

Análisis de las urgencias extrahospitalarias en la comarca de Verín

Fuentes Lema, María Dolores
PAC de Verín. Verín.

López Pérez, Ángel
Servicio de Anestesiología e Reanimación do Complexo Hospitalario de Ourense. Ourense.

Cad Aten Primaria
Año 2008
Volumen 15
Pág. 29-32

RESUMEN

Objetivo: Analizar las características de la demanda de atención médica urgente del P.A.C. de Verín. Se pretende analizar la distribución temporal, perfil del paciente y de las derivaciones hospitalarias.

Diseño: Estudio descriptivo observacional transversal.

Participantes: Pacientes que solicitan consulta médica urgente en P.A.C de Verín entre el 1 de enero y el 28 de febrero de 2007.

Mediciones principales: Se analiza el volumen de pacientes, la distribución temporal de la demanda, las derivaciones hospitalarias y los motivos de derivación. Se toma una muestra para definir perfiles de pacientes y motivos de consulta. Estos datos se obtienen mediante revisión del libro de registro y de los informes de urgencias.

Resultados: Se producen un total de 3.939 consultas médicas urgentes, 3.823 en el PAC y 116 (3%) fuera del PAC. Se obtiene una tasa de frecuentación de 69 por 1000 habitantes al mes. Se observa un aumento de la demanda los fines de semana. Edad media: 33,71 años, mediana: 30. El 27,3% son pacientes pediátricos, y el 12,2% son mayores de 65 años. El 53,3% son mujeres. Los problemas respiratorios y ORL leves son el motivo de consulta más frecuente. Un 4,6% de pacientes fueron derivados al hospital, siendo el motivo de derivación más frecuente los traumatismos seguidos de patología.

Conclusiones: Elevada frecuentación que se incrementa los fines de semana y festivos. El perfil del usuario es una persona joven, en horario diurno, con problemas respiratorios y/o ORL leves. Más del 95% de la demanda se soluciona en este nivel asistencial.

PALABRAS CLAVE: Atención urgente, demanda, derivación hospitalaria.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años estamos viviendo un aumento de la demanda de asistencia médica urgente, tanto en las urgencias extrahospitalarias como en las hospitalarias. El problema de la masificación y utilización inadecuada de los servicios de urgencia es común en todos los países desarrollados^{1,2}. Un elevado porcentaje de las consultas urgentes, son pacientes que utilizan los servicios de urgencia de forma inadecuada, ya sea por problemas banales, por problemas organizativos que afectan a otras áreas del sistema sanitario, problemas sociales o por otras causas¹. Entre los factores que pueden estar asociados a este aumento de la demanda se incluyen las características demográficas, culturales y el estado de salud de la población. Otro factor a tener en cuenta es que los servicios de urgencia tienen una gran accesibilidad, tanto económica (servicio gratuito), temporal (24 horas los 365 días del año), como geográfica.

La atención primaria constituye el primer nivel asistencial y la puerta de entrada al sistema sanitario. La atención urgente inicial se realiza a nivel extrahospitalario en los centros de salud, y fuera de su horario en los Puntos de Atención continuada (PAC). Conocer las características de la demanda puede ayudar a comprender el motivo de este aumento y a optimizar los recursos sanitarios existentes. En este estudio, se procede a analizar las características de la atención urgente extrahospitalaria de la comarca de Verín, evaluando el volumen y distribución temporal, el perfil de paciente y las derivaciones hospitalarias.

MATERIAL Y MÉTODOS

La comarca de Verín está situada al sureste de la provincia de Ourense (Figura 1). Tiene una población de alrededor de 29.000 habitantes, una extensión de 1.007,1 Km² y una densidad de población de 28,5 hab/Km²^{3,4}. Se caracteriza por ser una zona predominantemente rural, por dispersión y envejecimiento de la población. El

CORRESPONDENCIA

Mª Dolores Fuentes Lema. Rúa do Progreso 76, 7ºB. 32003 Ourense.
Correo electrónico: lolifuentes@gmail.com

PAC está situado en Verín, y funciona con horario de 15:00 a 8:00 de lunes a viernes y 24 horas fines de semana y festivos. La atención es llevada a cabo por dos médicos y una enfermera.

Se trata de un estudio descriptivo observacional transversal de las urgencias extrahospitalarias, atendidas en horario de PAC, durante los meses de enero y febrero de 2007. La población de estudio está constituida por pacientes que solicitan atención médica urgente durante dicho periodo.

Mediante revisión del libro de registro del PAC, se analiza el número de pacientes, fecha y hora, día de la semana y lugar de atención (PAC/domicilio-vía pública); con el objetivo de evaluar la distribución temporal, horaria y semanal.

Para conocer el perfil del paciente y el motivo de consulta, se seleccionan de forma aleatoria 12 días, en los que se revisan los informes de atención urgente. Se registra hora de consulta, edad, sexo, municipio, lugar de consulta, diagnóstico, derivación al hospital y motivo de derivación.

Del total de pacientes derivados a urgencias hospitalarias a lo largo del periodo de estudio, se recogen los siguientes datos: edad, sexo, municipio, hora, día de atención y motivo de derivación. Dichos datos se obtienen mediante revisión de las hojas de atención urgente y del libro de registro.

Se analizan las variables estudiadas con el programa estadístico SPSS 15.0 para Windows y mediante Microsoft Excel 2007. Se realiza un análisis descriptivo de las variables medidas en el estudio.

RESULTADOS

Durante los meses de enero y febrero de 2007, se produjeron un total de 3.939 consultas médicas urgentes, de las cuales 3.823 (97%) son realizadas en el PAC y 116 (3%) fuera del PAC (Tabla 1). Un 13,5% de la población total de la comarca acude a urgencias extrahospitalarias en el periodo de estudio, siendo casi un 70% del municipio de Verín, obteniéndose una tasa de frecuentación de 68 por 1000 habitantes al mes.

A lo largo del periodo de estudio, el número de consultas urgentes se mantienen dentro de los mismos niveles, siendo constante la mayor demanda en los días no laborales.

TABLA 1

Resumen de la demanda

	Número pacientes	Total días	Pac./día	Pac./hora	Salidas	Salidas/día
No laborales (24 horas)	1.901	19	100,05	4,16	58	3,05
Laborales (17horas)	2.038	40	50,95	2,99	58	1,45
Total	3.939	59	66,7	3,46	116	1,68

FIGURA 1

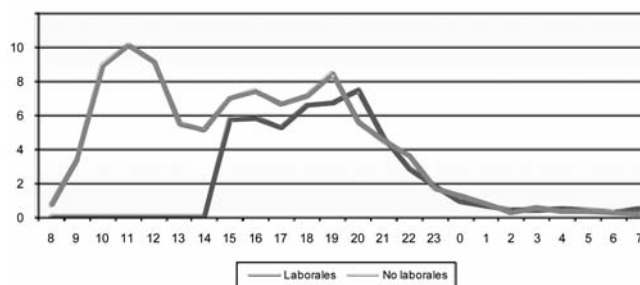
Situación geográfica de la comarca de Verín.



La atención médica urgente fuera del PAC (en domicilio o lugares públicos) representa aproximadamente el 3% del total de las consultas. Las horas de mayor demanda son de 11:00 a 13:00, de 14:00 a 15:00, seguido de 17:00 a 21:00, y las de menor demanda a partir de la 1:00 de la madrugada. La figura 2 refleja la distribución horaria de la atención en el PAC.

FIGURA 2

Distribución horaria de la demanda.



Durante el periodo de estudio se realizaron 181 derivaciones a nivel hospitalario, un 4,6% del total de consultas. Entre los pacientes derivados, predominan los varones con un 58,2%, frente al 41,8% de mujeres. De las derivaciones, los mayores de 65 años suponen un 39,6%, el grupo de 15-39 un 23,8%, el grupo de 40-64 un 22,6% y los menores de 15 años un 16,7%.

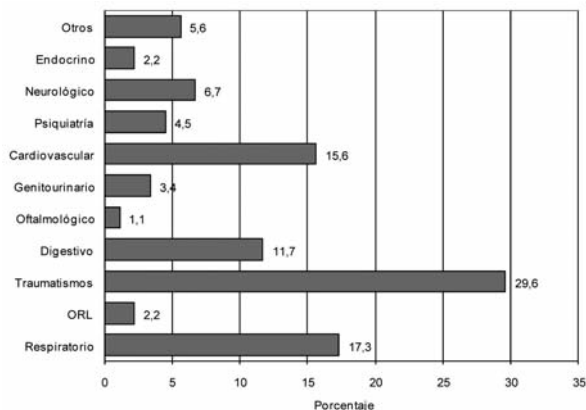
El tramo horario donde se realizan más derivaciones es el comprendido entre las 15:00-20:00 horas con un total de 45,5%, el de con menos derivaciones es el tramo nocturno de 0:00-8:00 con un 12,4% del total.

Los fines de semana, sábado y domingo, agrupan el 40,4% del total de las derivaciones, destacando el sábado con un 23,8%. El día en

el que se producen menos derivaciones es el jueves con un 7,2%. En ambos sexos la causa más frecuente son los traumatismos, seguido de la patología respiratoria en mujeres, y de la patología cardiovascular en varones (Figura 3).

FIGURA 3

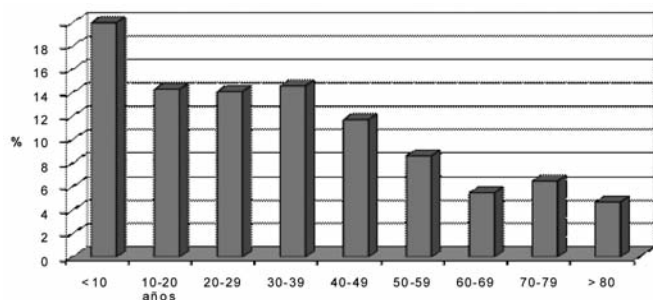
Derivaciones clasificadas por grupos patológicos.



Para analizar el perfil de pacientes y patologías, se seleccionan de forma aleatoria 12 días. Se recogen datos de los 756 pacientes que acuden durante esos días. La edad media de la muestra es 33,71 años y la mediana 30. El 46,7% son varones y el 53,3% mujeres. El 27,3% son pacientes pediátricos, y el 12,2% son mayores de 65 años. Los menores de 6 años representan el 52% del total de pacientes pediátricos y es el grupo de edad con un porcentaje más alto de consultas (Figura 4).

FIGURA 4

Distribución por grupos de edad.

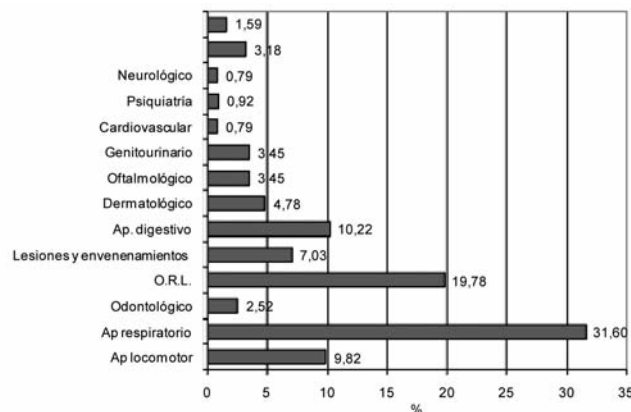


Los grupos diagnósticos más frecuentes de consulta, que agrupan el 51,4% del total, son las enfermedades del aparato respiratorio (31,6%) y procesos ORL (19,8%). Los problemas respiratorios son los más frecuentes a expensas de infección respiratoria aguda, agudización de problemas respiratorios crónicos, procesos catarrales y síndromes gripales. La patología ORL a expensa de infecciones agudas básicamente otitis y faringoamigdalitis. En todas las edades las enfermedades del aparato respiratorio son las más frecuentes segui-

das de ORL excepto en mayores de 65 años donde el segundo grupo patológico más frecuente son enfermedades del aparato locomotor (Figura 5).

FIGURA 5

Distribución por grupos patológicos de las consultas urgentes.



DISCUSIÓN

Se produce una tasa de frecuentación de 68 por 1.000 habitantes al mes, cifra elevada en comparación con otros estudios (34,2 o 58,14/1.000 habitantes al mes)^{5,6}. La elevada demanda del PAC de Verín, además de la tendencia global del aumento de las consultas en urgencias, se puede deber a la gran accesibilidad y comodidad del mismo, utilizándose como prolongación de las consultas de atención primaria y como forma rápida de acceso a servicios médicos. Esto se aprecia por la mayor utilización del PAC en función de la cercanía al mismo.

La distribución diaria de la demanda se mantiene estable a lo largo de los dos meses, incrementándose en fines de semana y festivos, debido a que, en esos días, toda la consulta de la comarca se concentra en el PAC.

El tramo horario más concurrido es de 18:00 a 21:00, y de 10:00 a 13:00. La demanda disminuye progresivamente a partir de las 21 horas para hacerse mínima a partir de medianoche. Datos coincidentes con otros trabajos^{1,7,8,9}.

La atención médica urgente fuera de PAC representa aproximadamente 3% del total de consultas, ligeramente inferior a otros trabajos¹⁰.

La tasa de derivaciones hospitalarias es de 4,6%, cifra baja con respecto a otros estudios^{1,6,11,12}. Otros trabajos realizados presentan una tasa de derivación menor^{13,14}, debido a que en ellos emplean para el cálculo de la proporción de derivaciones el total de consultas, tanto médicas como de enfermería; mientras que, en el presente trabajo, sólo se tuvieron en cuenta el número de consultas de urgencias

médicas. Por otro lado, la cercanía del hospital provoca que un determinado número de pacientes acudan directamente al mismo.

Los mayores de 65 años es el grupo de edad que menos consulta, pero que presenta mayor proporción de derivaciones hospitalarias. Los grupos patológicos más frecuentemente derivados son los traumatismos, coincidente con otros estudios¹³, seguido de patología respiratoria y patología cardiovascular.

La edad media de la muestra es de 33,71 años y la mediana de 30; sólo un 12,5% del total son pacientes mayores de 65 años. Estos resultados no coinciden con lo esperado, debido a que se suponía que la población anciana, con más patología crónica y más frágil, sería la que más demandaría asistencia. Sin embargo, estos datos son similares en la bibliografía revisada^{1,10}. Este resultado podría explicarse por múltiples factores: los jóvenes tienen mayor facilidad para desplazarse y más independencia que los mayores, el horario del PAC permite acudir en cualquier momento sin interferir con el horario laboral o familiar, y no es necesario pedir cita previa. Coincidiendo con otros estudios las mujeres acuden en mayor proporción, un 53,3%^{1,14,15}.

Los dos grupos diagnósticos más frecuentes de consulta, que agrupan el 51,4% del total, son las enfermedades del aparato respirato-

rio y procesos ORL. La elevada incidencia de estos grupos patológicos se debe al aumento de esta patología en esta época del año. Estos datos son similares a otros trabajos⁷. En general, son comunes los grupos diagnósticos más frecuentes, aunque en este estudio predominan los problemas respiratorios.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Torné Vilagrasa E, Guarga Rojas A, Torras Boatella M G, Pozuelo García A, Pasarin Rua M, Borrell Thió C. Análisis de la demanda de los servicios de urgencias de Barcelona. Atención Primaria. 2003; 32 (7): 423-429.
- 2- San José González M A, Méndez Fernández P, Basanta González D, Núñez García C. Atención urgente de una población pediátrica rural en un punto de atención continuada. Atención Primaria. 2005; 36 (9): 524-525
- 3- Instituto galego de estadística. <http://www.ige.eu>.
- 4- Instituto nacional de estadística. <http://www.ine.es>.
- 5- Grupo de Trabajo de la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria. Ordenación de las urgencias en atención primaria. Aten Primaria. 1992; 9 (5): 269-275.
- 6- Oliver Bañuls A, Chapi Albero J. Estudio de la asistencia prestada en un servicio de urgencias extrahospitalario. Centro de Salud. 1996; 4: 232-236.
- 7- Aguirre Rodríguez CJ, Hernández Martínez N, Aguirre Rodríguez FJ, González Expósito JM. La atención continuada y el problema de frecuentación del servicio. Estudio en una zona básica de salud. Medicina general. 2005; 70: 11-15.
- 8- Pérez Rivas FJ, Couce Seijas R, Canals Aracil M, Calzado López B. Evaluación de la atención de urgencias en un centro de salud rural. Centro de Salud. 1998; 7 (2): 103-109.
- 9- Alvarez E, Alvarez J, Ciriza Lalaguna C, Aznal Sagasti MV, Navas García MI. Estudio descriptivo de las urgencias extrahospitalarias no domiciliarias producidas durante un año en un centro de salud de Navarra. Perfil de los pacientes que la frecuentan. Centro de Salud. 2000; 8 (1): 41-45.
- 10- Bastida Calvo JC, González Teijeiro M, Nazara Otero A, Sanz Domínguez G. Demanda de asistencia médica en el punto de Atención Continuada de Marín. Medicina General. 2002; 46: 584-590.
- 11- Tárraga P, Calada A, División JA, Casado C, Martín E. Estudio de las urgencias de un centro de salud rural. Salud Rural. 1996; 4: 68-72
- 12- Blanco Montagut LE. Informe de la actividad asistencial del punto de atención continuada de Fuentes de Otoño. Centro de Salud. 1994; 2: 465-570.
- 13- Gómez Moraga A, Gómez García P, Rodríguez Fernandez E, Aledo Díaz MM. Estudio de las derivaciones de un servicio de urgencias extrahospitalario. Emergencias. 1997; 9 (4): 227-230.
- 14- Rodríguez Alcántara F, Rodrigo García-Pando C, Hernández Colau I, Lozano Quintana A, Hernanz Díez I. ¡Doctor, vengo de urgencias! Aten Primaria. 1998; 22 (10): 655-660.
- 15- Aranaz Andrés JM, Martínez Noqueras R, Gea Velásquez de Castro MT, Rodrigo Bartual V, Antón García P. Gómez Pajares F. ¿Por qué los pacientes utilizan los servicios de urgencias hospitalarios por iniciativa propia? Gaceta sanitaria. 2006; 20 (4): 311-315.

PUNTOS CLAVE

Hechos conocidos:

- En los últimos años se está produciendo un aumento de la atención médica urgente, siendo un hecho común en los países desarrollados.
- Las urgencias extrahospitalarias contribuyen a la mejor utilización de los recursos sanitarios.

Aportaciones del estudio

- Las urgencias extrahospitalarias resuelven aproximadamente el 95% de la demanda.
- El perfil de usuario es una persona joven que acude en horario diurno por patología respiratoria y/o ORL leve.

ESQUEMA GENERAL DEL ESTUDIO

