

# El impacto de Consultas clínicas de enfermería dedicada a la evaluación de síncope

Angel Iglesias Postigo –Laura Suarez Rodriguez

La pérdida de conocimiento transitorio es un problema de ámbito común en las urgencias sanitarias. Desafortunadamente las prácticas para realizar un diagnóstico a través de las habilidades clínicas actualmente no son las adecuadas. Cerca de 74.000 pacientes tiene un diagnóstico erróneo de epilepsia solamente en Inglaterra <sup>1</sup>. Esta auditoria tiene como finalidad evaluar el impacto de las consultas clínica de enfermería de síncope cuyo **objetivo** es:

- ❖ Reducir diagnósticos erróneos tratando donde fuese apropiado derivando a Cardiólogo o Neurólogo.
- ❖ Reducir la readmisión hospitalaria de pacientes de bajo riesgo
- ❖ Valorar tiempo de espera a la primera consulta.
- ❖ Auditar origen de derivaciones y recursos de especialistas utilizados.

**Método:** La planificación de un equipo multidisciplinar fue llevado a cabo. Las consultas están conducidas por Enfermeras Especialistas en Arritmia/Epilepsia. Cobertura médica es proporcionada por Cardiólogos y Neurólogos. A través de enfermeros especialistas, los pacientes llevan a cabo una evaluación sistemática de 60 preguntas en un sistema computarizado, examinación clínica y posterior diagnóstico y derivando donde fuese apropiado. En las historias clínicas previas se guarda para su posterior evaluación, tipo de derivación, número de admisiones hospitalarias con síncope y días, investigaciones, diagnóstico y remisión a atención medica especializada.

## Resultado:

- 738 nuevos pacientes sobre un periodo de 24 meses desde Noviembre 2010
  - 467 revisiones vista en consulta de enfermería
  - Edad de 16 a 86 años
  - Tiempo de espera primera consulta 3.5 semanas.
- Comparativa de admisiones / camas días de pacientes admitidos con síncope no complicado:

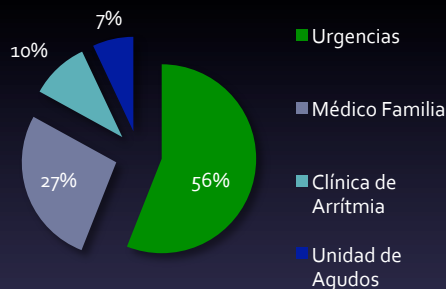
### Mayo 2010 – Noviembre 2011:

- ❑ Reducción Media de 19.5 admisiones por mes
  - Ahorro de £140.000 en un año

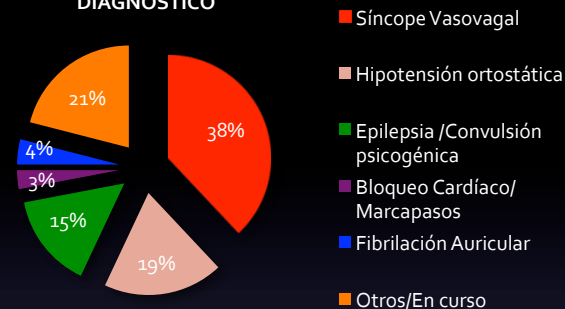
### Diciembre 2011 - Junio 2012.

- ❑ Reducción de 409 camas días durante 31 semanas
  - Ahorro de 74.000 en un año

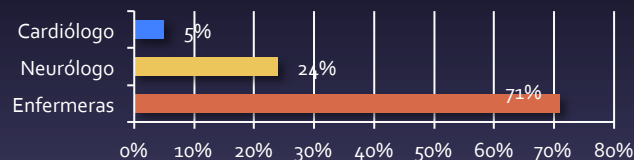
DERIVACIONES TOTALES 780



DIAGNÓSTICO



RECURSOS



**Conclusiones:** los datos auditados impacto de la consulta clínica de enfermería del síncope determina que los pacientes referidos con síncope son evaluados y diagnosticados rápidamente.

Se ha demostrado:

- ✓ Reducción de admisiones/camas días en pacientes con síncope no complicado.
- ✓ Servicio disponible para urgencias y emergencias con una lista de espera corta que sirva de punto de acceso a diferentes especialidades.
- ✓ Los pacientes son derivados a especialistas reduciendo de esta forma las derivaciones cruzadas.
- ✓ Actualmente el número de derivaciones a las consultas de síncope son de 14 a la semana. La capacidad de una consulta a la semana es ineficaz para cumplir la demanda, siendo una prioridad para el futuro tiempo de esperas de 2 semanas.
- ✓ Futuras líneas de actuación evalúan el incremento de 3 consultas semanales para el nuevo año financiero.

## Referencias:

1. AP Fitzpatrick, et al (2011) Initial experience with a rapid access blackouts triage clinic. Clinical Medicine. Vol 11, No 1: 11–16