

RUTA DE LA HEPATOPATIA EN ATENCIÓN PRIMARIA-HOSPITAL EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN A LOS 12 MESES

Andreu Solsona, V¹; García Bayo, I²; García Martínez, M³; Gómez Fernández, C⁴; Olasolo Ausió, S⁵; Arbonès Fincias, L⁶; Rodríguez Pascual, M⁷; Parellada Esquiús, N⁸; Barenys Lacha, M¹. Hospital de Viladecans¹, ABS Gavà-2², ABS Gavà-1³, CAP C Bou⁴, ABS El Castell⁵, ABS Viladecans-1⁶, ABS Viladecans-2⁷, SAP Delta del Llobregat⁸. correo electrónico: rutahepatopia.hv@gencat.cat

INTRODUCCIÓN

La patología hepática es frecuente en Atención Primaria (AP) con una prevalencia en nuestra zona de 3.52% en el año 2012. La comunicación entre niveles asistenciales (AP y Hospital) es decisiva para el buen manejo de los pacientes. En el año 2013 se inició una Ruta asistencial multidisciplinaria de hepatopatía crónica (HC) entre AP y el hospital de referencia en el área del Delta del Llobregat.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo experimental, de intervención/evaluación antes-después, de los pacientes con HC de 6 centros de salud y el hospital de referencia, años 2012 y 2013. Sujetos >18 años con el diagnóstico de HC en la historia clínica informatizada. N=4.982. Creación del grupo de trabajo multidisciplinario con realización de sesiones periódicas y actuaciones de diagnóstico y seguimiento consensuado estableciendo guías de manejo conjunto y vías de intercomunicación.

RESULTADOS

- ✓ La prevalencia de HC es de 3,47% (n=4.982).
- ✓ Edad media 57 (DE:14) años. 57% hombres.
- ✓ Según las patologías las prevalencias en 2012-2013 respectivamente fueron:
 - Esteatosis hepática: 1,21%-1,54%
 - Hepatopatía relacionada con alcohol: 1,51‰-2,05‰
 - Cirrosis hepática: 1,55‰-1,66‰

OBJETIVOS

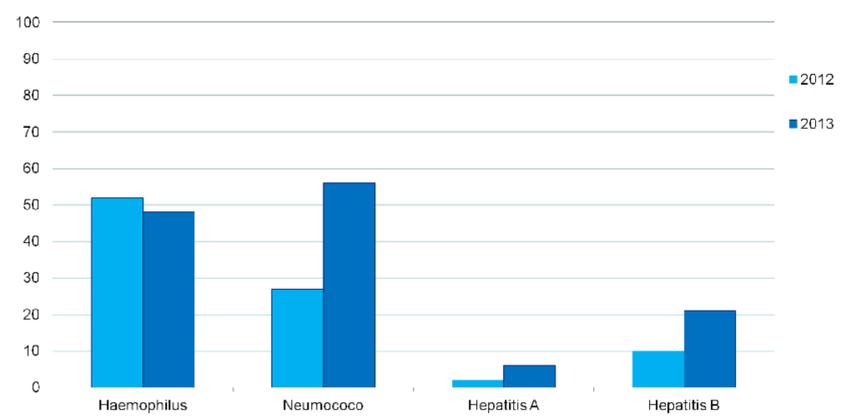
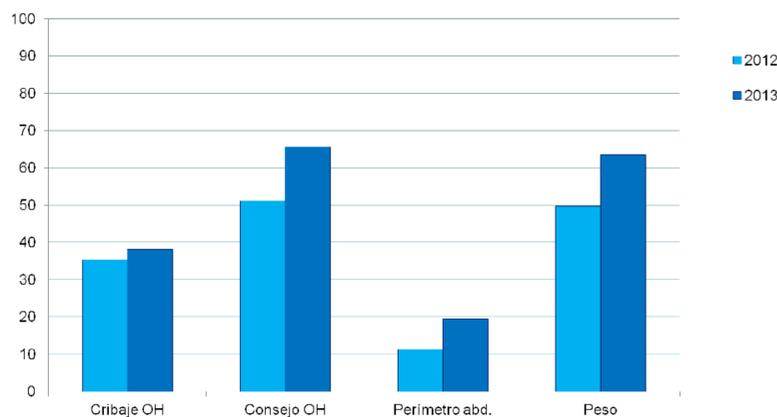
- 1.-Corroborar la prevalencia de Hepatopatía crónica en el 2013.
- 2.-Mejorar el diagnóstico de esteatosis hepática no alcohólica (EHNA), hepatopatía relacionada con el alcohol (HE) y la cirrosis hepática (CH) disminuyendo la inespecificidad diagnóstica.
- 3.-Evaluar y mejorar las actividades de seguimiento protocolizadas.

Análisis de prevalencias y resultados de seguimiento antes de implementar la ruta (2012) y el año posterior (2013). Las variables recogidas son: socio-demográficas, hábitos tóxicos, vacunación, exploración física, analítica. Análisis estadístico: descriptivo y bivariante, mediante el paquete informático SPSS(v.18.0).



- ✓ Disminución del número de diagnósticos inespecíficos de 3.017 al 2012 (2'18% prevalencia) vs 2.277 al 2013 (1'93% prevalencia)(p<0'0001).

- ✓ En los pacientes con cirrosis hepática se evaluaron las siguientes variables de seguimiento y las vacunaciones:



CONCLUSIONES

La hepatopatía crónica es muy prevalente en nuestro medio. La instauración de una Ruta asistencial Primaria-Hospital ha permitido conocer la prevalencia de la hepatopatía crónica en un área, disminuir el número de diagnósticos inespecíficos y mejorar el seguimiento de los pacientes cirrosis hepática aunque es necesario insistir en las actividades de control.

