



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 199/87 - RETORNOS DURANTE LAS 72 HORAS SIGUIENTES AL ALTA DE URGENCIAS

A. Fernández Natera<sup>a</sup>, M. Manzano Felipe<sup>b</sup> y V. Carrasco Gutiérrez<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>b</sup>Enfermero. Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias Bahía de Cádiz-La Janda. Cádiz.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los retornos a urgencias (RU), se producen cuando un paciente es dado de alta del Servicio de urgencias de atención primaria y vuelve a este, en el mismo u otro centro de atención primaria, en un periodo  $\leq$  72 horas del alta. Actualmente se plantea utilizar la tasa de RU como indicador de calidad, junto a otras como las de altas voluntarias, la mortalidad o las reclamaciones. Planteamos como objetivo determinar el volumen de RU en AP del Distrito Bahía de Cádiz-La Janda.

**Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo. Se auditaron las historias clínicas digitales de las consultas de los servicios de urgencias Distrito Sanitario Bahía de Cádiz-La Janda del año 2015. Se identificaron los registros de pacientes que habían solicitado una nueva asistencia urgente en menos de 72 horas.

**Resultados:** Se atendieron 309.933 urgencias, que ocasionaron un RU del 8%. En los servicios de urgencias donde existe personal específico de urgencias se produjo un RU del 34,6% frente a un 65% de RU en servicios de urgencias donde su personal no era específico de urgencias.

**Conclusiones:** Obtenemos RU semejantes a los aportados por un estudio del 2012 realizado en el Sistema Sanitario Público (8,6%). Concluimos que en centros no atendidos por personal específico de urgencias un mismo paciente acude en más de una ocasión, conllevan una mayor RU y ocasionan un mayor consumo de recursos.