



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/3713 - ¿QUÉ Y CÓMO DERIVAMOS DESDE ATENCIÓN PRIMARIA (AP) A ENDOCRINOLOGÍA? ¿LO HACEMOS DE MANERA ADECUADA?

L. Cabaleiro Castro^a, M. Ayude Pumar^a, J. López Rosell^b, L. Fransi Galiana^c y P. Sánchez Sobrino^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Monteporreiro. Pontevedra. ^bMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud A Parda. Pontevedra. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Monteporreiro. Pontevedra. ^dMédico de Endocrinología. Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra.

Resumen

Objetivos: Analizar si los pacientes de AP de nuestra área sanitaria se derivan correctamente al servicio de Endocrinología.

Metodología: Se analizan las primeras consultas de un mes en el servicio de endocrinología de nuestra área sanitaria, teniendo en cuenta distintas variables y las patologías derivadas a dicha consulta, analizando si son o no remitidas adecuadamente desde el punto de vista de Medicina Familiar y endocrinología, y comparándolo con lo que deriva especializada a dicho servicio.

Resultados: Tras realizar tabla Excel y relacionar las distintas variables mediante el programa G-Stat los resultados que se han obtenido son: De los 314 pacientes, un 69,43% eran mujeres y 30,57% hombres, siendo la media de edad $52,24 \pm 18,31$. Un 61,06% procedía de AP, mientras que el 38,28% de especializada. Un 0,66% de A Lama (centro penitenciario). La patología más consultada fue tiroides (47,6%), seguida de diabetes mellitus (DM 19,17%), obesidad (18,21), dislipemia (2,56), otros (12,14). El porcentaje de patología según origen: especializada: DM 20%, tiroides 36%, obesidad 25%, otros 19%. Desde AP: DM 17%, tiroides 57%, obesidad 15%, lípidos 2% y otros 8%. Con carácter preferente se derivó un 47,55%, normal 29,72% y desconocido 22,73%. Si analizamos Derivación preferente según patologías: 58,54% tiroides, 21,95% DM, 4,88% obesidad, 14,63% otros. Si analizamos derivación normal según patologías: 47,76% tiroides, 16,42% DM, 25,37% obesidad, 10,45% otros. El tiempo de espera hasta la consulta según la vía de derivación fue: preferente $31,52 \pm 21,17$ días y normal $73,35 \pm 40,61$ días. Derivación adecuada según Endocrinología (72,84%) y AP (82,29%). Altas dadas tras la primera consulta por parte de Endocrinología: 31,85%, no altas 59,87% (no acudieron a consulta un 8,28%). Tipo de volante empleado: 36,36% papel, 54,21% electrónico, 9,43% desconocido.

Conclusiones: Derivar correctamente es fundamental para la atención adecuada y la gestión óptima de los recursos. Es importante que exista un compromiso bidireccional por parte de Primaria y Especializada para llevarlo a cabo de la manera más correcta posible, siendo aconsejable consensuar unos criterios de derivación entre ambas especialidades, de acuerdo con las necesidades requeridas en cada área sanitaria.

Palabras clave: Derivación. Atención Primaria. Endocrinología.