

Millenium, 2(Edição Especial Nº17)

---



---

**SOBRECARGA NOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA: UM DETERMINANTE SIGNIFICATIVO DAS INFEÇÕES ASSOCIADAS AOS CUIDADOS DE SAÚDE**

**OVERLOAD IN EMERGENCY DEPARTMENTS: A SIGNIFICANT DETERMINANT OF HEALTHCARE-ASSOCIATED INFECTIONS**

**SOBRECARGA EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS: UN FACTOR DETERMINANTE DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA**

Fernando Gama<sup>1,2</sup>  <https://orcid.org/0000-0002-3745-1046>

Teresa Lopes<sup>1,2</sup>  <https://orcid.org/0000-0003-1920-3054>

<sup>1</sup> Instituto Politécnico de Viseu, Viseu, Portugal

<sup>2</sup> UICISA: E - Unidade de Investigação em Ciências da Saúde: Enfermagem, Viseu, Portugal

Fernando Gama – fernandogama@essv.ipv.pt | Teresa Lopes - teresalopes@essv.ipv.pt



---

**Autor Correspondiente:**

*Fernando Gama*

R. D. João Crisóstomo Gomes de Almeida, n.º 102

3500-843 - Viseu - Portugal

fernandogama@essv.ipv.pt

RECEBIÓ: 30 septiembre 2024

ACEPTAR: 30 septiembre 2024

PUBLICADO: 16 diciembre 2024

DOI: <https://doi.org/10.29352/mill0217e.37916>

## EDITORIAL

### **SOBRECARGA EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS: UN FACTOR DETERMINANTE DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA**

Asistimos a una reorganización de los servicios de salud para dar respuestas adecuadas a las necesidades sanitarias de la población. Esta reorganización se basa en la escasez de recursos, esencialmente humanos.

Las noticias nos dicen que es difícil mantener la asistencia, sobre todo en los servicios de urgencias, en algunas de las áreas más sensibles y necesitadas, como la obstetricia, la vía verde coronaria, la vía verde del ictus, etc. Esto significa que a veces la gente tiene que desplazarse cientos de kilómetros para recibir la atención sanitaria que necesita, además del riesgo de que la asistencia se retrase. En consecuencia, los usuarios acaban convergiendo en un número menor de hospitales, lo que provoca que sus servicios de urgencias tengan que recibir a muchas más personas de las que pueden soportar sus equipos, tanto físicamente como en recursos humanos, lo que aumenta el riesgo para la seguridad de los pacientes, así como la de los profesionales sanitarios.

El Plan Nacional para la Seguridad del Paciente de Portugal define un conjunto de objetivos y prácticas para desarrollar una cultura de la seguridad en la asistencia sanitaria con vistas a mejorar la calidad de la asistencia prestada, a saber, la formación de los profesionales sanitarios, la evaluación de la cultura de la seguridad, la mejora de la alfabetización de los pacientes y sus familias en esta materia. Estos aspectos incluyen los relacionados con la prevención de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) (Portugal, 2021).

Las IRAS son un problema epidemiológico de creciente actualidad en las sociedades más ricas e industrializadas y en países en vías de desarrollo, en los que la tasa de infección hospitalaria se convierte en un indicador de la calidad de la atención prestada. La mayoría de las veces, las IAAS están asociadas a malas prácticas y tienen consecuencias sociales y económicas para las personas y las instituciones, así como para la sociedad en general.

Algunos de los factores que favorecen la propagación de bacterias en los hospitales pueden deberse a: higiene deficiente de las manos; traslado de pacientes entre hospitales con la importación de cepas multirresistentes; traslado repetido de pacientes colonizados y/o infectados entre el hospital y centros residenciales para ancianos; transferencia de cepas ambientales a los pacientes, así como el incumplimiento del distanciamiento entre pacientes en los distintos servicios (Geadas et al., 2017).

Los servicios de urgencias hospitalarios se enfrentan actualmente a un hacinamiento crítico de pacientes, que empeora considerablemente las condiciones de seguridad en la asistencia sanitaria. Con la acumulación de pacientes en espacios limitados, resulta poco práctico mantener la distancia física recomendada, aumentándose el riesgo de infección. Este riesgo no se limita a las enfermedades causadas por virus respiratorios, sino a todas las infecciones causadas por otros microorganismos, como las bacterias, que se ven potenciados por la proximidad entre pacientes en un entorno favorable a la propagación de patógenos.

La dificultad para gestionar adecuadamente el flujo de pacientes en los servicios de urgencias compromete la calidad de la atención prestada y aumenta la probabilidad de que se produzcan acontecimientos adversos, en particular IRAS. Además, la necesidad de dar prioridad a los casos más graves hace que a menudo los pacientes con afecciones menos urgentes tengan que esperar durante largos periodos, quedando aún más expuestos al riesgo de infección.

En este contexto donde se combina la falta de una gestión adecuada y la sobrecarga de los servicios, se refuerza la necesidad de una intervención urgente y estructurada en las unidades sanitarias con el fin de garantizar una respuesta más eficaz y segura. Es fundamental implementar medidas efectivas para mejorar la gestión de los servicios de salud – particularmente en los servicios de urgencia – con un refuerzo de la capacidad hospitalaria en términos de creación de más espacios físicos, aumento de la dotación de equipamientos, asignación de más recursos humanos y creación de circuitos diferenciados para pacientes con sospecha de infección. De este modo será posible minimizar el riesgo de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y garantizar una atención más segura y eficaz para todos.

## REFERENCIAS

- Geadas, P., Gama, F., Reis, D., Alarico, S., Empadinhas, N., Martins, J., Almeida, A., & Morais, P. (2017). Hospital microbial surface colonization revealed during monitoring of *Klebsiella* spp., *Pseudomonas aeruginosa*, and non-tuberculous mycobacteria. *Antonie van Leeuwenhoek*, 110(7), 863-876. <http://dx.doi.org/10.1007/s10482-017-0857-z>
- Despacho n.º 9390/2021, do Gabinete do Secretário de Estado Adjunto e da Saúde: Plano Nacional para a Segurança dos Doentes 2021-2026 (2021). *Diário da República*, 2.ª série — N.º 187 — 24 de setembro de 2021. <https://diariodarepublica.pt/dr/detalhe/despacho/9390-2021-171891094>