONCLUSIONES: Els pacients que moren a urgències son grans i tenen una autonomia limitada. La proporció de morts al SU s'ha incrementat en els darrers anys. L'edat menor de 80 anys augmenta el risc d'ingressar cadàver i de realització d'autòpsia.