

Implantación de una consulta de diagnóstico de alergia respiratoria: nuestra experiencia.



Javier Melgar Pérez
FEA Pediatría-Alergología
Hospital de Dénia



Modelo Pediatría Departamental



INTRODUCCIÓN

- Aumento progresivo de la patología alergológica > saturación de las consultas de Alergología.
- Subespecialidad con mayor número de consultas
- Ausencia de pruebas diagnósticas no invasivas en AP en nuestra área sanitaria.
- Aumento de la demora en consultas > mal control de síntomas y afectación de calidad de vida de pacientes.
- Estudio inicial de PRIMERAS CONSULTAS para mejorar la gestión de la consulta.

ESTUDIO INICIAL PREVIO

- Demora media (demora previa: 91 días aprox.).
- Análisis de causas consulta: respiratoria (61%), alimentaria (15%), medicamentos (10%).
- Según edad: grupo de edad mas frecuente: 5-10 años (53%).
- Revisión de PRIMERAS CONSULTAS ALERGOLOGIA-PEDIATRIA por causa respiratoria: 42% estudio de prick negativo.
- Creación de protocolo de derivación, tratamiento y seguimiento de patología alérgica.
- Análisis de resultados previo a protocolo y post-protocolo



GESTION CONSULTAS

- Clave: concepto de SERVICIO DEPARTAMENTAL.
- Relación bidireccional.

-Forma clásica (antes de Septiembre 2016):

PRIMERA CONSULTA PEDIATRIA:

Por subespecialidades.

Fecha propuesta.

-A partir de Septiembre 2016:

Subdivisión de peticiones según motivo de alergia (respiratoria, alimentaria, cutanea, medicamentos, otros).

Implantación consulta enfermeria prick test neumoaergenos.

Creación de INFORME DE PEDIATRIA NO PRESENCIAL PRICK TEST.



PRIMERA CONSULTA ALERGIA RESPIRATORIA

- Petición de PRIMERA CONSULTA ALERGIA-RESPIRATORIO.
- Programación en consulta de enfermería de prick test neumoalergenos (batería de cribado dependiendo la edad e inclusión de otros alergenos según AP).
- Emisión de informe de alergia y medidas de evitación de alergenos.
- Supervisión, revisión de Historia Clínica y envío de informe del paciente por parte de ALERGOLOGIA-PEDIATRIA a su pediatría de AP.
- Programación de consulta en ALERGOLOGIA-PEDIATRIA, NEUMOLOGIA-PED y/o ORL según historia clínica



EMISION DE INFORME Y DERIVACIÓN

-Tras revisión de Historia clínica y emisión del informe el paciente será remitido a:

- 1) Seguimiento por su pediatra AP: si estudio diagnostico negativo o no relevante.
- 2) Seguimiento en ALERGOLOGIA-PEDIATRIA: estudio alergologico positivo y probable relevancia.
- 3) Seguimiento en NEUMOLOGIA-PEDIATRIA: signos como tos persistente, asma... sin evidencia alergologica.
- 4) Seguimiento en ORL: si presenta síntomas obstructivos persistentes.



CONSULTA DIAGNOSTICO ALERGOLOGIA RESPIRATORIO

Broncoespasmos de repetición
Rinoconjuntivitis persistente
Candidatos a inmunoterapia
Dudas diagnósticas

Consulta de tarde
14 pacientes cada 14 días
Prick neumoaergenos
Emisión de informe de resultados
Medidas de evitación



RESUMEN INDICACIONES

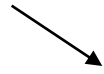
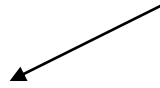
CONSULTA

CONSULTA PEDIATRIA NO PRESENCIAL

PRIMERA CONSULTA PED-ALERGOLOGIA RESPIRATORIO

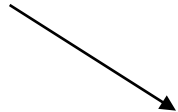


CONSULTA PRICK TEST



NEGATIVO

POSITIVO



NEUMOLOGIA

AP

ORL

CONSULTA PRESENCIAL ALERGOLOGIA-PED



¿EN QUÉ SE TRADUCE?

- Disminución de la demora media de consultas de ALERGOLOGIA-RESPIRATORIA de 90 días a 48 días.
- Disminución de la demora de otros especialistas
- Disminución del número de consultas presenciales de Alergología (21% de consultas totales y 30% de respiratorias).
- Inicio de medidas de evitación y tratamiento precoz
- Coordinación con AP para solicitar RAST previo a consulta presencial



¿QUÉ CONSEGUIMOS?

- Contacto “estructurado” AP – PH.
- Documentación de mayor calidad.
- Trasladar el acto asistencial cerca del paciente.
- Reforzar el papel del Pediatra de At. Primaria.
- Disminuir la demora de consultas de alergia respiratoria
- Satisfacción de pacientes y profesionales.



¿QUÉ CONSEGUIMOS?

- Establecer diagnóstico etiológico precoz
- Establecer medidas de evitación y tratamiento precoces.
- Coordinación entre diferentes especialidades del Hospital y AP.
- Avanzar en la integración de ambos niveles - Hospital Líquido (H20)



MUCHAS GRACIAS

