



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/2835 - VISITAS NO PRESENTADAS, UN PROBLEMA DE GESTIÓN

A. Arocas Bonache^a, A. Arana Madariaga^b, A. Sabata Carrera^a, M. de la Cruz Herrera^b, A. Rovira Girabal^c, I. Cornet Pujo^b, M. del Junco Rodríguez^d, A. Morón Pros^e, M. Rodríguez Soto^f y P. Farràs I Serra^g

^aEnfermera. CAP Goretti Badia. Súria. Barcelona. ^bMédico de Familia. CAP Goretti Badia. Súria. Barcelona. ^cAuxiliar administrativo. CAP Goretti Badia. Súria. Barcelona. ^dMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Goretti Badia. Súria. Barcelona. ^eMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Callús. Barcelona. ^fMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Callús. Barcelona. ^gMédico de Familia. CAP Callús. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Determinar la magnitud de visitas no presentadas en el equipo de atención primaria (EAP).

Metodología: Gestionar las agendas de los pacientes no suele ser fácil. Se puede hacer una estimación de las visitas a ofertar en función de los ratios de población asignada y atendida, del índice de frequentación y analizando las listas de espera. La inasistencia es un hecho que conlleva una pérdida de la eficiencia del sistema, alargando las listas de espera y desaprovechando el tiempo asistencial de los profesionales. Se ha realizado un estudio descriptivo a través de la revisión de todas las agendas de atención a adultos del EAP, en los meses de enero, febrero y marzo del año 2018. Variables: número de pacientes no presentados, número de visitas totales, número de días de visita en agenda.

Resultados: Durante los meses de estudio se presentaron 855 inasistencias, que representan el 3,6% de las visitas realizadas por médicos de AP, 4% de enfermería, 6,4% de laboratorios y el 19% de espirometrías. Un 48% de las inasistencias correspondían a visitas de médicos de AP, 36,4% a enfermería, 13,9% extracciones y 1% a espirometrías. El 82,6% de las visitas correspondían al turno de mañana (08:00-15:00). Estos datos representan 1,5 visitas de médico y 1 visita de enfermería cada día, 6 extracciones a la semana, 1 espirometría a la semana; 88 días de profesional sanitario/año, 6,5 días de extracciones y 6 días de espirometrías que no se realizan durante un año.

Conclusiones: Las inasistencias ocasionan deficiencias en la gestión de las agendas, disminución de la accesibilidad al sistema sanitario y perdida de recursos profesionales, por ello es necesario determinar el perfil de usuario que no se presenta a las visitas, para poder instaurar algún sistema de recordatorio de forma eficaz.

Palabras clave: Inasistencias. Accesibilidad. Recursos.