



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

423/180 - CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE CALIDAD DIAGNÓSTICA Y TRATAMIENTO DE LA OTITIS EN URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIA

M. García Palacios¹, J. Martínez Belvís², M. Quesada Martínez³, M. Medina Abellan⁴, F. Guirao Salinas⁵, Y. García Palacios⁶, M. Belmonte Cerdán⁷, M. Antonio González⁸, J. González González⁹, M. Sánchez Cánovas³

¹Servicio de Urgencias Hospital Reina Sofía. Murcia. ²Médico Interno Residente. C.S. Espinardo. Murcia.

³Servicio Urgencias Hospital Reina Sofía. Murcia. ⁴C.S. Espinardo. Murcia. ⁵Unidad Móvil de Emergencias del 061. Murcia, ⁶C.S. Hellín-2. Albacete, ⁷Médico Interno Residente. C.S. Alcantarilla. Murcia. ⁸C.S. Mula. Murcia,

⁹Servicio de Urgencias de Atención Primaria de Caravaca. Murcia.

Resumen

Objetivo: Conocer la calidad de recogida de datos de pacientes atendidos en los servicios de urgencias extrahospitalarios con diagnóstico de otitis aguda externa y media y comprobar si siguen los indicadores de calidad establecidos.

Metodología: Los pacientes diagnosticados de otitis aguda externa y media desde 1 enero hasta 30 octubre 2018 fueron 3.432 pacientes. Se selecciona una muestra de 83. Se analizaron indicadores de calidad: adecuada exploración oído (debe constar al menos 1 de estas 3 formas de inspección: signo del trago, dolor a palpación en mastoides y dolor en articulación temporomandibular), otoscopia (deben constar al menos 2 de estas exploraciones: inspección conducto, visualización del triángulo luminoso antero-inferior y observación de membrana timpánica), adecuación al diagnóstico, adecuación del tratamiento y criterios de derivación hospitalaria.

Resultados: El 95% fueron catalogados como otitis media aguda frente al 5% de otitis externa. En la calidad de cumplimentación y grado de adecuación de las historias clínicas se pudo observar cómo la exploración física se registra solo en el 23%. El diagnóstico de otitis media aguda fue correcto en 61%, siendo el tratamiento adecuado en 45%. Se cumplieron todos los indicadores en el 12%.

Conclusiones: Un diagnóstico adecuado basado en la clínica, pero sobre todo en la exploración junto con un adecuado tratamiento de la otalgia son elementos clave para evitar un sobrediagnóstico, así como sobretratamiento. La cumplimentación y/o actuaciones diagnósticas y terapéuticas precisan un ciclo de mejora.