



Encuentro de Residentes de Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria de Asturias y Jornadas de Atención Primaria

RESUMEN DE COMUNICACIONES CIENTÍFICAS

Fecha Límite: **30 de marzo de 2017** Nº Registro: **10_RESUMEN_R4_LLANO_CONTRUECES**

Autores: Jose Amador Suárez Fernández¹, Lara Crespo Villoria², Sandra Arranz Fernández¹, Susana Suárez Piñera², Ana Isabel González Alonso².

Centro de Trabajo: 1Centro de salud de El Llano; 2Centro de salud de Contrueces.

Palabras Clave: Enfermedad Crónica, Atención Primaria de Salud, Comorbilidad, Prestación de servicios de salud.

TITULO: Utilización de los recursos socio-sanitarios de dos zonas básicas de salud en Gijón según su estrato de complejidad aplicando la Pirámide de Kaiser modificada.

RESUMEN

Dada la importancia de la atención a la cronicidad, se planteó conocer la utilización de recursos sanitarios en función del número de patologías crónicas, ajustando por variables socio-demográficas.

Se llevó a cabo un estudio transversal sobre una población de 24.971 pacientes mayores de 14 años, de dos zonas básicas de salud de Gijón, con al menos una patología descrita como crónica por el Observatorio de Salud del Principado de Asturias, durante el año 2015. Tomando como referencia la pirámide de Káiser, se dividió a la población en estratos, estrato 1 (1-2 patologías crónicas), estrato 2 (3-4) y estrato 3 (5 o más).

El análisis se realizó mediante inferencia Bayesiana, estimándose las medias posteriores crudas y ajustadas, con sus intervalos de credibilidad del 95%, de las variables: visitas a atención primaria, trabajo social, urgencias de atención primaria, urgencias hospitalarias, ingresos hospitalarios, estancia acumulada, reingresos y número de fármacos, según los diferentes estratos.

En función de los estratos se objetivó, que pertenecer al tercero, respecto al primero, duplica las visitas a urgencias de atención primaria; aumenta en 2,5 las urgencias hospitalarias, las visitas a atención primaria y el consumo de fármacos; triplica la estancia hospitalaria; el número de ingresos y reingresos es cuatro veces mayor y las visitas a trabajo social se multiplican por 5.

Ajustando por variables socio-demográficas, se observó que, la edad, el sexo y el hábitat, urbano o rural, influyen de manera independiente en todas las variables, salvo en urgencias hospitalarias donde ninguna influye.

El uso de recursos sanitarios aumenta claramente a medida que se incrementa la complejidad de los pacientes, lo que debe tenerse en cuenta, para la planificación de recursos y actividades en el sistema sanitario.



l) Preferencia de presentación:

ormato póster

ormato oral