

# Artículo original

## Análisis de los motivos de consulta para la toma de decisiones en Medicina Familiar

### *Analysis of the Reasons for Consultation for Decision-making in Family Medicine* *A análise dos motivos de consulta para o processo decisório em Medicina de Família*

Hilda L. Martínez-Gracián,\* E. Raúl Ponce-Rosas,\*\* Hilda G. Madrigal-de León,\*\* Laura E. Baillet-Esquivel\*\*\*

ATEN FAM 2015;22(1)

#### Resumen

**Objetivo:** analizar las causas y motivos por los que los pacientes adscritos a un consultorio de medicina familiar solicitan atención médica y reflexionar sobre sus consecuencias en la toma de decisiones para la planeación de los servicios médicos. **Métodos:** estudio transversal, retrospectivo y descriptivo realizado en la clínica de medicina familiar (CMF), Coyoacán, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE). La fuente de información fueron los registros administrativos oficiales a partir del formato de informe diario del médico; los datos se analizaron mediante medidas de estadística descriptiva e inferencial. **Resultados:** se obtuvo información de 3 022 pacientes atendidos en el consultorio número 7, durante 2012; 68.9% fue del sexo femenino y 31.1% del masculino. El promedio de edad fue de 53.9 años  $\pm$ 17.69. Los primeros cinco motivos de consulta fueron: hipertensión arterial (19.4%), diagnóstico por confirmar (9.8%), *Diabetes Mellitus* (9.3%), sano -certificado médico, constancia de salud- (4.9%), faringitis aguda (4.4%). **Conclusiones:** la información generada en las consultas médicas del primer nivel de atención manifiesta la necesidad de capacitación, actualización y orientación objetiva de las acciones y actividades que se deben desarrollar para el manejo integral de las enfermedades más frecuentes.

**Palabras clave:** causas de atención médica, primer nivel, medicina familiar, planeación de los servicios de salud

**Key words:** causes for seeking health, family medicine, primary health care, medical services planning

**Palavras chave:** Cuidados de saúde, Medicina de família, Serviços de Saúde

Recibido: 3/10/14  
Aceptado: 24/11/14

\*Médico familiar, clínica de medicina familiar (CMF), Coyoacán, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE). \*\*Profesores de la Subdivisión de Medicina Familiar, División de Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). \*\*\*Médico familiar, centro de salud "Dr. José Castro Villagrana", Servicios de Salud Pública del Distrito Federal, Secretaría de Salud (SS).

Correspondencia:  
E. Raúl Ponce-Rosas  
ipr@unam.mx

Este artículo debe citarse: Martínez-Gracián HL, Ponce-Rosas ER, Madrigal-de León HG, Baillet-Esquivel LE. Análisis de los motivos de consulta para la toma de decisiones en Medicina Familiar. *Aten Fam.* 2015;22(1):14-18.

#### Summary

**Objective:** analyze the causes and reasons that patients assigned to a family medicine clinic request medical attention and reflect on their implications in decision making for medical services planning. **Methods:** cross-sectional, retrospective and descriptive study carried out in the Family Medicine Clinic (CMF), Coyoacán, at the Institute of Social Security of the Employees of the State (ISSSTE). The source of information was the official administrative records taken from the daily medical report format; data were analyzed through descriptive and inferential statistics.

**Results:** the information was obtained from 3 022 patients treated in the doctor's office number 7, during 2012; 68.9% was female and 31.1% male. The average age was 53.9 years  $\pm$ 17.69. The first five reasons for consultation were: high blood pressure (19.4%), unconfirmed diagnosis (9.8%), *Diabetes Mellitus* (9.3%), healthy -health certificate, health record- (4.9%), acute pharyngitis (4.4%). **Conclusions:** the information generated in primary health care medical consultations demonstrates the need of training, updating, and objective orientation of actions and activities that should be developed for the comprehensive management of most common diseases.

## Resumo

**Objetivo:** analisar as causas e razões para que os pacientes designados a uma unidade de medicina de família buscam atenção médica e refletir sobre as consequências para elaborar o planejamento dos serviços médicos. **Métodos:** estudo descritivo, transversal e retrospectivo; feito em clínica de medicina de família (CMF), Coyoacán, Instituto de Segurança Social dos Trabalhadores do Estado (ISSSTE). Fonte das informações: registros administrativos oficiais do médico através do formato de relatório diário. Os dados foram analisados por meio de estatística descritiva e inferencial. **Resultados:** foram obtidas informações de 3 022 pacientes atendidos no ambulatório número 7 no ano de 2012; 68.9% eram do sexo feminino e 31.1% do sexo masculino. A idade média foi de 53.9  $\pm$  17.69 anos. As cinco principais causas de consulta foram: hipertensão (19.4%), diagnóstico não confirmado (9.8%), *Diabetes Mellitus* (9.3%) Certificado de saúde (4.9%), faringites agudas (4.4%). **Conclusões:** as informações fornecidas com consultas médicas expressaram a necessidade de treinamento, atualização e orientação objetiva de ações e atividades a serem desenvolvidas para o manejo integrado das doenças mais comuns.

## Introducción

En la actualidad, estudiar la problemática de la morbilidad en el primer nivel de atención médica constituye un elemento de primordial importancia, ya que en este nivel se atiende a casi 80% de los casos de demanda de atención médica; de esta manera, se mide y se valora indirectamente el estado de salud alcanzado por la población y esta información se utiliza para optimizar la planificación de prestación de los servicios, en función de los principales problemas que afectan a las poblaciones.<sup>1-8</sup>

Con el desarrollo de la ciencia y la técnica se ha observado un cambio en cómo enfermamos y morimos, actualmente, los padecimientos crónicos no transmisibles son los de primer orden en todo el mundo; esta transición está íntimamente ligada al envejecimiento de la población.<sup>8,9</sup> Estos

cambios afectan a los profesionales y usuarios de los sistemas de salud, lo que hace necesaria una actualización constante de los conocimientos.

En México, el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) es una institución que brinda asistencia a la salud y prestaciones sociales, culturales y económicas; cuenta con unidades médicas en los tres niveles de atención, en el primero se encuentran 36 clínicas de medicina familiar (CMF) ubicadas en la ciudad de México; una de ellas, la CMF Coyoacán, atiende a una población aproximada de 60 000 pacientes. Esta clínica tiene en su estructura 14 consultorios de medicina familiar; mientras que en el Servicio de Estadística se concentran los informes diarios de consulta, esta información es recopilada mediante formatos mensuales y anuales en los que se registran las causas o enfermedades por las que asisten los pacientes; el mismo servicio, ofrece una base de datos electrónica, a partir de la cual se generan informes generales y específicos, sin embargo, no se ha realizado un análisis a profundidad de los principales motivos de atención médica que orienten la toma de decisiones razonada.

El objetivo de este trabajo fue analizar las causas y motivos de atención médica que solicita la población de pacientes adscrita a un consultorio de medicina familiar y reflexionar sobre sus consecuencias en la toma de decisiones para la planeación de los servicios médicos.

## Métodos

Se realizó un estudio transversal, retrospectivo y descriptivo, en la CMF Coyoacán del ISSSTE, ubicada al sur de la ciudad de México, de septiembre a diciembre de 2013. Se incluyeron todos los registros de los pacientes que solicitaron atención médica en el consultorio número 7, del turno matutino, durante 2012. El total de la muestra fue de 3 022 registros en el sistema de información del Servicio de Estadística de la CMF.

Se solicitó a las autoridades de la clínica el acceso a los registros, el cual fue otorgado en forma escrita, la información fue

consultada a partir del formato de informe diario del médico y almacenada en forma electrónica por el personal del Servicio de Estadística de la unidad médica.

Se obtuvieron 16 variables relacionadas con aspectos demográficos básicos y del servicio y organización del sistema de registro oficial; la información se analizó mediante medidas de estadística descriptiva e inferencial con el programa estadístico IBM SPSS Statistics v.20.

El estudio se apegó a los principios éticos para la investigación médica en seres humanos conforme a lo establecido en la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM),<sup>10</sup> el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud<sup>11</sup> vigente en México y la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos.<sup>12</sup>

## Resultados

Se obtuvo información de 3 022 pacientes atendidos en el periodo considerado; 68.9% fue del sexo femenino y 31.1% del masculino; al analizar dichas proporciones comparadas contra el supuesto de distribución por sexo teórico de la población atendida en la CMF, se encontraron diferencias significativas (prueba binomial  $p < 0.001$ ).

El promedio de edad de los pacientes fue de 53.9 años  $\pm$  17.69, rango de 1 a 91. Se observó que los pacientes con edades comprendidas entre 51 y 60 años de edad, fueron los que más acudieron a recibir atención médica, mientras que aquellos entre 21 y 26 años, con los mayores de 88 años tuvieron la menor frecuencia.

En relación con el tipo de derechohabientes, los que más acudieron para atención médica fueron los trabajadores con un total de 46.3%, y de estos 14.5% correspondieron a trabajadores hombres y 31.8% a mujeres, los demás tipos de derechohabientes se muestran en la tabla 1.

En el rubro de solicitud de exámenes de laboratorio, únicamente se realizó en 9.5% de los pacientes comparado con 90.5% a quienes no se justificó la solicitud de los mismos. De manera semejante, y de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456880>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456880>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)