



443/425 - Toma de constante: "temperatura corporal" en atención continuada rural

Esther Navarrete Martínez¹ y Fátima Silva Gil²

¹Médico de Familia. UGC Posadas. Córdoba. ²Consultorio Guadalcazar.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de toma de constante “temperatura corporal” en un área de salud rural. Conocer la prevalencia de usuarios que acuden por fiebre a un servicio de urgencias de atención primaria rural.

Metodología: *Diseño:* estudio descriptivo, transversal o de prevalencia. *Población de estudio:* Personas de cualquiera edad, sexo y raza que acuden a un servicio de urgencias de atención Primaria rural de Córdoba. *Muestra:* Personas de cualquier edad, sexo, raza, que acuden con el síntoma “fiebre” como principal motivo de consulta, durante el periodo de enero 2019- febrero 2019 (2 meses). *Fuentes de recogida de información/instrumentos:* La recogida de datos se hizo de la historia de salud de urgencias de atención primaria del soporte de historia clínica digital del sistema sanitario público de Andalucía “Diraya”. *Análisis de datos:* análisis estadístico univariado mediante el cálculo de frecuencias (absoluta y relativa) de las variables cualitativas; y cálculo de medidas de tendencia central (media, mediana y moda), dispersión (desviación típica) y amplitud en las cuantitativas. Se elaboró una base de datos en Microsoft Office Excel en la que se codificaron las siguientes variables clínicas y epidemiológicas: edad, sexo, temperatura corporal, existencia de fiebre, medidas antipiréticas.

Resultados: Del total de los pacientes atendidos durante el periodo de estudio (1.964 pacientes), 244 acudieron con fiebre como síntoma principal (prevalencia 12,42%). Se comprobó la temperatura corporal en consulta en un 9% de pacientes (22 en total), objetivándose fiebre en el momento de la toma de constante en un 90,91% (20 pacientes). Por grupo de edad, los menores de un año son a los que se objetiva (23,28%). Según refiere el usuario o familiar se aplicaron medidas antipiréticas previas a la consulta a un 42,21%; de éstas, medidas físicas en un 17,47%, medicación antipirética en un 61,16%, y medidas combinadas en un 4,85% de los pacientes con fiebre. Por grupo de edad, son los mayores de 30 años, los que reciben medidas previas antes de consulta, en un 36,06% de los casos.

Discusión/Conclusiones: La fiebre es un síntoma presente en muchas enfermedades, la mayoría de ellas infecciosas y en gran parte banales. Aunque no es grave en sí mismo, genera mucho malestar en el paciente. En los niños, es importante por la posibilidad de desencadenar, entre otros, episodios convulsivos al mismo tiempo que puede cambiar la prioridad en la atención. Es por ello, que la toma de temperatura corporal y su valor, están entre las constantes del triaje en los servicios de urgencias. Aunque el termómetro está al alcance de cualquier persona, y no necesita de preparación previa, objetivar la temperatura corporal en la consulta es importante porque ayuda a establecer un diagnóstico, y realizar un seguimiento de la evolución de un paciente.

Palabras clave: Fiebre. Urgencias. Prevalencia.