Rev Clin Esp. 2015;215 (Espec Congr):49

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-054 - INFLUENCIA DE LA HIPERFRECUENTACIÓN EN LAS RECONSULTAS EN MENOS DE 72 HORAS EN URGENCIAS

A. Lozano Rodríguez-Mancheño[1], B. Cortés Rodríguez[1], M. Alférez Reyes[2], G. Areales García[3], S. Luna Naranjo[2], F. Rosa Jiménez[4], H. Quintero Castro[3], F. Moreno Camúñez[5]

[1]Servicio de Medicina Interna. [2]Gestoría del Usuario. [3]Servicio de Urgencias. Hospital de Alta Resolución de Puente Genil. Puente Genil (Córdoba). [4]Servicio de Medicina Interna. Hospital de Alta Resolución de Alcaudete. Alcaudete (Jaén). [5]Dirección. Hospital de Alta Resolución de Puente Genil. Puente Genil (Córdoba).

Resumen

Objetivos: Análisis descriptivo de la influencia de la hiperfrecuentación en la cuantificación de las reconsultas en Urgencias (URG) en menos de 72 horas (RC), siendo este un indicador de seguridad del paciente cuyo valor deseable es menor del 6%.

Métodos: Se extrajeron del sistema informático Kewan todas las asistencias en URG en los años 2010 a 2014, agrupándose por pacientes. Se detectaron como hiperfrecuentador (HF) aquellos usuarios que generaron más de 12 asistencias en un año natural. Se cuantificaron como RC aquellos episodios que tenían una consulta en las 72 horas anteriores, contando desde hora de ingreso en admisión de URG del primer episodio a hora de admisión en URG del segundo episodio.

Resultados: Durante el periodo de 5 años acudieron a URG 40.856 pacientes que generaron un total de 207.263 asistencias. 382 pacientes (0,9%) fueron HF algún año, 280 uno solo de los años, 12 los 5 años. 7.936 pacientes (19,4%) generaron alguna reconsulta, 6.058 en uno solo de los años, 37 los 5 años analizados. El número total de reconsultas fue de 16.181 (7,81% de los episodios). Desglosado por años, de 2010 a 2014, el número de pacientes (19.600, 19.507, 18.593, 19.220 y 19.907), asistencias (40.356, 41.512, 39.046, 41.610 y 44.739), porcentaje de HF (0,47%, 0,63%, 0,48%, 0.56% y 0,71%) y de reconsultas (7,54%, 7,67%, 7,76%, 7,66% y 8,34%) fue estable salvo un repunte en 2014. En la tabla se muestra un resumen de la comparación entre el grupo de pacientes HF en un año natural y los no HF, destacando que mientras que los HF suponen un 0,57% de los pacientes y un 5,10% de las asistencias totales, corresponden a un 5,02% de los pacientes que reconsultan y un 18,97% de los episodios de reconsultas. Existe un significación estadística (χ^2 p = 0,0001) entre ser HF y RC analizándolo si lo ha sido alguna vez en los 5 años o por año natural.

Datos de pacientes y asistencia según el grupo de hiperfrecuentación.			
	No HF	HF	p
Pacientes (% sobre total)	96.274 (99,43%)	553 (0,57%)	
Asistencias (% sobre total)	19.685 (94,90%)	10.578 (5,10%)	
Asistencias/paciente	2,04	19,13	0,001
Pacientes en RC (% sobre pacientes en RC)	10.005 (94,98%)	529 (5,02%)	

% pacientes en RC en grupo	10,39%	95,66%	
Asistencias en RC/paciente en RC	1,31	5,80	0,001
% asistencias en RC/asistencias grupo	3,41%	25,18%	0,001
HF: Hiperfrecuentadores; no HF: No Hiperfrecuentadores; RC: Reconsultas en menos de 72 horas; p: t-Student para muestras independientes.			

Conclusiones: Nuestro análisis muestra una gran repercusión de la hiperfrecuentación sobre las cifras de reconsultas en menos de 72 horas. La hiperfrecuentación, aparte de problemas médicos principalmente crónicos puede estar ligado a otros factores socio-económicos, culturales, educacionales, lo que restaría valor a las reconsultas como indicador de seguridad o predictor de eventos adversos ligados a la atención urgente.

0014-2565 / © 2015, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.