



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



347/1657 - ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS DE PREVALENCIAS DE DIAGNÓSTICOS EN 6 CONSULTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA

T. Rama Martínez^a, C. Avellaneda Sánchez^b, M. Villar Sotillo^c, E. Alcaraz Ferrer^d, S. Montesinos Sanz^e, A. Azcona Escolano^d, E. Hernández Fabà^e, A. Champer Blasco^c, F. Caritg Monfort^f y P. Beato Fernández^d

^aMédico de Familia. Centro de Atención Primaria El Masnou. Barcelona. ^bEnfermera. Consultori Barri Cotet. Premià de Dalt. Barcelona. ^cMédico de Familia. Centro de Atención Primaria de Premià de Mar. Barcelona. ^dMédico de Familia. Consultori Barri Cotet. Premià de Dalt. Barcelona. ^eEnfermera. Centro de Atención Primaria de Premià de Mar. Barcelona. ^fEnfermero. Centro de Atención Primaria de Premià de Mar. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Calcular y analizar las diferencias de prevalencias de 31 diagnósticos básicos en 6 consultas de 3 centros de Atención Primaria (AP).

Metodología: Estudio descriptivo transversal a partir del apartado Dbsform del Sistema de Información de los Servicios de Atención Primaria del programa informático ECAP del Sistema Público de Salud. Se calculan las prevalencias de 31 diagnósticos. Ámbito: Las personas asignadas a 6 consultas de 3 centros de Atención Primaria semiurbanos. Variables: número de pacientes asignados por consulta. Pacientes mayores de 65 años. Prevalencias de 30 diagnósticos en cada una de las consultas. Cálculos: medias y porcentajes.

Resultados: 9.189 asignados. Media por consulta: 1.531,5 (máximo/mínimo: 1.856/912); > 65 años: 19,58% (máximo/mínimo: 22,44%/16,5%). La consulta con más asignados > 65 años presenta mayores prevalencias en 15 de los 30 diagnósticos. La de menos asignados en 2, incluido trastornos por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Principales diferencias de prevalencia entre consultas (mayor prevalencia/menor prevalencia): obesidad: 21,31%/10,53%, diabetes mellitus 2: 10,31%/5,48%, ansiedad: 23,71%/10,76%, depresión: 12,78%/6,26%, insuficiencia cardiaca: 1,86%/0,55%, enfermedad renal crónica (ERC): 6,74%/0,61%, ictus: 2,53%/0,44%, gota: 3,02%/0,88%, hipotiroidismo: 7,04%/3,29%, síndrome de apnea del sueño (SAHOS): 2,41%/0,82%, anemia ferropénica: 7,42%/2,36%, demencia: 2,74%/0,23%, bocio: 2,09%/0,6%, hipertiroidismo: 1,92%/0,22%, hepatopatía: 5,06%/1,97%, hiperplasia benigna de próstata (HBP): 15,27%/6,21% (hombres), incontinencia urinaria: 5,37%/2,19%, neoplasias: 11%/4,3%, osteoporosis: 4,28%/0,75% patología péptica: 17,56%/5,76%. Se producen menos diferencias en hipertensión arterial: 23,71%/15,37%, artrosis: 15,67%/9,5%, cardiopatía isquémica: 3,61%/1,86%, dislipemia: 27,51%/17,17%, enfermedad pulmonar obstructiva crónica: 2,64%/1,86%, enfermedad vascular periférica: 2,15%/1,21%, fibrilación auricular: 2,89%/1,73%, asma: 5,36%/3,84%, epilepsia: 1,51%/0,83%, migraña: 3,46%/2,52%, TDAH: 1,36%/0,77%.

Conclusiones: Las diferencias de prevalencias entre consultas se multiplican por más de 3 en Insuficiencia cardiaca, ERC, gota, SAHOS, demencia, bocio, hipertiroidismo, osteoporosis y

patología péptica. Y por más de 2 en: obesidad, ansiedad, depresión, hipotiroidismo, anemia ferropénica, hepatopatía, HBP, incontinencia urinaria y neoplasias. La consulta con más asignados de mayor edad presenta más prevalencia en la mayoría de diagnósticos. Pese a ello tan importantes diferencias en algunos diagnósticos pueden deberse a “sensibilidades” diferentes de los profesionales.

Palabras clave: Prevalencias. Diagnósticos. Atención Primaria. Diferencias.