



Medicina de Familia
SEMERGEN

www.elsevier.es/semergen



TRABAJANDO JUNTOS

Evaluación de un protocolo de derivación de enfermedad tiroidea en nuestra área sanitaria

A. López^{a,*}, M.T. Rollán^b, M.J. Bedoya^c y C. García^d

^a Centro de Salud Panaderas, Fuenlabrada (Madrid), España

^b Centro de Salud Las Rozas El Abajón, Las Rozas (Madrid), España

^c Centro de Salud María Jesús Hereza Cuellar, Leganés (Madrid), España

^d Servicio de Bioquímica, Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés (Madrid), España

Recibido el 10 de marzo de 2016; aceptado el 30 de mayo de 2016

PALABRAS CLAVE

Glándula tiroides;
Protocolo;
Endocrinología;
Atención Primaria

Resumen

Introducción: La colaboración entre niveles asistenciales es esencial en la atención a nuestros pacientes. La elaboración de protocolos forma parte de esta colaboración. Con nuestro estudio intentamos conocer el grado de adecuación de un protocolo de derivación entre niveles asistenciales.

Métodos: Se realizó en Leganés (Madrid), con la colaboración de médicos de Atención Primaria, los endocrinólogos y el Servicio de Bioquímica del hospital.

Tras la elaboración conjunta y difusión de un protocolo de derivación de enfermedad tiroidea, se evaluó la adecuación de la derivación entre niveles asistenciales.

Resultados: Se evaluaron 284 partes interconsulta, con una derivación adecuada del 65% (51% por alteraciones analíticas, 42% por alteraciones morfológicas). El contenido del parte interconsulta fue adecuado en el 59% y de solicitud de ecografía en un 78%.

El 16% de los pacientes seguidos en Endocrinología deberían haber sido devueltos a Atención Primaria.

Conclusiones: Creemos que existe margen de mejora en el cumplimiento de la derivación tanto por atención especializada como por Atención Primaria.

Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: aranzazu.lvillal@salud.madrid.org (A. López).

KEYWORDS

Thyroid;
Protocol;
Endocrinology;
Primary Care

Evaluation of a thyroid disease referral protocol in a health area of Madrid

Abstract

Introduction: The collaboration between healthcare levels is essential for our patients. The aim of this study is to determine the suitability of a referral protocol between the different healthcare levels.

Methods: A collaboration study was carried out between general practitioners, endocrinologists, and the Department of Biochemistry.

After creating the protocol together and implementing it, the suitability was evaluated.

Results: A total of 284 referral sheets were evaluated, 65% were adequately sent, and 51% were referred due to laboratory abnormalities, 42% for morphological alterations, and 7% for both reasons.

Just under three-quarters (72%) were referred in the normal way (adequacy 90.6%). The clinical information in the referral sheet was considered adequate in 59%, and the request for ultrasound was adequate in 78%.

A significant number (16%) of patients should have been returned to Primary Care.

Conclusions: It is considered that creating protocols is part of our task. The compliance with the protocol can be improved in Primary Care and specialised care.

Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN).

Introducción

Los procesos tiroideos constituyen, después de la diabetes, la enfermedad endocrinológica más frecuente en la consulta del médico de familia¹.

Dentro del ámbito de la Endocrinología, las enfermedades del tiroides tienen una elevada prevalencia y suponen la segunda causa de frecuentación en las consultas de la especialidad².

El abordaje de la enfermedad tiroidea desde Atención Primaria tiene gran interés y su correcto manejo podría evitar muchas derivaciones al endocrinólogo¹.

La buena coordinación entre el médico de familia y el especialista es un reto del sistema sanitario de salud en España.

La elaboración de protocolos conjuntos ayuda a mejorar la calidad de la atención de nuestros pacientes.

Los protocolos deben estar sujetos a un proceso continuo de mejora de calidad. En este contexto, evaluamos el cumplimiento del protocolo de enfermedad tiroidea implantado en nuestra área de salud.

Material y métodos

Este estudio se realizó en Leganés, localidad situada al sur de la Comunidad de Madrid.

La población de referencia fue de 159.476 personas mayores de 14 años, que es la población atendida en nuestra área por 114 médicos de familia y 6 endocrinólogos.

En 2012 se constituyó el grupo de trabajo formado por el Servicio de Endocrinología, Atención Primaria y el Servicio de Bioquímica del Hospital Universitario Severo Ochoa (HSO).

Se elaboró un protocolo (fig. 1) con criterios de derivación bidireccional de la enfermedad tiroidea (alteraciones analíticas, alteraciones morfológicas).

En este protocolo se establecieron, además de los motivos de derivación, la vía de derivación y cuándo solicitar pruebas complementarias (confirmación analítica con anticuerpos antitiroideos antiperoxidasa [aTPO] y ecografía).

Se difundió en el primer semestre del 2013 con sesiones presenciales en todos los centros de salud y, así mismo, tanto las sesiones como el protocolo estaban disponibles en la intranet.

La elaboración, difusión, evaluación y puesta en marcha de medidas de mejora fue realizada por facultativos de ambos niveles.

A partir de ese momento y durante 6 meses se recogieron y evaluaron todos los partes de interconsulta (PIC) realizados por enfermedad tiroidea. Los primeros PIC se evaluaron conjuntamente para unificar criterios en el grupo evaluador.

Otras fuentes de datos revisadas para obtener los datos del estudio fueron las historias clínicas en ambos niveles, los resultados analíticos y las ecografías.

Transcurrido un año desde la derivación, se revisó si el manejo de estos pacientes se ajustaba al protocolo.

Se evaluó:

1. La adecuación al protocolo de los partes interconsulta en cuanto a:
 - A) Patología (alteración analítica/morfológica/mixta).
 - B) Vía de derivación (preferente, normal, sospecha de malignidad).
 - C) Contenido de la información (información suficiente y pertinente).
 - D) Pruebas radiológicas.
2. El seguimiento de los pacientes derivados a Endocrinología.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8768444>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8768444>

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