



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3699 - ¿Está cambiando el nº de pacientes derivados desde atención primaria al servicio de urgencias? Análisis 2010-2015 área sanitaria iii Avilés

M.I. González Fouces^a, A. Franco Vidal^b, M. Folgueiras Artime^c, J.M. Fernández Carreira^d y B. Martínez Argüelles^d

^aCentro de Salud Vega. Área V. Gijón. Asturias. ^bTécnica de Salud. Área V. Gijón. Asturias. ^cMédico de Familia. Centro de Salud de Treviás. Área I. Asturias. ^dGerencia Área Sanitaria III. Avilés. Asturias.

Resumen

Objetivos: Analizar la tendencia de las derivaciones desde atención primaria a un servicio de urgencias hospitalario durante el periodo 2010-2015. Cuantificar la existencia de volante de derivación físico.

Metodología: Se utilizó el registro del sistema de información hospitalario SELENE (Siemens) y la base de datos URGNo3 con la herramienta de análisis de datos DataWareHouse. Se estudió el periodo entre enero de 2010 y diciembre de 2015. El archivo generado constaba de más de 750.000 registros y más de 180 variables generando un conjunto de más de 136 millones de datos. Los datos se analizaron con SPSS para Windows 22. En concreto se estudia la variable CIAS-Peticionario.

Resultados: El número de urgencias derivadas desde AP aumentó en este periodo de forma significativa tanto en número total como en porcentaje, pasando del 24% de todas las urgencias al 27,8%; disminuyendo las personas que acuden directamente desde su domicilio sin pasar por el centro de salud del 72,5% al 68,9%. Se observa una tendencia decreciente en el uso del volante de derivación en este periodo de tiempo, en 2010 el 86,4% de las personas acudían con volante de derivación mientras que en 2015 era de un 66,1%. Destacan entre los resultados de tipo de patología la disminución significativa de accidentes de tráfico y el aumento de accidentes deportivos y de autolesiones en este periodo. Aunque no era objeto del estudio también resulta llamativo el aumento de un 40% en la llegada de pacientes en ambulancia en detrimento de medios propios.

Conclusiones: En el periodo de tiempo estudiado se observa un aumento de los pacientes que acuden a su centro de salud antes de acudir al Servicio de Urgencias Hospitalario. Con la entrada de la historia electrónica y la posibilidad de compartir información entre atención primaria y hospitalaria hace que disminuya la existencia de volante de derivación físico, aunque se pierde información valiosa sobre el proceso de atención urgente. Sería necesario habilitar un mecanismo específico a través de la historia electrónica.

Palabras clave: Atención urgente. Derivación. Urgencias.