Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):1345

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-007 - UNIDAD DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO EN EL CAZA: VÍAS DE SOLICITUD DE CITAS Y PROCEDENCIA DE LOS PACIENTES DURANTE EL AÑO 2014

G. Hernández Pérez, M. Mateos Andrés, M. Chimeno Viñas, L. Mustapha Abadie, S. Muñoz Alonso, L. Fuentes Pardo, J. Torres Ramos, J. Soto Delgado

Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial de Zamora. Zamora.

Resumen

Objetivos: Las Unidades de Diagnóstico Rápido (UDR) están dirigidas especialmente al estudio diagnóstico de pacientes con enfermedades potencialmente graves y su objetivo principal es evitar demoras e ingresos hospitalarios innecesarios. En el Complejo Asistencial de Zamora (CAZA) la UDR se puso en marcha en mayo de 2012. Nos propusimos en este estudio realizar un análisis de las consultas realizadas, las vías de solicitud de las citas remitidas a la UDR y de la procedencia de los pacientes atendidos en la misma durante el año 2014.

Métodos: Estudio observacional. Se revisaron las historias clínicas de los pacientes remitidos a la UDR desde el 1 de enero de 2014 al 31 de diciembre de 2014. Se analizaron: número de consultas nuevas y sucesivas, vías de petición de consulta (telefónica, verbal directa, interconsulta por escrito), demora de la asistencia y origen de la solicitud de las mismas (Atención Primaria, Urgencias hospitalarias, consultas externas de otras especialidades).

Resultados: Durante el periodo de estudio se realizaron en la UDR 292 primeras consultas y 500 sucesivas. El tiempo de demora media para la asistencia fue de 4,1 días Ver tabla 1 (vías de solicitud) y tabla 2 (procedencia de los pacientes) Las consultas externas de Atención Especializada desde donde fueron remitidos los pacientes eran: Medicina Interna (19), Digestivo (7), Cardiología (5), Hematología (4), Neumología (3), Nefrología (2), Cirugía General (2), Endocrinología (1), Foniatría (1), Oftalmología (1), ORL (1), Reumatología (1), Ginecología (1), Neurología (1), Dermatología (1), Traumatología (1) y Anestesia (1).

Tabla 1. Vías de petición	
Vía telefónica	92 casos (34%)
Vía verbal directa	10 casos (3%)
Vía interconsulta escrita	182 casos (63%)

Tabla 2. Procedencia de las solicitudes	
Atención primaria	118 pacientes
Atención especializada	52 pacientes
Urgencias	120 pacientes

Otros	2 pacientes

Discusión: La UDR supone una alternativa asistencial muy importante en el momento actual. El acceso a la misma se puede realizar de forma sencilla utilizando la vía telefónica, la vía oral directa (derivaciones de pacientes desde especialistas del hospital que contactan directamente con el responsable de la Unidad) y a través una interconsulta escrita que se tramita de forma inmediata para evitar demoras. Esta última forma de derivación fue la más utilizada durante el año 2014. El origen de la solicitud fueron, mayoritariamente, el Servicio de Urgencias y la Atención Primaria.

Conclusiones: 1. La vía de derivación a la UDR más utilizada durante el año 2014 fue a través de la interconsulta escrita. 2. Los pacientes procedían, fundamentalmente, del Servicio de Urgencias y de Atención Primaria. 3. Dentro de la Atención Especializada, el Servicio de Medicina Interna fue el que más número de pacientes derivó a la Unidad.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.