



### **C023.- ACTIVIDAD UROLÓGICA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS.**

BUSCA-OSTOLAZA P, ORTIZ-VILLACIAN E, CANCIO-FANLO M, ALBA-CORIA L, AGINAGA-BADIOLA JR, MARCELLAN-NARROS C.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DONOSTIA. SAN SEBASTIAN.

#### **OBJETIVOS:**

Análisis de la actividad urológica en el Servicio de Urgencias en un hospital de 3 nivel en base a los diagnósticos establecidos al alta del servicio tras la implantación de un acuerdo de relación entre los dos servicios.

#### **MATERIAL Y MÉTODOS:**

Revisión de 9.382 registros correspondientes a todos los pacientes atendidos a lo largo del 2.005 y 2.010 en nuestro Servicio de Urgencias y cuyo diagnóstico al alta fue: Infección Urinaria – Cólico Renal – Retención Urinaria – Hematuria – Pielonefritis y Orquiepididimitis. Se analizaron las siguientes variables número de interconsultas, número de citaciones en el Servicio de Urgencias - Diagnósticos de las mismas así como motivos de atención, realización de pruebas complementarias y destino de los pacientes junto con la estancia en Urgencias y las reatenciones.

#### **RESULTADOS:**

El número de atenciones en relación con los diagnósticos establecidos aumento un 15%. Esto fue constante para todas las patologías salvo para la Hematuria. El número de interconsultas pasó de 2.089 en el 2.009 a 1.078 en el 2.005 pasando de un 47,96 a un 21,4%. El número de citaciones paso de 285 a 21. Se realizo ecografía en el 2.005 a 756 mientras que en el 2.010 a 579 suponiendo una reducción del 23,4%. Los ingresos pasaron de 902 a 765 con una reducción del 15,2%. Los motivos de consulta más frecuentes en el 2005 fueron por orden de frecuencia el dolor lumbar o abdominal, problema con sonda y retención urinaria, fiebre y hematuria. En el 2010 los problemas con sonda y retención urinaria ocuparon el primer lugar seguido del dolor y la hematuria. La estancia en el Servicio de Urgencias paso de 165 a 189 minutos. Las reatenciones se han mantenido por debajo del 7 %.

#### **DISCUSIÓN:**

Pese al aumento de las atenciones derivadas de patología urológica el número de interconsultas se ha reducido, no afectando al número de reatenciones. La patología relacionada con los problemas derivados de sondas urinarias ha aumentado siendo un área de mejora mediante la mejor formación en las técnicas de sondado. Los ingresos han disminuido por una mejor protocolización del proceso y una mayor utilización de observación en el proceso. La estancia ha aumentado de nuestros pacientes debido a la activación precoz y la pronta respuesta a las interconsultas del servicio de Urología en la situación previa.