Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):557

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-37. - MEJORA EN LAS DERIVACIONES A CONSULTAS DE PATOLOGÍA DIGESTIVA TRAS INTERVENCIÓN SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA Y TRAS IMPLANTACIÓN EN CENTROS DE SALUD DEL INTERNISTA DE REFERENCIA

J. Puerto Alonso, G. Pérez Vázquez, J. Bianchi, P. Díaz Souza, A. Aguilar, E. Rojas, I. Trouillhet

UGC Especialidades Médicas-Medicina Interna. Hospital de la Línea de la Concepción. La Línea de la Concepción. Cádiz.

Resumen

Objetivos: Las derivaciones desde Atención Primaria (AP) a consultas externas hospitalarias se han ido incrementando en los últimos años. Las derivaciones por patología Digestiva en concreto suponían un importante problema. Nos planteamos una serie de intervenciones sobre Atención Primaria que disminuyera el flujo de primeras consultas a nuestras consultas externas en patología digestiva.

Métodos: En octubre-noviembre de 2013 comenzamos con las intervenciones sobre todos los Centros de Salud (CS) que dependen del Hospital de La Línea (Velada, Poniente y San Roque), que consistieron en: a) Sesiones de formación en todos los CS sobre los procesos más frecuentes en Patología Digestiva. b) Implantar un Internista de Referencia en cada CS (mediante teléfonos corporativos).

Las respuestas en la mayor parte de los casos a las demandas de AP se ha venido realizando en el Diraya (sistema informático usado en Andalucía como soporte de la historia clínica electrónica). Los primeros resultados, recogidos en las bases de datos del Diraya, se evaluaron en abril de 2014. Se comparan las derivaciones desde AP a Consultas hospitalarias (patología Digestiva) en el Hospital de La Línea y CS que de este hospital dependen en los primeros trimestres de 2013 y 2014 (desde el 1 de enero al 30 de marzo).

Resultados: Desde el 1 de enero al 30 de marzo de 2013, se citaron 194 pacientes (demora media 62 días) y había otros 128 pacientes pendientes de cita (demora media 24 días y máxima 48). Por el contrario, en el primer trimestre de este año, a 30 de marzo, había 219 pacientes citados (demora media 46 días) y no había pacientes pendientes de cita. El corte a 29 de noviembre de 2013 (tras realizar las intervenciones en AP), mostró que había 104 pacientes citados (demora media 42 días y máxima 63), así como 18 pacientes pendientes de citar (demora media 17 días). El número de derivaciones por CS y total, así como la diferencia porcentual en el número de derivaciones en los dos primeros trimestres de 2013 y 2014 se muestran en la tabla.

Centros de Salud	Derivaciones 1er TM 2013	Derivaciones 1er TM 2014	% descenso
CS Velada	276	180	-34,74%

CS Poniente	113	105	-7,07
CS San Roque	210	187	-10,95
Total	599	472	-21,20

Discusión: Las medidas adoptadas a fines de 2013 han mejorado grandemente las derivaciones desde AP al hospital en patología digestiva. Los descensos porcentuales son muy importantes. Las demoras medias en pacientes citados ha bajado un 25% y no hay pacientes pendientes de citar. En Consultas de otras especialidades no se ha observado un descenso tan grande, por lo que pensamos que el factor Internista de Referencia no ha sido tan importante como la intervención en formación con los médicos de AP (ya que el internista de referencia atiende consultas de todo tipo, no sólo de la esfera digestiva).

Conclusiones: Las sesiones formativas y la implantación de internistas de referencia en los CS mejoran la cantidad y calidad de las derivaciones a consultas hospitalarias.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.