



XXIV REUNIÓN
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA
9 AL 11 DE MAYO DE 2019

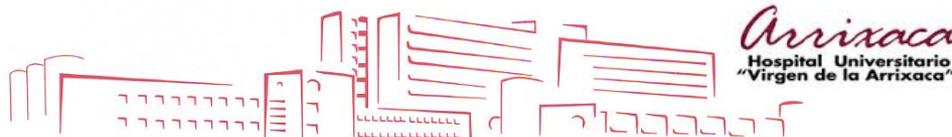


SEUP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

EL SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL COMO RECEPTOR Y EMISOR DE PACIENTES. ENFOQUE EN LAS CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA.

Cazaña Coy F. J. Díaz Córcoles R.; Algar Fernández L. M.; Moralo García S.; Bastida Sánchez E.; Martínez Álvarez A. M.

URGENCIAS PEDIÁTRICAS. HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO VIRGEN DE LA ARRIXACA (MURCIA).



Arrixaca
Hospital Universitario
"Virgen de la Arrixaca"

INTRODUCCIÓN

Importancia de las derivaciones:

- Consumo innecesario de recursos sanitarios
- Impacto sobre la eficiencia del sistema sanitario
- Sobrecarga de los SUH
- Distorsión de las expectativas de salud

OBJETIVOS

Analizar derivaciones desde AP a SUH

Evaluar adecuación del volante

Detectar derivaciones inadecuadas y puntos de mejora

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio piloto descriptivo retrospectivo

Pacientes
atendidos en el
SUH Pediátricas

- 0-14 años
- Hospital de tercer nivel

Remitidos por
médicos de AP

- 8 a 15 h
- Lunes - Sábado
- 3ª semana de diciembre de 2018

“APPROPRIATENESS EVALUATION PROTOCOL”

- Preciso ingreso u observación > 12 h.
- Preciso valoración por especialista
- Requirió tratamientos no disponibles en AP.
- Pruebas diagnósticas no disponibles en AP.

Se considera pertinente
la derivación que
cumple al menos 1

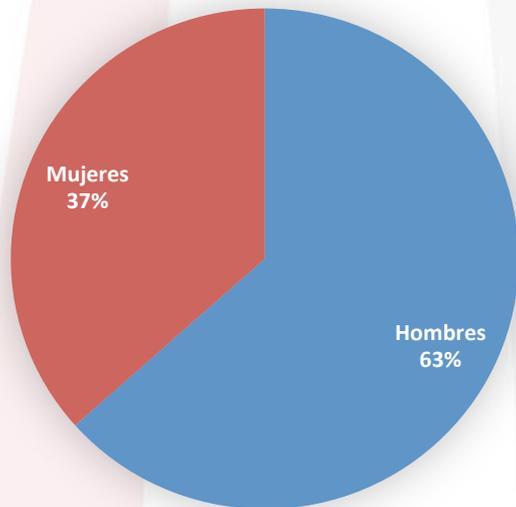


RESULTADOS

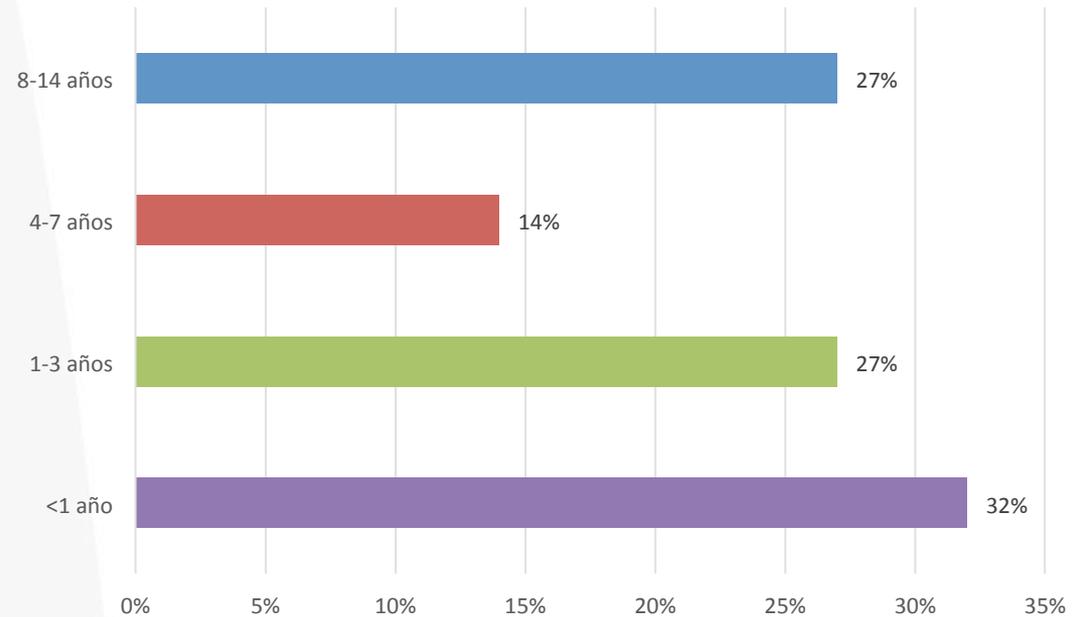
CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

- Muestra: 41 pacientes

Sexo

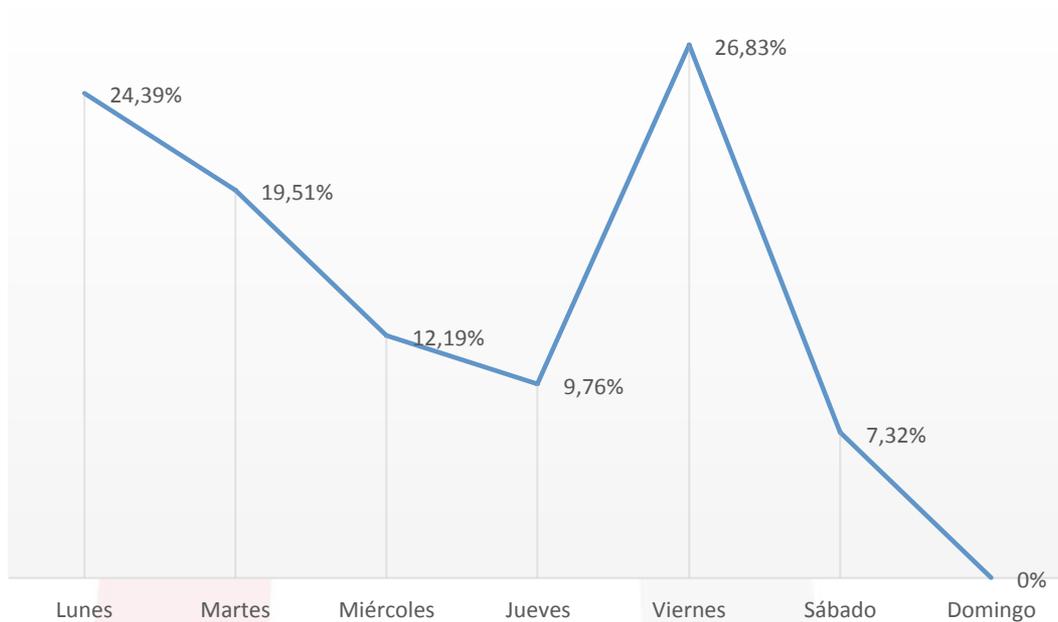


Edad

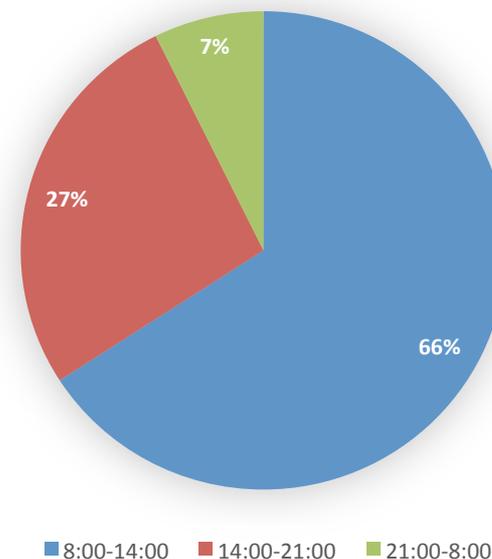


DISTRIBUCIÓN TEMPORAL

Día semana

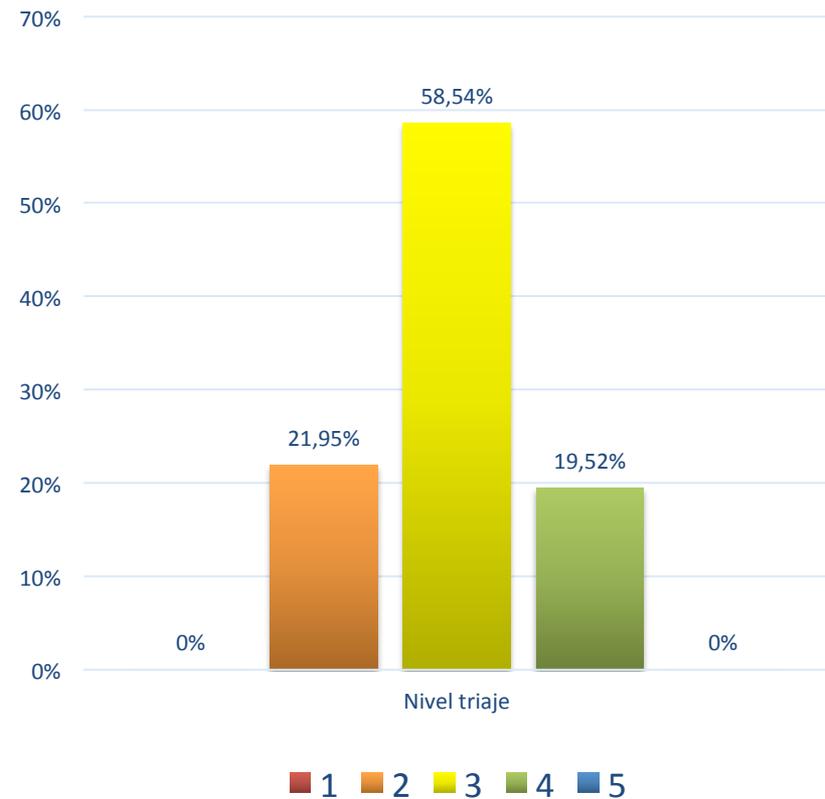


Franja horaria



NIVEL DE TRIAJE

- Ninguno precisó cuidados en **Sala de Atención Inmediata**
- En nuestro centro, pacientes remitidos por otro profesional:
 - Nivel mínimo: 4



VOLANTE DE DERIVACIÓN

- 37% Cumplimentación adecuada
- 56% derivaciones adecuadas

- Anamnesis
- Exploración física
- Sospecha diagnóstica
- Motivo de derivación

| Criterios de adecuación | % |
|-----------------------------------|----|
| Tratamientos no disponibles en AP | 39 |
| Pruebas no disponibles en AP | 46 |
| Valoración por otro especialista | 27 |
| Observación > 12 horas | 0 |
| Ingreso en Planta | 10 |

- 19% volante distinto al oficial

CONCLUSIONES Y PUNTOS DE MEJORA

Conclusiones:

- Alto porcentaje de derivaciones inadecuadas:
- Volante de derivación incompleto > 50%.

Propuestas:

- Ampliación del tiempo de estudio.
- Comunicación de los datos obtenidos a la Gerencia Única.

Mejoras:

- Protocolos unificados de derivación basados en los recursos disponibles.
- Mejorar la comunicación con AP de nuestra área vía telefónica y mediante charlas
 - Información fundamental en el volante de derivación.
 - Manejo de patología urgente prevalente.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mollar JB, Vara M, Meneu R, Roselló M, Ripoll P. **Derivaciones desde Atención Primaria a las urgencias hospitalarias en el departamento 7 de Valencia.** *Revista de Medicina de Familia y Atención Primaria*. Septiembre 2010; 14 (3): 1-6.
2. Bouzas Senande E, López Olmeda C, Cerrada Cerrada E, Olalla Linares J, Menéndez JL. **Adecuación de las derivaciones desde atención primaria al servicio de urgencias hospitalario en el Área 9 de Madrid.** *Emergencias* 2005; 17:215-219.
3. Pérez Martín A, López Lanza JR, Dierssen Sotos T, Villa Puente M, Raba Oruña S, del Río Madrazo JA. **Análisis de las derivaciones hospitalarias desde un servicio de urgencias de Atención Primaria durante un año.** *Semergen* 2007; 33(7): 341-348.



XXIV REUNIÓN
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA
9 AL 11 DE MAYO DE 2019

¡Muchas gracias!



Arrixaca
Hospital Universitario
"Virgen de la Arrixaca"