

13 - ¿DERIVAMOS BIEN A NUESTROS PACIENTES?

Gimenez, S.; Mancera, J.; Baca, A.; Ginel, L.; Aparicio, M.J.; Blanca, F.
 (ZBS CIUDAD JARDIN)

Sancho Miranda s/n 29014 MALAGA
 952652577

INTRODUCCIÓN: El Documento de Derivación Interconsulta(Ic) ó modelo p111 vá a recoger datos Clínicos del Paciente, importantes para el enfoque por parte del especialista, a quién vá dirigido. Estos datos deberían reflejarse de forma correcta y completa.

OBJETIVOS: *Principal:* Valorar la cumplimentación del P111 a fin de promover medidas correctoras y en definitiva mejorar la Calidad Asistencial, la Atención al Usuario y la capacidad resolutoria de los procesos que se abordan en Atención Primaria. *Secundario:* Establecer el Perfil del Usuario que solicita Ic..

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio Descriptivo de las Ic realizadas en tres Especialidades: Ginecología, Traumatología y Oftalmología durante el período 1 de Febrero a 30 de abril 2.000 mediante Muestreo Aleatorio Simple: 60 Ic de un total de 1708, resultados con Intervalos de Confianza para 95% y alfa: 0,05. Analisis *Cuantitativo y Cualitativo* (edad, sexo, registro de Antecedentes Personales, Pruebas Complementarias y Motivos de consulta).

RESULTADOS:

	Ic(Nºtotal) Tot.: 1.708	Reg. Sexo	Reg.Edad	Reg. A.P. (Anteced. Person.)	Reg.P.C. (Pruebas Complem)	Reg.M.C. (Motivo de Consulta)
TRAUM.	601(35%)	57 (95%): H: 23 M: 34	50(83%)	20(33%)	15(25%)	55(92%): Revis.: 7
OFTAL.	567(33%)	60(100%) H: 26 M: 34	54(90%)	6(10%)	6(10%)	59(98%) Revis.: 26
GINEC.	494(29%)	60(100%) M: 60	51(85%)	26(43%)	5(8%)	55(92%) Revis.: 32

CONCLUSIONES: Insuficientes datos en los registros de IC para las tres Especialidades estudiadas en lo que respecta a edad y motivos de consulta donde además el término "Revisión" destaca cómo único dato clínico.

Deficientes registros de Antecedentes Personales y Pruebas Complementarias.

Aplicación de medidas correctoras consensuadas con respecto a los parámetros observados deficitarios y reevaluación posterior.