

DOCTORA, ¿TANTO TENGO QUE ESPERAR? RELACIÓN DE DERIVACIÓN ENTRE ATENCIÓN PRIMARIA Y ESPECIALIZADA

OBJETIVOS GENERAL:

✓ Analizar derivaciones a especialidades desde AP

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ✓ Analizar variables demográficas, especialidades
- ✓ variabilidad de la derivación en función del médico
- ✓ Demora inicial, relación con ingreso y derivación preferente
- ✓ Coincidencia diagnóstico final y necesidad de revisión

METODOLOGIA:

Tipo de Estudio: Observacional, descriptivo, transversal.

Criterios de Inclusión: Interconsultas (IC) desde 1 al 16 de febrero de 2015 de pacientes adultos del centro de salud de Torrepacheco y periféricos.

Criterios de Exclusión: peticiones no informatizadas, radiología, electrocardiogramas y citologías, IC a matrona, pediatría, dentista y fisioterapia.

Descripción de técnicas: Registro de HC OMI y Selene.

Variables: Médico Titular, sustituto, residente. Especialidad a la que se deriva. Petición normal, preferente, urgente. Ingreso hospitalario. Demora de la cita . Tiempo hasta la cita.

Coincidencia diagnóstico presuntivo y definitivo . Revisión por especialista.

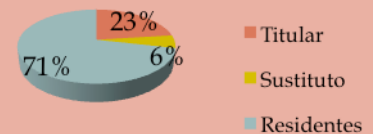
Tipo de análisis: SPSS 15.0

RESULTADOS

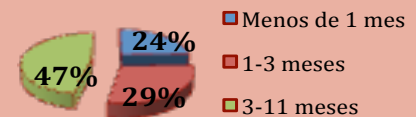
SEXO



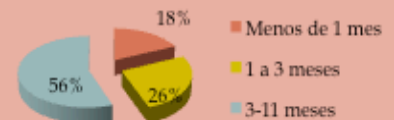
Peticiones preferentes



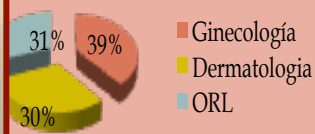
Primera visita



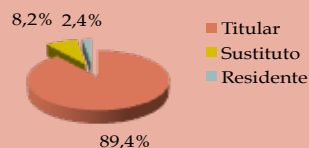
Demora inicial



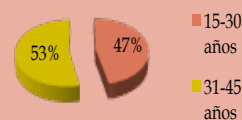
Especialidades



Médico solicitante



Edad



Coincidencia diagnóstica



COMENTARIO Y CONCLUSIONES:

- ✓ Dos tercios de las derivaciones se hicieron a mujeres siendo ginecología la más solicitada.
- ✓ A pesar que más de un tercio de las interconsultas tardaron de 3-11 meses, muy pocos requirieron ingreso.
- ✓ La derivación preferente está influida por la demora de la lista de espera así como por el médico que deriva.
- ✓ El residente, debido a la inexperiencia, efectúa más derivaciones preferentes.
- ✓ Hubo concordancia en el diagnóstico en la mayoría de los casos.
- ✓ Casi la mitad fue revisada por el especialista.

Seguimiento

