

Derivación a atención especializada de pacientes con rinitis

*José M.^a Negro Álvarez, Teresa Toscano de las Heras,
Mariano Rosique Arias*

La demanda asistencial desde los Centros de Atención Primaria (CAP) de visita en Consultas Externas (CEX) de Alergología de los hospitales es muy alta y además progresiva, lo que provoca una saturación de las mismas y, en consecuencia, la aparición de listas de espera. Estas, además de crear en el paciente ansiedad y preocupación, pueden suponer un grave riesgo para aquellos pacientes cuya patología no permite demoras en su atención, como puede ser un shock anafiláctico tras la picadura de una avispa en el campo. Además, se genera un inadecuado número de peticiones supuestamente urgentes o preferentes, lo que dada la saturación de las agendas de pacientes programados, supone intercalar visitas no programadas, originando retrasos en el horario previsto de desarrollo de la CEX y disminución del tiempo médico que el Alergólogo puede dedicar a cada paciente. En las Tablas I a III pueden observarse una serie de propuestas, con el fin de mejorar la asistencia

Alergológica tanto en los CAP como en las CEX de Alergología. De ellas, sin menoscabo del resto de soluciones propuestas, cabe destacar por un lado la importancia del correcto cumplimiento de los criterios que en 1997 se firmaron en la Dirección General del INSALUD, conocido como el Consenso de actuación entre Atención Primaria y Atención Especializada en Alergología por el que se establecían la pautas de derivación en las enfermedades de etiología alérgica (figura 1). Dicho acuerdo fue rubricado por los representantes de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC), Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, Sociedad Española de Medicina General, Sociedad Española de Medicina Rural y Generalista y Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria. Mejorar el sistema de derivación entre los distintos niveles permite organizar y ordenar todo el proceso con el fin de mantener una continuidad en la asistencia de los pacientes.

TABLA I. Propuesta de medidas para mejorar la asistencia de los pacientes alérgicos en los CAP.

Fase del proceso	Problemas	Solución propuesta
1. Atención en el Área		
• Orientación diagnóstica	Variabilidad Clínica	Guías de Práctica Clínica
• Criterios de derivación	Variabilidad Clínica	Aplicar los criterios de derivación del INSALUD
2. Derivación a las CEX de Alergología		
• Circuitos	Excesivas derivaciones a Alergología	Aplicar los criterios de derivación del INSALUD
• Información contenida en la solicitud	Insuficiente o inadecuada	Consensuar la información mínima de la solicitud
• Grado de urgencia recomendado	Inadecuación (urgente, preferente, etc.)	Consensuar la priorización

TABLA II. Propuesta de medidas para mejorar la asistencia de los pacientes alérgicos en las CEX hospitalarias de Alergología.

Fase del proceso	Problemas	Solución propuesta
1. Priorización <ul style="list-style-type: none"> • Grado de urgencia • Dispositivo más adecuado 	Inadecuación de solicitudes Agendas citadas completas	Consensuar la información mínima de la solicitud Agenda específica de pacientes preferentes
2. Atención en CEX <ul style="list-style-type: none"> • Atención de la patología alérgica • Criterios de alta al CAP 	Variabilidad clínica	Guías de Práctica Clínica Guías de Práctica Clínica Criterios de alta
3. Derivación de CEX al CAP <ul style="list-style-type: none"> • Informe de alta 	Ausencia de Informe de Alta o información insuficiente	Guías de Práctica Clínica Consenso sobre información necesaria en el Informe de Alta

TABLA III. Propuesta de medidas para mejorar la asistencia de los pacientes alérgicos en los CAP tras el alta de las CEX hospitalarias.

Fase del proceso	Problemas	Solución propuesta
1. Atención en el CAP <ul style="list-style-type: none"> • Controles • Criterios de reenvío a CEX de Alergología 	Variabilidad clínica Derivación repetitiva Multiconsultas	Guías de Práctica Clínica Guías de Práctica Clínica Aplicar los criterios de derivación del INSALUD

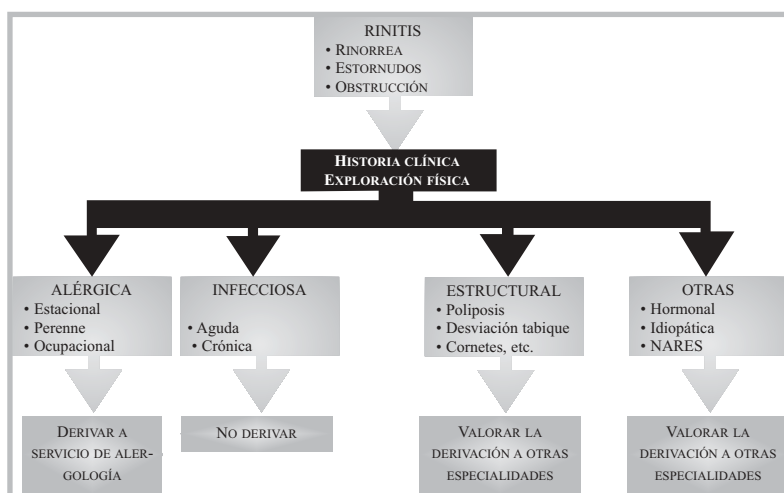


Figura 1. Algoritmo de derivación de un paciente con rinitis (consenso de las Sociedades de Atención Primaria y Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica).

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. Circular de la Dirección General del INSALUD, de 14 de Noviembre de 1997, sobre "Pautas de derivación de enfermedades de etiología alérgica".
2. NEGRO ALVAREZ JM, MIRALLES LÓPEZ JC, JIMÉNEZ MOLINA JL, GUERRERO FERNÁNDEZ M. *Gestión por procesos en Alergología*. *Alergol Inmunol Clin* 2001; 16: 6: 356-360.