



ANEXO I

FICHA DE RECOGIDA DE BUENAS PRÁCTICAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

1. ESTRATEGIA A LA QUE SE PRESENTA:

ESTRATEGIA EN ENFERMEDADES REUMÁTICAS Y MUSCULOESQUELÉTICAS

2. TÍTULO Y NOMBRE DEL PROYECTO PRESENTADO A BBPP:

CONCEPCIÓN, IMPLANTACIÓN, EJECUCIÓN Y DESARROLLO DE UN PROYECTO DE COORDINACIÓN ENTRE REUMATOLOGÍA Y ATENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁREA DE SALUD DE GUADALAJARA

3. DATOS DE LA ENTIDAD RESPONSABLE

- **Nombre de la entidad y de la persona de contacto:** Area Integrada de Guadalajara. Dr. Jesús Tornero Molina. Jefe de Sección de reumatología. Dra. María Luisa Díez Andrés. CS Cervantes.
- **Domicilio social (incluido Código Postal.):** Avenida de Donantes de Sangre s/n. 19002 Guadalajara.
- **CCAA:** Castilla-La Mancha
- **Datos de contacto de la persona responsable del proyecto¹:**
Dr. Jesús Tornero Molina, jtornromolina@ser.es,
Tfno. 639 893 893.

4. LÍNEA DE ACTUACIÓN

Explicitar la línea de actuación de la Estrategia en la que se considera que está enmarcada esta experiencia. Es recomendable que sólo se señale la línea principal en la que se considera debe clasificarse, no obstante, se admite hasta un máximo de 3 líneas.

Línea de actuación	Atención sanitaria y social
	Formación e investigación

5. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN

Marcar con una X donde corresponda

- Estatal
- Comunidad Autónoma, provincia, municipio

¹ Aquella persona de contacto que hará de interlocutora con el MSSSI y proporcionará más información técnica acerca de la intervención/experiencia en caso de ser necesario.



xx Área de Salud (sector, distrito, comarca, departamento...)

Zona básica

Otro (especificar):

6. PERÍODO DE DESARROLLO

- Fecha de inicio: 2006
- Actualmente en activo: si
- Fecha de finalización:

7. BREVE DESCRIPCIÓN

Población diana

El área de salud de Guadalajara atiende a una población de 230.634 tarjetas sanitarias, según los datos del SESCAM del año 2013. El C.S. Cervantes está formado por un equipo de 6 médicos de familia y 6 enfermeras, que atienden a una población de 8.141 tarjetas sanitarias (datos del SESCAM de 2013). La función de consultor es asumida por un reumatólogo de la sección de Reumatología del Hospital Universitario de Guadalajara.

Esta consultoría de atención primaria abarca todas las consultas o dudas que los mismos médicos de cabecera deseen efectuar y que estén relacionadas con métodos de exploración clínica, pruebas complementarias, diagnóstico, tratamientos y manejo general del enfermo reumático. Así mismo fomenta la creación de un vínculo directo consultor-médico de atención primaria (solventando así cuestiones urgentes que por su carácter preferente o urgente necesitaran de una actuación inmediata).

Los médicos de atención primaria derivan a esta consulta de reumatología a todos los pacientes que les generan dudas diagnósticas, que precisan realización de pruebas complementarias que no son accesibles al ámbito de atención primaria o la realización de un procedimiento terapéutico como la infiltración en la que profesionales concretos no tienen la formación adecuada. También a aquellos pacientes de los que quisieran consultar pruebas complementarias determinadas que generan alguna duda al MAP o revisión de tratamientos crónicos en determinadas circunstancias, e incluso la prescripción de determinados tratamientos ortopédicos que requieren para ser visados un informe del especialista hospitalario.

Objetivos:

a. OBJETIVO PRINCIPAL.

El objetivo de este trabajo es comunicar la experiencia de la implantación de una Consultoría de Reumatología en el CS. Cervantes de Guadalajara (Castilla de la Mancha), desde el punto de vista de atención primaria, durante aproximadamente 7 años (noviembre del 2006 a diciembre del 2013).

b. OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- i. Conocer la situación de la asistencia de la patología reumatológica derivada a la consultoría en el centro de salud de Cervantes.
- ii. Analizar la repercusión de las visitas del Médico Consultor al centro en la actividad de los médicos de atención Primaria.
- iii. Analizar las derivaciones a las distintas especialidades del aparato locomotor en nuestro centro de salud desde 2005 a 2013.
- iv. Comparar las derivaciones a especialidades del aparato locomotor en años previos a la instauración de la consulta de reumatología con los años en los que se estableció dicha consultoría, además de compararla con otros centros de salud urbanos de Guadalajara de características similares al nuestro y con los datos de derivaciones globales a nivel de la provincia de Guadalajara.

c. OBJETIVOS SECUNDARIOS.

- i. Evaluar el grado de satisfacción de los médicos de atención primaria del centro de salud Cervantes y del reumatólogo consultor con la consultoría de reumatología.

□ **Metodología**

El estudio consta de tres partes:

1. Estudio descriptivo retrospectivo sobre los pacientes que han sido atendidos en la Consultoría de Reumatología en el C.S. Cervantes.
2. Análisis de las derivaciones realizadas en el C.S. Cervantes a las distintas especialidades del aparato locomotor, además de las realizadas en otros centros de salud urbanos de características similares y en el resto del área de Guadalajara.

3. Evaluar el grado de satisfacción con la consultoría de reumatología de los especialistas de atención primaria y del médico consultor mediante una encuesta anónima individual y una entrevista personal y dirigida respectivamente.

8. RESULTADOS Y EVALUACIÓN

RESULTADOS: Se estudiaron 586 asistencias, el 58,7% primeras visitas y el 41,3% revisiones. La distribución por sexo fue de 24,7% varones 75,3% mujeres. Los motivos de consulta en primeras visitas fueron: dudas diagnosticas 50,6%, dudas manejo terapéutico 16%, solicitud pruebas no accesible en atención primaria 13,4%, Infiltraciones 6,4%. El 83% de las primeras visitas fueron resueltas en la consultoría. La tasa de derivaciones al servicio de Reumatología el 2005 era de 13.77, 2006 de 11.12, mostrando un descenso continuo durante los siguientes hasta 2012 de 4,02. Para el 60% de los médicos de familia resulta de gran utilidad en la resolución de procesos, el 100% considera muy buena relación interprofesional, el 80% considera muy útil pasar la consulta ambos profesionales

CONCLUSIÓN: Alto nivel de resolución de este sistema de coordinación y gestión entre los dos niveles asistenciales. Disminución de las tasas de derivación a especializada. Alto grado de satisfacción de profesionales.

PALABRAS CLAVE: Ambulatory care. Rheumatology. Primary Health Care

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados en la ficha podrán ser incorporados al buscador o plataforma de difusión diseñada para difundir las experiencias seleccionadas y clasificadas como Buenas Prácticas en el Sistema Nacional de Salud. Por tanto, al rellenar esta ficha, se da consentimiento institucional para que los datos recogidos en la misma sean recopilados y procesados para ser incluidos en la base de datos que alimente el buscador o plataforma de difusión a través de la página Web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.