



Avances en Diabetología



P-111. - COMUNICACIÓN ENTRE ATENCIÓN PRIMARIA Y ATENCIÓN ESPECIALIZADA. ¿MEJORA?

B. Biagetti^a, A. Aulinas^a, R. Nogues^b, B. Dalama^a, C. Zafón^a, A.C. Pérez^c y J. Mesa^a

^aHospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona. ^bAmbulatorio San Rafael. Barcelona. ^cHospital de Sant Rafael. Barcelona.

Resumen

Introducción: La insuficiente coordinación entre la atención primaria (AP) y especializada (AE) ha sido uno de los déficits históricos de nuestro sistema de salud. Actualmente, los modelos de comunicación entre ambos sectores están cambiando con la idea de mejorar su eficiencia. Sin embargo, desconocemos, los resultados, en cuanto al grado de satisfacción percibido por el médico de atención primaria y al cambio en el número de derivaciones a la atención especializada.

Objetivos: El objetivo fue analizar si el cambio en la comunicación entre la AP y la AE, pasando de un sistema tradicional (ST) a un sistema de consultoría (SC), mejoraba la satisfacción de los médicos de familia y reducía el número de derivaciones.

Material y métodos: Se solicitó a los médicos de familia de un centro de atención primaria de referencia, que respondieran de forma anónima y voluntaria a una encuesta, compuesta por 21 ítems que recogía los distintos aspectos de la práctica clínica habitual y la relación con la AE. Se pasó antes y a los 18 meses después de la implementación del SC, que implicaba, tener un endocrinólogo de referencia y aumentar el número sesiones formativas. Además se contabilizaron el número de derivaciones realizadas, en el período previo y posterior al cambio en el sistema.

Resultados: Se analizaron 30 cuestionarios de los cuales 13 médicos lo completaron antes del cambio del sistema y 17 médicos a los 18 meses de haberse instaurado el SC. No se apreciaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la adecuación del material de soporte que recibían o el tipo de contacto que preferían tener con el especialista. Sin embargo, los médicos de atención primaria opinaron que el SC daba mejores soluciones a sus problemas, mejoraba el tiempo de resolución que con el ST y lo preferían como forma de comunicación con el endocrinólogo por encima de otras alternativas. También desde la implantación del SC se sentían más cómodos para tratar el hipotiroidismo y la diabetes tanto con hipoglucemiantes orales como con insulina. Finalmente, hubo un descenso en el número de derivaciones al endocrinólogo, de 93.83 remisiones mensuales durante el período de ST a 34,6 remisiones al mes tras la implantación del SC $p < 0,05$.

Conclusiones: El SC fue más eficiente que el ST, en respuesta a las demandas del médico de atención primaria y tiempo de resolución. Los médicos de familia se sintieron más cómodos en la autogestión del hipotiroidismo y la diabetes tras la implantación de SC y disminuyó drásticamente el número de derivaciones a la AE.