

GESTIÓN DE LAS VISITAS DOMICILIARIAS DE MEDICINA

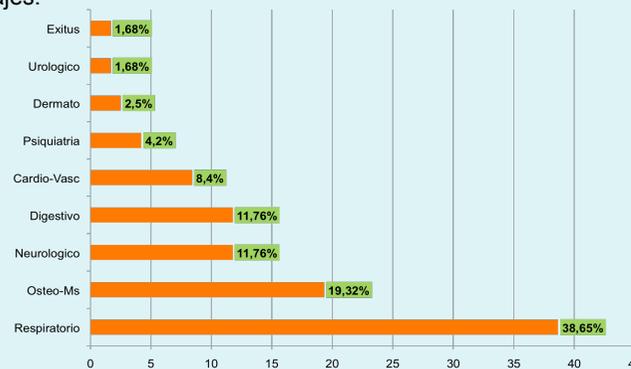
M^a del Mar Pérez Herrera*, Isabel Garro Tejero*, Montserrat Marlès Escoda*, María Jesús García Jordán**, Miquel Perona Pagán* Jordi Flórez Oriols***
 ABS Vilanova Clau Ciutat ICS* (Vilanova i la Geltrú, Barcelona), SAP Alt Penedes-Garraf Baix Llobregat Nord** ABS Penedès Rural *** (Barcelona)

Objetivos

Analizar la gestión de las visitas domiciliarias por parte de los médicos. Describir las características de los pacientes que solicitaron visita domiciliaria por patología aguda en el año 2014. Conocer el grado de información sobre el motivo de visita que aporta el comentario administrativo.

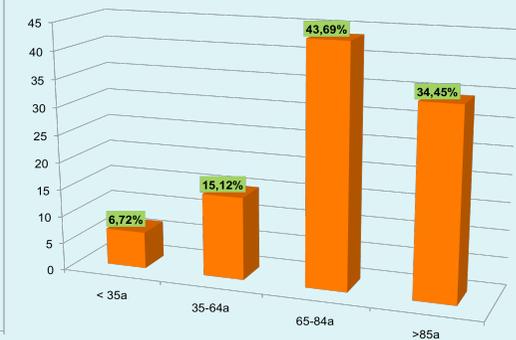
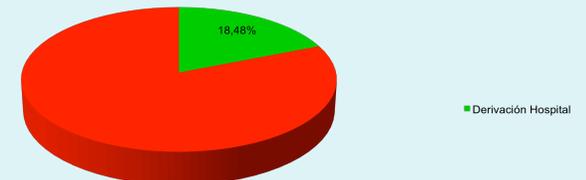
Metodología

Estudio descriptivo transversal en área básica de salud urbana. De 786 visitas solicitadas se calculó la muestra necesaria: 119, aceptando un riesgo alfa de 0,05, una precisión de +/- 0,05, en control bilateral, para una proporción estimada de 0,9 comentarios administrativos con motivo de visita registrado. Las visitas se seleccionaron por muestreo sistemático. Variables: sexo, edad, ser paciente crónico complejo (PCC), motivo de demanda registrado en comentario administrativo, tipo de motivo, existencia de curso clínico, lugar de gestión de la visita (centro de salud, domicilio, envío de ambulancia), derivación a hospital, ingreso hospitalario posterior. Análisis: frecuencias y porcentajes.



Resultados

De las 119 visitas analizadas 81 (68,06%) correspondían a mujeres y 38 (31,93%) hombres. Edad <35 años: 8 (6,72%), 35-64 años: 18 (15,12%), 65-84 años: 52 (43,69%), ≥85 años: 41(34,45%). Eran PCC 35 (29,4%). Motivo de demanda: respiratorio 46 (38,65%), cardiovascular 10 (8,40%), neurológico 14 (11,76%), digestivo 14 (11,76%), osteomuscular 23 (19,32%), exitus 2 (1,68%), urológico 2 (1,68%), dermatológico 3 (2,5%), psiquiátrico 5 (4,20%). Tenían curso clínico 106 (89,07%). Las visitas gestionadas desde el centro de salud fueron 13(10,92%), en domicilio 100 (84,03%), envío de ambulancia 6 (5,04%). Se derivaron a hospital 22 (18,48%) y 10 (8,40%) quedaron ingresados.



Conclusiones

Predominio de mujeres en las visitas domiciliarias solicitadas por patología aguda, predominio del grupo de 65-84 años y en un porcentaje considerable demandadas por pacientes PCC. El principal motivo es respiratorio. La mayoría de visitas se gestionaron en domicilio y, del bajo porcentaje derivado a hospital, quedaron ingresados casi la mitad, lo que indicaría una buena adecuación de la derivación.