



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/276 - EXPERIENCIA DE ATENCIÓN SANITARIA DURANTE LA PRIMERA OLA DE LA PANDEMIA DE COVID-19

C. Montejo Martínez

Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Canillejas. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir las medidas de reorganización adoptadas en el Centro de Salud para la valoración clínica, diagnóstico y seguimiento de los pacientes. Mostrar los datos de la actividad asistencial realizada. Detectar problemas susceptibles de mejora de cara al abordaje de las siguientes fases de la pandemia.

Métodos: Se reorganiza la atención generando únicamente cuatro agendas de medicina de familia en el centro de salud: dos para consultas presenciales en el centro de salud: consulta de patología general no demorable y consulta COVID-19, una para atención domiciliaria y una agenda telefónica única para el seguimiento de los pacientes diagnosticados de COVID-19 y la atención al resto de problemas de salud. De igual manera se procede para pediatría y enfermería. Para canalizar el flujo de pacientes se instaura un puesto de triaje que ha permitido realizar una adecuada clasificación de los pacientes según su motivo de consulta. El número de profesionales asignado a cada agenda se va adecuando al igual que el turno de los mismos. Se realiza la medición de todos los datos de actividad de cada una de estas agendas.

Resultados: Desde el 13 de marzo hasta el 17 de abril de 2020 se realizaron un total de 17.687 citas telefónicas (74%), se atendió a 3.714 pacientes en consulta de patología general no demorable (18%), a 1.138 pacientes en consulta de COVID-19 y se realizaron 463 avisos a domicilio. Se han hecho 428 PCR, resultando 252 positivas. De estas únicamente 26 pruebas se realizaron en el Centro de Salud. 16 profesionales han presentado COVID-19 con resultado de PCR positiva.

Conclusiones: La reorganización de la asistencia ha permitido una atención eficiente, ha sido posible gracias a la labor conjunta e implicación de los profesionales, destacando el trabajo de los 13 residentes de medicina de familia. El triaje ha sido imprescindible para la atención adecuada de los pacientes. El número de kits de PCR realizados ha sido insuficiente, generando incertidumbre en los diagnósticos de COVID-19 realizados por sospecha clínica. Un número importante de profesionales sanitarios ha sido infectado debido a la escasez de equipos de protección individual y a la escasa formación recibida para el uso de los mismos.

Palabras clave: Pandemia. COVID-19. Atención Primaria.