Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1505

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/4846 - PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA EN UN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA, ¿HAY MARGEN DE MEJORA?

M. Penadés Sanz[a], A. García Lorente[a], A. Sorribes Ramírez[a], A. Núñez Villén[a], A. Viña Almunia[b] y J. Llisterri Caro[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.[b]Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.[c]Médico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia.

Resumen

Objetivos: Conocer los principales motivos de consulta en un centro de Atención Primaria.

Metodología: Estudio observacional, descriptivo y transversal que incluyó pacientes mayores de 14 años reclutados consecutivamente en cinco consultas de Medicina de Familia en un centro de salud urbano. De la historia clínica del paciente se recogieron las siguientes variables: edad, sexo, motivo de consulta y consumo de fármacos de carácter crónico. Se clasificaron los motivos en consulta en dolencias menores, motivos médico-clínicos y motivos burocráticos. Se realizó estadística descriptiva, las variables categóricas se describen mediante frecuencias absolutas y relativas y para la descripción de las variables continuas se utiliza la media, desviación típica, mínimo y máximo.

Resultados: Se incluyó a 797 pacientes (59,4% mujeres), edad media 58,5 (18,6) años y rango 15-100 años. El porcentaje de pacientes que consultó por dolencias menores fue del 13,5% (108), por motivos medico-clínicos 46,0% (367) y por motivos burocráticos 40,4% (322). Las mujeres fueron las que más consultaron por los tres motivos (60% en las dolencias menores, 59,7% mujeres en medico-clínicos y 58,7% en motivos burocráticos). El principal motivo de consulta por dolencia menor fue el dolor articular (49 casos), por motivo médico-clínicos fue la recogida de resultado de análisis y por motivo burocráticos fue la emisión de recetas de tratamientos.

Conclusiones: Los resultados de nuestro estudio demuestran que a pesar de la estrategia AP-21 (2005-2012) y de las demanda de desburocratización de las consultas de AP seguimos observando que 4 de cada diez consultas en el año 2017 son por motivos burocráticos. Si a eso le añadimos los motivos por procesos autolimitados o menores nos encontramos que el 50% de la consultas no son por motivos médico-clínicos. Hay mucho margen de mejora.

Palabras clave: Motivo de consulta. Dolencias menores. Burocrático. Médico-clínico.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.