

## **EL VOLANT AL REVES: UNA NOVA EXPERIÈNCIA DE DERIVACIÓ DES DEL SERVEI D'URGÈNCIES HOSPITALARI A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA**

Autors: S. TOMAS, C. AGUSTI, S. AREGALL, L. BOADA, F. EPELDE, C. ESTRADA, A. GERMAN, E. MAURI, M. SANJAUME, Y. CUESTA\*.

Servei d'Urgències. Hospital Mútua de Terrassa. Centre d'Atenció Primària de Rambla (Terrassa) i Grup de Treball Urgències Hospital-AP de Mútua de Terrassa

**Fonament:** Els serveis d'urgències hospitalaris tenen una alta prevalència de visites inadequades que poden ser resoltes en un altre nivell assistencial.

**Objectius:** 1.- Instaurar un circuit de derivació de pacients que acudeixen espontàniament al Servei d'Urgències de l'Hospital per a ser visitats en el seu centre d'atenció primària (CAP) i/o servei d'urgències pre-hospitalari. 2.- Analitzar el motiu i percentatge d'urgències hospitalàries que poden ser assumides des d'Atenció Primària (AP). 3.- Millorar la coordinació entre els serveis d'Urgències d'atenció primària (SUAP), CAP i servei d'Urgències hospitalari.

**Metodologia:** Durant un any (gener 2003- desembre 2003) els pacients valorats per l'equip de classificació del SUH amb un motiu de consulta considerat com probable urgència lleu van ser derivats als CAP i/o al SUAP amb un volant de derivació dissenyat específicament, ajustant la derivació als horaris dels centres i la seva cartera de serveis. La derivació es va efectuar pel metge de classificació anotant el motiu de consulta i utilitzant un full de derivació específic prèviament dissenyat. S'ha registrat el nombre total de pacients derivats, motius de consulta, centre derivat i retorns al SUH. Els criteris clínics emprats per derivar els pacients han estat els considerats dins del nivell V de gravetat de l'escala de Canadencia i/o a criteri del metge de classificació. Van ser exclosos els menors de 18 anys, les urgències de toco-ginecologia, oftalmologia i psiquiatria. Es va fer un seguiment de pacients remesos als CAP.

**Resultats:** Durant el període d'estudi es van atendre un total de 126453 urgències. D'aquestes, 85606 corresponien a pacients > de 18 anys que van venir al SU per un motiu de consulta mèdic, quirúrgic o de traumatologia. Un total de 4427 pacients van ser derivats als CAP i/o SUAP, fet que va suposar un 5,7% del grup d'inclusió. No es van torbar diferències significatives per edat o sexe amb la resta de pacients que no van ser derivats. De tots els pacients derivats a l'AP o SUAP, sols un 65% es van presentar als CAP o SUAP.

Els motius de consulta més freqüents van ser el símptomes generals mal definits (780.0)(35,6%), trastorns dentals (codi 525.9)(6,5%), nasofaringitis aguda (codi 460) (5,1%), lumbalgia (codi 460) (4,9%) i gastroenteritis (codi 009.1) (4%). Es va registrar un 0,3% de retorns a urgències de l'hospital derivats des del CAP o SUAP.

**Conclusions:** La instauració del circuit ha permès reorientar els fluxos d'urgències lleus i potenciar l'ús de l'atenció primària. Al menys, aproximadament el 6% de les urgències poden ser derivades i ateses sense problemes en un nivell inferior urgent, Destaca l'alt percentatge de pacients que no arriben a acudir als centres d'AP, fet que fa pensar en la banalitat de la visita al SUH. Creiem que aquestes dades es poden elevar si en el futur millora la capacitat resolutiva de les urgències traumatològiques a l'atenció primària.