



ADEQUACIÓ DE LES DERIVACIONS DES D'ATENCIÓ PRIMÀRIA A URGÈNCIES HOSPITALÀRIES SEGONS INTEGRACIÓ SANITÀRIA

Nativitat Ortells Abuyé, Nativitat Ortells Abuye; Maria de Carmen del Caño Castillo;
Elsa Rueda Tubert; Inmaculada Sánchez-Pérez

Hospital de Palamós

Introducció

La saturació dels serveis d'urgències hospitalaris (SUH) dificulta l'atenció sanitària en molts països. Els centres d'atenció primària (AP) resolen entre el 90 i 95% dels problemes atesos, però la derivació als SUH és inadequada entre el 20 i 40%.

Objectiu

Anàlitzar factors associats a la inadequació de la derivació des d'AP al SUH.

Metodologia

Disseny: Estudi transversal durant 2017. Àmbit: Comarca amb 5 àrees bàsiques de salut (ABS), 4 d'una organització sanitària integrada (OSI). Població d'estudi: Urgències hospitalàries de > 15 anys derivades excepte urgències ginecològiques. Variables: Adequació de la derivació (observació > 12 hores, hospitalització, valoració per un especialista hospitalari i/o tractament o prova diagnòstica no disponible en AP), sexe, edat, OSI de l'ABS, tipus d'urgència, mètode d'arribada, nivell de triatge, diagnòstic. Mètode de recollida i registre de dades: Extracció i revisió de la història clínica informatitzada, i registre en Excel. Anàlisi estadística: Descriptiva univariada (freqüències) i regressió logística (odds ratio [OR] i raó de probabilitats [RP] ajustades), amb interval de confiança del 95%, utilitzant IBM SPSS Statistics 23. Aspectes ètics: Estudi aprovat pel comitè de recerca de l'entitat.

Resultats

Es van derivar 5.267 urgències. La inadequació del 6,9% es va associar a < 65 anys (OR = 2,15 (1,66-2,79), RP = 2,14), provenir d'una no OSI (OR = 1,77 (1,41-2,22), RP = 1,76), ser no traumàtica (OR = 2,89 (2,12-3,95), RP = 2,85), amb arribada per mitjans propis (OR = 1,50 (1,08-2,09), RP = 1,50), nivell de triatge 4-5 (OR = 2,61 (2,01-3,39), RP = 2,58) i ser malaltia d'òrgans dels sentits (OR = 8,75 (5,68-13,47), RP = 8,30).

Conclusions

La inadequació de la derivació des d'AP al SUH és gairebé el triple si la urgència és no traumàtica i el doble si prové d'una no OSI.