

DERIVACIÓN DE PACIENTES DESDE ATENCIÓN PRIMARIA A CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA: UN ANÁLISIS RETROSPECTIVO

Rodríguez Dopazo, M (1), Menéndez Urdangaray, C (1), Meneses Gutiérrez, A (2), García Arias, A (1), Lanuza Lagunilla, L (1)

(1) Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón

(2) Hospital Valle del Nalón

OBJETIVOS

Analizar las características de las derivaciones desde AP del Área Sanitaria V de Asturias a las consultas de COT

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo, observacional de tipo transversal. Se analizaron las derivaciones emitidas como primera consulta desde los centros de salud del Área Sanitaria V de Asturias al servicio de Traumatología del HUCAB, transcurridas durante el mes de enero de 2022

RESULTADOS

Se analizaron 461 derivaciones.

El 21,7% de las consultas fueron remitidas sin ninguna prueba de imagen previa.

El tiempo de evolución del proceso no fue incluido en el 38%. El 46% se correspondía a una clínica de más de 6 meses de evolución, mientras que el 4,8% llevaban menos de un mes con los síntomas.

La analgesia previa en el 47,6% consistía en Paracetamol o AINEs con o sin fármacos coadyuvantes, el 13,7% habían sido tratados con el segundo escalón analgésico de la OMS. Los opioides mayores fueron recetados en el 4,13% y las técnicas analgésicas del 4º escalón, se realizaron en un 3,91%. El 30,7% de las interconsultas no incluían esta información. Los pacientes con patología de evolución crónica recibieron un tratamiento más ajustado, en comparación con los que padecían clínica de evolución aguda o subaguda. Sólo el 14,8% de los pacientes habían recibido fisioterapia previa a la consulta.

El 50,8% de las derivaciones no asociaban un diagnóstico de presunción.

El 37% de los pacientes fueron dados de alta de manera inmediata tras la primera consulta, y tan sólo un 9,33% fueron incluidos en lista de espera quirúrgica tras esta primera valoración.

CONCLUSIONES

Los datos obtenidos sugieren la existencia de un amplio margen de mejora en la calidad de las interconsultas, además de una falta de adhesión a los protocolos de derivación establecidos.

