

PATRONES DE MORBILIDAD E HIPERFRECUENTACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA

Josep Vicent Balaguer, Ana Gallego,
Guadalupe del Castillo, Alberto Bercedo,
Cristina Cayuela

INTRODUCCIÓN

- Hiperfrecuentación 14-15%
- Consumo 1/3 tiempo
- ¿Causas? ¿Están justificados?
- **OBJETIVO:** Valorar si existe relación entre patrones de morbilidad e hiperfrecuentación

MATERIAL Y MÉTODOS (1)

- Estudio descriptivo
- PAPenRed: 320 pediatras
- Selección aleatoria
- Revisión de 15 pacientes (visitas espontáneas)
- Recogida Julio-Octubre 2016
- Muestra mínima 1500 (Confianza 95%, error 2,5%)

MATERIAL Y MÉTODOS (2)

Patrones de morbilidad*

- Patología aguda banal que no justifica consulta
- Patología aguda que sí justifica consulta
- Reagudización de proceso crónico
- Patología psico-social
- Consulta sin patología

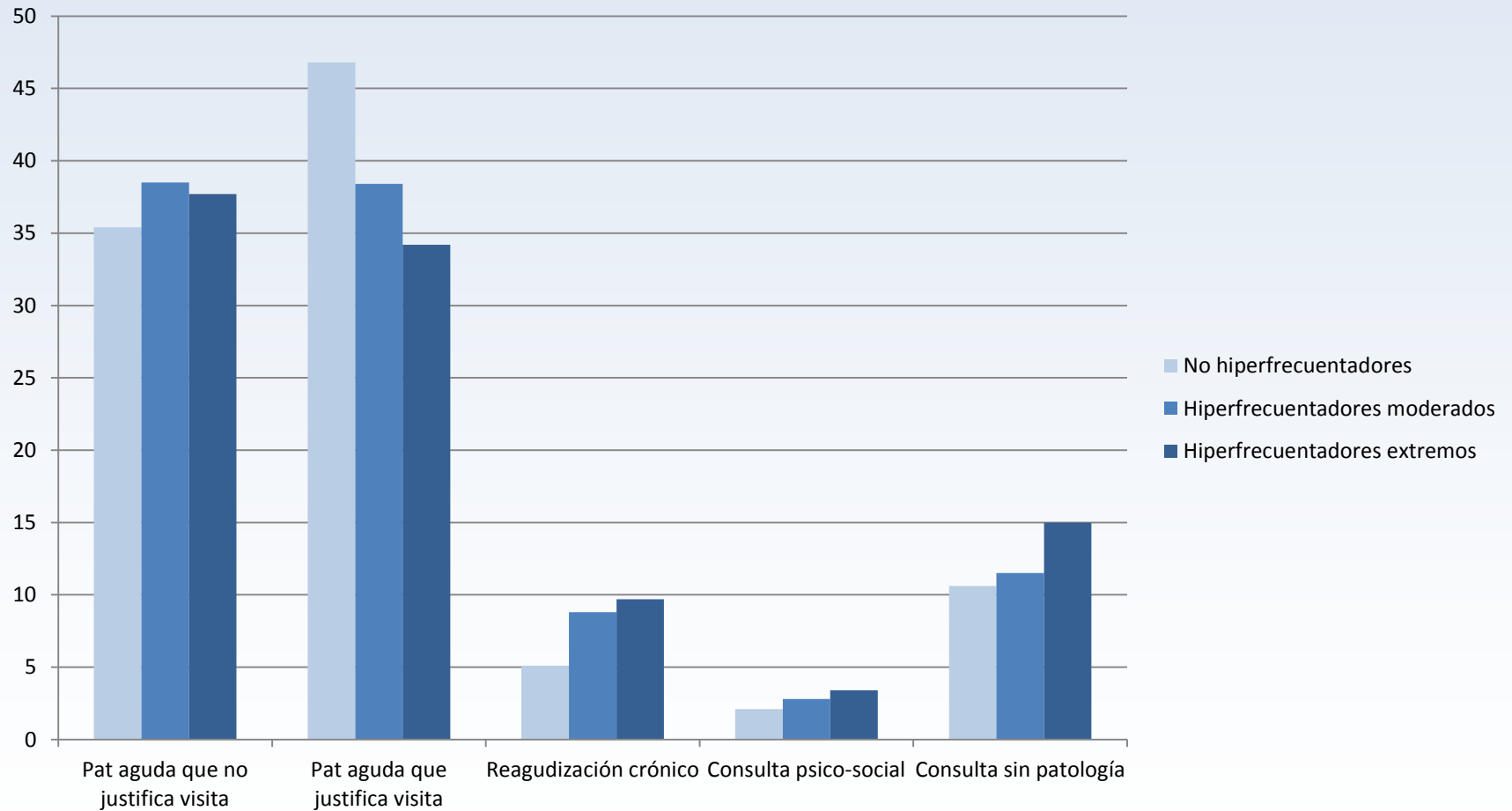
*Starfield B, Hankin J, Steinwachs D, Horn S, Benson P, Katz H et al. Utilization and morbidity: Random or tandem? Pediatrics. 1985;75:241-7.

RESULTADOS (1)

- 212 pediatras, n=2726 pacientes
- HF moderado ($>1-2 < DS$): 8,3%
- HF extremo ($>2DS$): 5,2%

	HF extremos	HF moderados	No HF
No crónicos	53,9	61,1	79,9
Crónicos	46,1	38,9	20,1

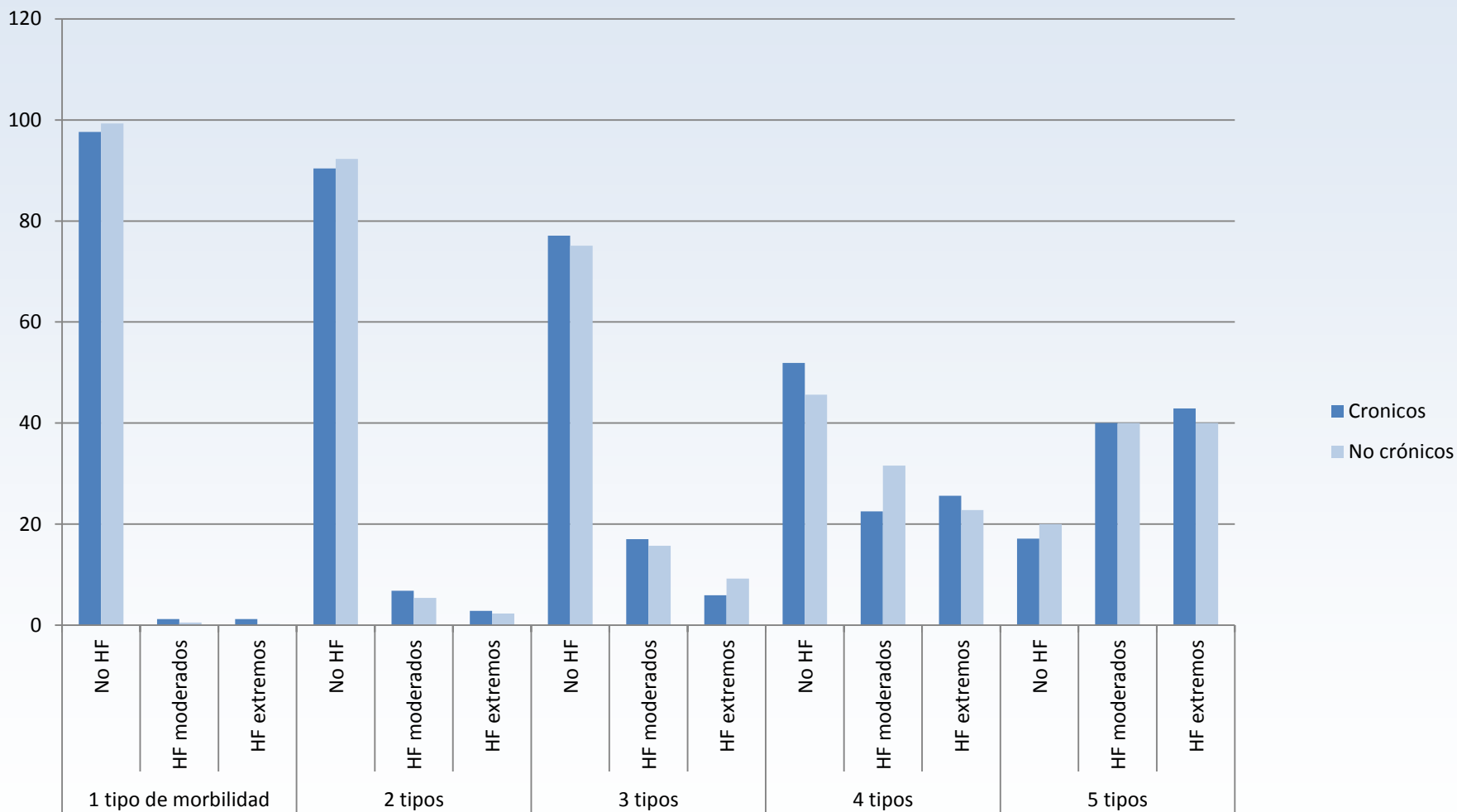
RESULTADOS (2)



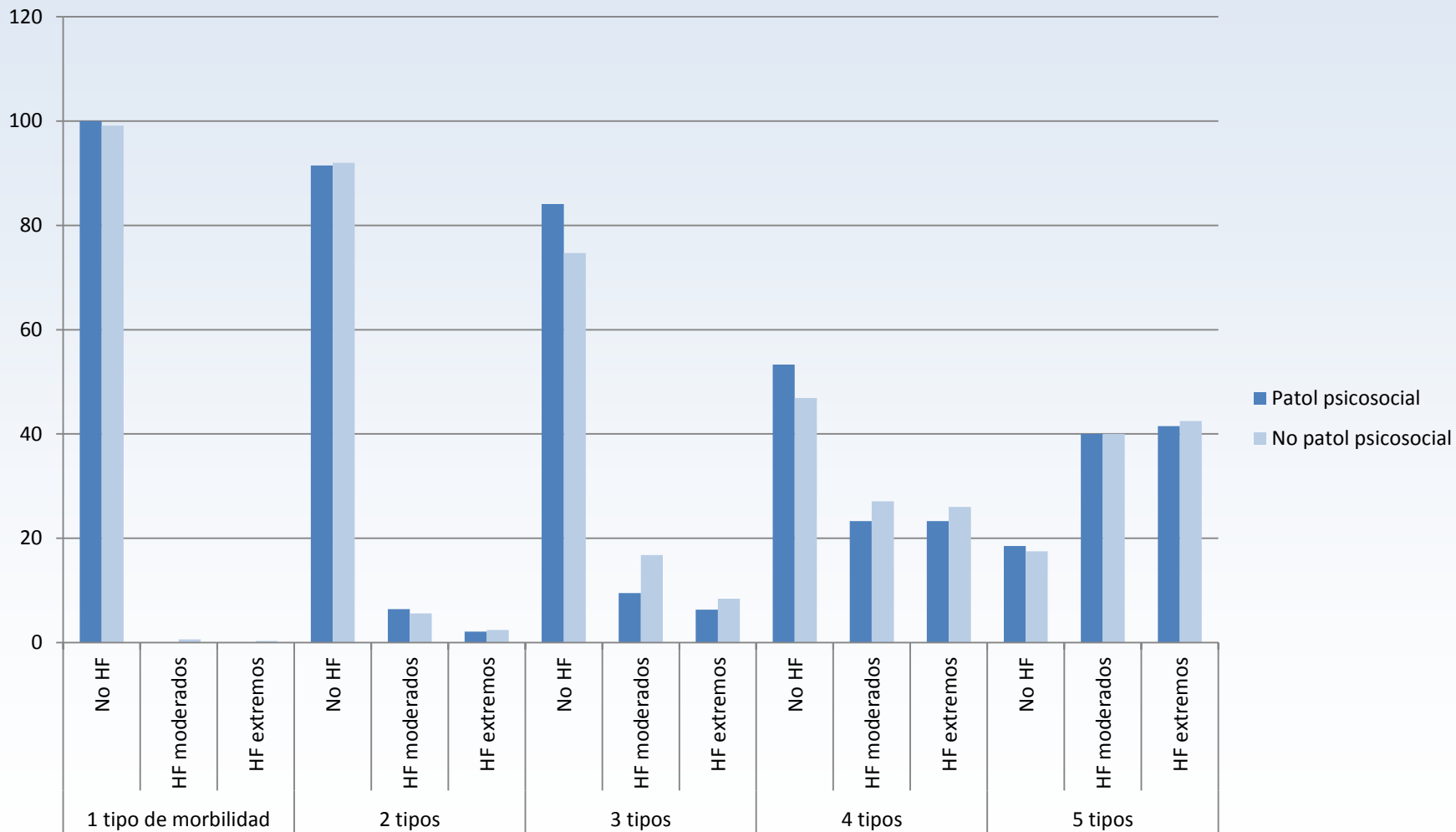
RESULTADOS (3)

	HF extremos	HF moderados	No HF
1 solo tipo	1,4	1,8	30,5
2 tipos	17,0	25,2	42,8
3 tipos	36,9	45,1	22,1
4 tipos	32,6	20,8	4,3
5 tipos	12,1	7,1	0,3

RESULTADOS (4)



RESULTADOS (5)



CONCLUSIONES

- Un mayor número de morbilidades se relaciona con la hiperfrecuentación independientemente de la cronicidad o la patología psicosocial.
- Los pacientes no hiperfrecuentadores responden a un perfil de paciente que consulta por pocos motivos diferentes, predominando la patología aguda justificada.
- Los pacientes hiperfrecuentadores responden a un perfil de paciente que consulta por diferentes motivos en repetidas ocasiones.