

**XX ENCUESTO REGIONAL DE RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR y COMUNITARIA
Y JORNADAS DE ATENCION PRIMARIA DE ASTURIAS**

Mieres 2012

RESÚMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Nº de Registro:

Fecha Límite: 16 de marzo de 2012

Autores: E. González Corteguera, E. Lazcano Jakimczuk, C. Ordiales Garcia

Centro de Trabajo: Unidad de Gestión Clínica Arriendas

Población: Arriendas-Parres

C.P. 33540

Teléfono de contacto: 627673652

e-mail: crisordiales@gmail.com

Palabras Clave: adecuación, urgencias, atención continuada, derivación

TÍTULO: Análisis de la adecuación de las derivaciones de Atención Continuada al Servicio de Urgencias Hospitalario.

Rellenar sobre las zonas sombreadas

RESUMEN (máximo 300 palabras)

Objetivos: Analizar la adecuación de las derivaciones desde los Puntos de Atención Continuada del área sanitaria VI de Asturias, al servicio de Urgencias del Hospital del Oriente de Asturias, y las variables clínico-epidemiológicas que la influyen.

Metodología: Estudio descriptivo retrospectivo transversal. Se derivaron 4568 de un total de 56472 pacientes que acudieron al Servicio de Atención Continuada durante 2010. Analizamos una muestra de 2903 pacientes con los motivos de consulta más frecuentes. Se recogieron variables demográficas, zona básica de salud, fecha, hora y lugar de atención, motivo de consulta y medio de transporte utilizado para el traslado al hospital. Para valorar la adecuación empleamos los algoritmos de decisión de la "Guía de Actuación en Atención Primaria-4ª edición" para los adultos y "Diagnóstico y tratamiento de enfermedades pediátricas-Hospital de Cruces" para los pacientes pediátricos. Para el análisis estadístico se utilizó SPSS 15.

Resultados: El 71% de los pacientes fueron atendidos inicialmente en el centro de salud. Los ancianos representaron el 44.2% de las derivaciones, siendo el grupo con mayor adecuación (75,6%, $p < 0.01$). El 48% de los pacientes derivados al hospital fueron atendidos durante el horario de tarde. Fueron adecuadas el 54.7% del total de derivaciones, oscilando entre el 87% de las urgencias cardiovasculares y el 66% de los motivos de consulta generales ($p < 0.01$). El porcentaje de adecuación fue superior desde domicilio que desde centro de salud (82.8% frente a 66.4%).

Conclusiones: El Médico de Familia es el primer eslabón de la cadena de asistencia sanitaria al paciente urgente. Nuestro estudio pone de manifiesto la ausencia de criterios claros de derivación de estos pacientes al hospital. Una forma para mejorar la atención y optimizar la utilización de los recursos sanitarios sería la elaboración de guías de manejo de las Urgencias adaptadas a las características de los equipos de Atención Primaria.

**XX ENCUENTRO REGIONAL DE RESIDENTES DE MEDICINA FAMILIAR y COMUNITARIA
Y JORNADAS DE ATENCION PRIMARIA DE ASTURIAS**

Mieres 2012