



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



CatSalut

Servei Català
de la Salut

emergències mèdiques



Indicadores de calidad en atención prehospitalaria al paciente intoxicado

**XX JORNADAS TOXICOLOGIA CLINICA
X JORNADAS TOXICOVIGILANCIA**

Madrid, noviembre de 2016

Vicenç Ferrés-Padró

vicencferres@gencat.cat

Introducción

- ✓ Los **indicadores de calidad (IC)** son una herramienta que permite **medir y evaluar** aspectos relevantes de la actividad asistencial con un **lenguaje común** y **criterios universalmente reconocidos**.
- ✓ Existen **escasos datos** epidemiológicos, en **ámbito prehospitalario**, referentes a la atención de individuos que han estado **expuestos a sustancias tóxicas**.
- ✓ El diagnóstico se basa, habitualmente, en una **sospecha clínica** extraída de la **información obtenida** del propio individuo y/o testigos, de la **valoración del entorno** en que se encuentra, así como de los **signos y síntomas registrados**.

Objetivos

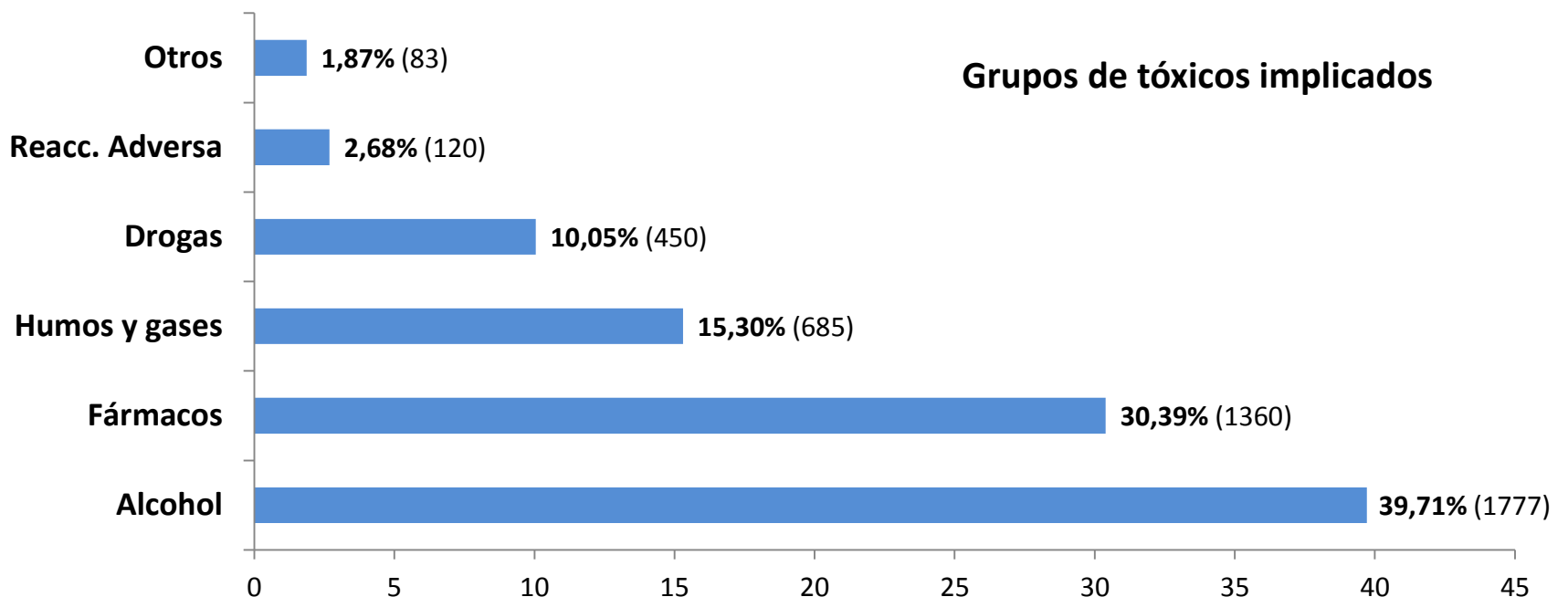
- Conocer el **porcentaje** que supone la asistencia a pacientes intoxicados sobre el total de asistencias realizadas por el Sistema d'Emergències Mèdiques (SEM).
- Identificar tipos de **tóxicos más frecuentes**.
- Conocer los **indicadores de calidad (IC) aplicables** en la atención prehospitalaria a pacientes intoxicados.
- Identificar **indicadores de calidad con estándares** propuestos.

Material y método

- Estudio **descriptivo retrospectivo** de la tipología de asistencias por exposición a sustancias tóxicas realizadas por el SEM durante **2015**.
- **Revisión de informes asistenciales** y base de datos en soporte informático registrando los códigos diagnósticos de la valoración sindrómica según clasificación internacional de enfermedades **CIE-9**.
- Selección de indicadores de calidad (IC) propuestos y descritos en el documento de consenso: “**Indicadores de calidad para la asistencia urgente de pacientes con intoxicaciones agudas**” (**Calitox-2006**). Sección de Toxicología Clínica de la AETOX.
- Se **excluyeron** aquellos **IC no aplicables durante** la asistencia o cuyo **resultado global** del proceso asistencial estuviese **limitado**.
- Confidencialidad de datos personales.
- Análisis estadístico de variables.

Resultados

- Hubo un total de **152089** activaciones de Soporte Vital Avanzado.
- El **2,94%** (n=4475) relacionadas con la exposición a sustancias tóxicas.
- Una vez realizada su asistencia, se trasladaron a un centro hospitalario para su control evolutivo el **80,42%**.



Resultados

- De **24** IC propuestos, en atención prehospitalaria, **17** son aplicables.
(2 de **Estructura**, 11 de **Proceso** y 4 de **Resultado**).

Indicadores de Calidad tipo Centinela o Índice, situados por debajo del estándar recomendado	2015
IC 5- Hay constancia en el informe asistencial de que se ha practicado un ECG a todo paciente que consulta por una intoxicación por agentes cardiotóxicos . PFC 100%	*Monitorización Cardíaca 29%
IC 6- La descontaminación digestiva ha sido indicada correctamente a los pacientes que consultan por una intoxicación medicamentosa aguda. PFI >90% . (Recommendations European Association of Poisons Centers and Clinical Toxicology y American Academy of Clinical Toxicology).	*DD: Adm. de CA 4%
IC 10- El intoxicado por monóxido de carbono recibe oxigenoterapia precoz con FiO2 > 0,8 durante un mínimo de 6 horas, con una maskarilla con reservorio (si no está intubado) o con una FiO2 de 1 (si está intubado). PFC 100%	*Oxigenoterapia: 68% MAC
IC 22- Se ha cumplimentado el conjunto mínimo de datos del paciente intoxicado en el informe asistencial del SEM (TA: 77%*-FC:81%*-FR:19%*-Tª:7%*). RAI >80%	*Glucemia 36 %
IC 23- Formación continuada del personal médico , enfermería y TES del SEM, en Toxicología Clínica. (1 crédito 10h). RAI ≥5%	*4h/47 asistentes
IC 24- Publicación de trabajos de investigación o notas clínicas en revistas biomédicas o de enfermería, por parte del personal asistencial de SEM. RAI ≥ 3% .	* 1 artículo

Conclusiones

- Los resultados obtenidos indican la **elevada incidencia** que este tipo de urgencia genera en el ámbito prehospitalario.
- La **intoxicación alcohólica** fue la más frecuente.
- **Es necesario conocer los IC en atención prehospitalaria** al paciente intoxicado.
- **Puede mejorarse la calidad asistencial** para alcanzar los estándares recomendados.