Semergen. 2016;42(Espec Congr 15):1

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

212/1146 - IMPACTO DE LA ATENCIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIO (SUH) SOBRE LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA (AP)

F.P. Rivas Clemente[a], S. José, Pérez Baena[b], A.P. García Marín[a] y M.L. Castro Arias[a]

[a]Médico de Familia. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Los Rosales. Madrid.

Resumen

Objetivos: Conocer la efectividad de la asistencia del SUH y caracterizar la prescripción con repercusión en AP.

Metodología: Muestreo sistemático por conglomerados de los episodios de urgencias atendidos durante 5 meses. Fuentes de información y variables: Informe SUH: área asistencial y prescripciones; Encuesta telefónica después del alta para conocer si acudieron al Médico de AP (MAP) para consulta y/o recetas e Historia Clínica de AP: información del episodio relacionado con la atención en la urgencia y recetas prescritas.

Resultados: Se analizaron 486 informes de alta, 245 de urgencias medicoquirúrgicas, 144 traumatológicas y 97 de urgencias de otorrinolaringología/oftalmología. Hubo prescripción en 391 episodios (80,5%), 2,11 de media y 828 en total. Al alta no acudieron al MAP en 251 episodios. El MAP emitió 207 de las 228 recetas solicitadas en consulta. La distribución por grupos del Sistema de Clasificación Anatómica, Terapéutica y Química (ATC) de los fármacos prescritos por el SUH fue diferente de la correspondiente a los fármacos para los que el MAP prescribió las recetas (test de Fisher: $z = 22,34$, $p < 0,001$). Comparando por grupos las prescripciones del MAP con las realizadas por el SUH que no acabaron en solicitud de receta, expresadas en valor absoluto y porcentaje dentro del grupo ATC de comparación, se encontró una asociación con la solicitud y entrega de receta por el MAP estadísticamente significativa para: analgésicos: 43 (20,8%) vs 194 (31,2%), $z = -2,885$ ($p = 0,004$); antibacterianos sistémicos, 35 (16,9%) vs 34 (5,5%), $z = 2,926$ ($p = 0,003$); antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) 32 (15,5%) vs 117 (18,8%), $z = -0,117$ $p = 0,03$. No se encontró significación para: oftalmológicos; inhibidores de la bomba de protones (IBP), benzodiacepinas/derivados ni dermatológicos.

Conclusiones: La efectividad del SUH fue alta, no requirieron consulta en AP en más del 50% de los episodios. La baja proporción de prescripciones del SUH para las que se solicitó recetas por el MAP se relaciona con el hecho de que la mayor parte de los fármacos prescritos en el SUH fueran de uso común y de fácil acceso, incluso disponibles en los domicilios (analgésicos, AINEs, IBP...) por lo que no fue necesaria la petición, con excepción de los antibióticos.

Palabras clave: *Servicio de Urgencias. Continuidad asistencial. Uso racional del medicamento. Prescripción.*

1138-3593 / © 2016 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.