

RELACION
UGG ATENCION PRIMARIA –
UGC MEDICINA INTERNA Y ESPECIALIDADES

COMO MEJORAR LA ATENCION DE LOS PACIENTES
Y SER MAS RESOLUTIVOS

NOVIEMBRE 2021

ACCESO MEDIANTE BOTON ROJO

Laboratorio

Analíticas (12-feb-2019)

Analíticas AGS Norte de Almería, desde 12/2/2019

Analíticas

Analíticas AGS Norte de Almería, antes de 12/02/2019

Acceso a HyT

Lectura de Sintrom

Anatomía Patológica Almería

Vitropath Almería. Informes de Anatomía Patológica

Anatomía Patológica H.Baza

Visor Anatomía Patológica Hospital de Baza

Sintrom Baza

Sintrom Hospital de Baza

Informes del centro

Informes Endoscopias

Informes con imágenes de ENDOBASE

Imágenes PF Oftamología

Imágenes de Pruebas Funcionales de Oftalmología

Informes PF ORL

Informes de Pruebas Funcionales de ORL

Documentos Clínicos (UCI)

Adjuntar y visualizar documentación clínica UCI

Visor documentos clínicos

Visor de pruebas diagnósticas y documentos (PRUEBAS)

Radiología

Visor PACS

Visor PACS Regional Carestream

Urgencias

Registro ACV

Registro ACV en Urgencias

Registro Politraumatismos

Registro Politraumatismos en Urgencias

Aplicaciones propias

Lanzadera AGSNA

Lanzadera de aplicaciones AGSNA (En fase de pruebas)

Interconsultas INTERAL

Interconsultas INTERAL At. Primaria

Unidad Cuidados Enfermeros

Unidad de Cuidados de Enfermería

Guía antimicrobiana

Guía antimicrobiana

Calculadora embarazo P.V.

Calculadora Primera Visita embarazo

Intranet AGS Noreste Granada

LANZADERA



INTRANET
AREA SANITARIA NORTE DE ALMERIA

SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Medicina Interna	Globales
Terapias Respiratorias Endoscopias Digestivas Citar en Cuid. Paliativos (Sólo AP) Citar y Resultados Carbono13 (MI-AP) Citar y Resultados Pruebas Func. Cardio (Sólo MI) Página Web (Página Inicio AP)	Citar en Diagnóstico Rápido (MI - URG - AP - ORL - GINE)
Traumatología	Rehabilitación
Renovación Material Ortoprot. Ácido Hialurónico	Algias Grupales
	Ginecología
	Calculadora
	Diabetes
	Regicor

- SESIÓN DE PRESENTACIÓN DE LA PÁGINA WEB**
- INICIO**
- PROTOSCOLOS, GPC, PROCEDIMIENTOS**
- ATENCIÓN PRIMARIA**
- HOSPITAL DE DIA**
- VISADOS**
- SESIONES CLINICAS**
- DIETAS**
- RECOMENDACIONES A PACIENTES**
- CONSENTIMIENTOS INFORMADOS**
- TELEFONOS DE INTERES**
- ACTIVIDADES DOCENTES**
- PUBLICACIONES**
- INFORMACION Y DERECHOS DE LOS CIUDADANOS**
- C.D.O. Y ALERTAS EPIDEMIOLOGICAS**
- PROCESOS Y PLANES**

ATENCIÓN PRIMARIA
CARTERA DE SERVICIOS PARA ATENCION PRIMARIA (2019)
- Ver Cartera de Servicios para Atención Primaria
..... nota presentacion Digestivo
INTERCONSULTA VIRTUAL (Acceso desde Estación Clínica / Diraya)
Sistema para realizar consultas a Cardiología, Digestivo, Medicina Interna y Neumología.
- Como acceder y Alta en sistema de notificaciones.
CRITERIOS DE DERIVACION DESDE ATENCION PRIMARIA
VER AQUÍ TABLAS DE CRITERIOS DERIVACION DE 2020 DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO.
Crterios de derivación, información adicional:
- NEUMOLOGIA: CRITERIOS EN ASMA
- NEUMOLOGIA: CRITERIOS EN EPOC
- NEUMO: CRITERIOS EN SOSPECHA DE SD APNEA DEL SUEÑO
- CARDIOLOGIA: CRITERIOS EN CARDIOPATIA ISQUEMICA
- CARDIOLOGIA: CRITERIOS EN SINCOPE
- CARDIOLOGIA: CRITERIOS EN VALVULOPATIAS
- CARDIOLOGIA: CRITERIOS EN INSUFICIENCIA CARDIACA

CRITERIOS DE DERIVACION Y RESOLUCION CONSENSUADOS

ACUERDO INTERNIVELES DE DERIVACION DESDE ATENCION PRIMARIA A LA UGC DE MEDICINA INTERNA. ACTUALIZACION 2020

Todos los pacientes **mayores de 14 años** derivados desde Atención Primaria a las consultas externas de la UGC de Medicina Interna, integrada por las especialidades de Medicina Interna, Digestivo, Cardiología y Neumología, deberán aportar el documento de derivación normalizado, en el que deben incluirse todos los datos clínicos que ha motivado su derivación, así como las exploraciones complementarias adecuadas a su patología. **NO UTILIZAR EL CONCEPTO "POR PROTOCOLO". Especificar siempre criterio de derivación, y en la petición administrativa cargar el listado de "problemas de salud activos" y el listado de "prescripciones activas".**

Como norma básica el documento de derivación deberá incluir:

- Motivo de derivación / orientación diagnóstica. Anamnesis y exploración Física.
- Tratamiento habitual y modificaciones.
- Analítica general / según orientación diagnóstica. **Salvo que se especifique lo contrario todos los pacientes se derivan al menos con "perfil HTA / C. isquémica" + "Perfil hepático".** Rx de Torax y ECG si procede. Ecografía y TAC si procede (su pueden solicitar directamente desde Atención Primaria), así como RMN (se pueden solicitar desde Atención Primaria, aunque necesita el visto bueno de Dirección Médica).

En caso de dudas, utilizar el sistema de INTERCONSULTA VIRTUAL.

CRITERIOS DERIVACION

COMPLEMENTARIOS MINIMOS

<p>HIPERTRANSAMINA SEMIA</p>	<p>- Hipertransaminasemia por encima del doble de lo normal confirmada en una 2ª analítica, en 4 semanas, sin mejoría tras retirar alcohol y fármaco hepatotóxicos.</p>	<p>- Perfil HTA+hepático, serología VHB-VHC-VIH, TSH, metabolismo del hierro. - Ecografía abdominal.</p>	<p>- Se descarta patología - Esteatosis hepática.</p>	
<p>DIARREA</p>	<p>- Diarrea > 3 semanas de evolución que no responde a tratamiento adecuado (dieta astrigente, probióticos) y eliminar factores yatrogenicos (metformina, laxantes, ...). Diarrea y rectorragia.</p>	<p>- Tacto rectal. - Perfil HTA+hepático, TSH, Ac anticeliaquia. - Calprotectina fecal, coprocultivo, parásitos y sangre oculta en heces (x3).</p>	<p>- Se descarta organicidad. - Síndrome de intestino irritable.</p>	

FIRMAN EL PRESENTE ACUERDO, EN HUERCAL OVERA A 25 DE MAYO DE 2020:


José Miguel Medina Simón
Gerente AGSNA


Sergio R. Martínez Peláez
Director Médico AGSNA


Pedro L. Carrillo Alascio
Jefe Servicio Medicina Interna y Especialidades


Mª Salud Cano García
Directora UGC Albox


Ana Mª Casanueva Jimenez
Directora UGC Marmol

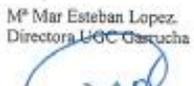

Francisca Viquez Martínez
Coordinadora UGC Huerpal Overa


Juan Francisco García Masegosa
Director UGC Velez


Marta Matilde Ruiz Serrano
Directora UGC Pulpi


Rubén L. Vazquez Alarcón
Director UGC Vera


Mª Dolores Agosta Gonzalez
Directora UGC Cuevas


Mª Mar Esteban Lopez
Directora UGC Gasrucha

INTERCONSULTAS VIRTUALES

Informes del centro

Informes Endoscopias

Informes con imágenes de ENDOBASE

Imágenes PF Oftamología

Imágenes de Pruebas Funcionales de Oftalmología

Informes PF ORL

Informes de Pruebas Funcionales de ORL

Documentos Clínicos (UCI)

Adjuntar y visualizar documentación clínica UCI

Visor documentos clínicos

Visor de pruebas diagnósticas y documentos (PRUEBAS)

Radiología

Visor PACS

Visor PACS Regional Carestream

Aplicaciones propias

Lanzadera AGSNA

Lanzadera de aplicaciones AGSNA (En fase de pruebas)

Interconsultas INTERAL

Interconsultas INTERAL At. Primaria

Unidad Cuidados Enfermeros

Unidad de Cuidados de Enfermería

Guía antimicrobiana

Guía antimicrobiana

Calculadora embarazo P.V.

Calculadora Primera Visita embarazo

Intranet AGS Noreste Granada

APP CONTROL RESPUESTAS



Interconsulta

Buenos días Pablo. Quería comentarte sobre esta paciente. Desde hace meses presenta clínica de dolor abdominal muy intenso y vomitos durante la crisis, de forma casi cíclica que no relaciona con ningún alimento en particular, tiene intolerancia a la lactosa, pero no la ha tomado en estos meses. Se le ha hecho gastroscopia, colonoscopia y tac abdomino pélvico con contraste, todo dentro de lo normal. He pensado que aunque raro, podría ser una Porfiria Aguda Intermitente?? Le he pedido el estudio de porfirinas en orina (le he dicho que lo haga si tiene una nueva crisis de dolor) y además estudio de enfermedades del tejido conectivo, por sus antecedentes y porque refiere orina espumosa. No sé si podría pedirle alguna cosa más y qué te parece este caso. Estamos en contacto. Gracias por todo, un saludo.

PABLO ISAAC JERVEZ PUENTE 29/07/2021 11:01:11:

Hola Marta, disculpa por le retraso. Me parece bien lo que has pedido. La verdad que la mujer cuenta una historia de dolor muy inespecifica. Voy a pedirle además una resonancia abdominal y colangioRMN para descartar microlitiasis vesicular. Con los resultados me escribes de nuevo. Saludos.

MARTA RUIZ SERRANO 29/07/2021 11:14:22:

Perfecto pablo, genial. Aviso a la paciente para que sepa que se le va a hacer la prueba de imagen. Cuando sepa algo te digo, Muchas gracias por todo, buen

RUIZ SERRANO 13/10/2021 13:02:35:

tardes Pablo. La paciente se ha realizado las analíticas de las porfirinas, negativas, y la resonancia de abdomen, sin alteraciones significativas, resnetando crisis de dolor abdominal y en ocasiones las mismas le en vomitos, No se me ocurre nada mas que pedirle y no se que mas hacer por ella. Espero respuesta, un saludo, gracias

PABLO ISAAC JERVEZ PUENTE 28/10/2021 23:37:46:

Hola Marta, dile a la paciente que acude a la consulta el dia jueves 4 de nov sobre las 9.30 para ver las pruebas complementarias y explorarla.

CONSULTA DE DIAGNOSTICO RAPIDO

Consulta de Diagnóstico Rápido de Digestivo

Todos los pacientes deben incluir al menos analítica general, informe clínico de derivación; Rx - ECG (si procede); TAC o ECO desde URGENCIAS (si procede).

- Sospecha de neoplasia digestiva (**EXCLUIDO** Marcadores Tumorales aislados o Sangre oculta en heces aislada)
- Síndrome icterico (a expensas de B Directa, >3) o hipertransminasemia aguda (>150 UI) sugerente de neoplasia de vía biliar (no se incluye hepatitis aguda viral).
- Desautorizado temporalmente** - Ascitis (tras paracentesis en urgencias que descarte PBE)
- Disfagia progresiva con cuadro constitucional
- Rectorragia en > 40 años, una vez descartada patología proctológica (hemorroides, fisura) con cambios de ritmo intestinal, anemia, masa palpable, cuadro constitucional.
- Otros motivos de derivación previamente autorizadas por el facultativo de la UGC de Medicina Interna
Dr. , motivo:

OBLIGATORIO COMPLEMENTARIOS SEGÚN CLINICA !!!!

Se remite con
(debe marcar, al menos, una)

- Analítica
- RX
- ECG
- Ecografía
- Otras

Resumen Anamnesis / Exploraciones con especial indicación de **datos de alarma** (REQUERIDO)

Tfno del facultativo que realiza la solicitud por si el facultativo especialista considera consultar algún detalle sobre el paciente

Opciones de Citación

- Primera disponible
- En 2 semanas
- En 3 semanas
- En 4 semanas
- Otras:

CONSULTA ESTRATEGICA CON POCAS CITAS,
!!!SOLO INDICACIONES AUTORIZADAS CON ALTA
SOSPECHA NEOPLASIA!!!

ENDOSCOPIA DIGESTIVA DESDE ATENCION PRIMARIA

Facultativo Solicitante

Teléfono

Antecedentes de Interés

Alergias [Caracteres disp.: 255](#)

Enfermedades previas relevantes [Caracteres disp.: 255](#)

Medicación Actual Relevante [Caracteres disp.: 255](#)

Cirugías abdominales previas Relevantes [Caracteres disp.: 255](#)

Colonoscopia

Colonoscopia de Vigilancia (Control de pólipos colónicos)

- Año de Revisión recomendado por el especialista de Digestivo
- Revisar la sección de Histórico por si se hubieso hecho colonoscopias posteriormente
- Pedir una analítica general con coagulación

Antecedentes familiares de primer grado de cáncer colo-rectal

- Sólo indicado para (señalar)
- Se inicia a los 40 años y finaliza a los 75 años
- Revisar la sección de Histórico por si se hubieso hecho colonoscopias posteriormente
- Pedir una analítica general con coagulación

Limpieza Colónica

- Citrafleet (NO dar a pacientes con insuficiencia renal e insuficiencia cardiaca)
- Moviprep (de elección en pacientes con insuficiencia renal e insuficiencia cardiaca)

SOLO INDICACIONES AUTORIZADAS

Importante (marcar si toma alguna de estas medicaciones)

- | | | |
|-------------|--------------------------|---|
| SINTROM | <input type="checkbox"/> | Si toma Sintrom o Warfarin, suspenderlo según las indicaciones de Hematología |
| NACOs | <input type="checkbox"/> | Si toma NACOs (Dabigatrán, rivaroxaban, apixaban, edoxaban), suspenderlos 24h antes y reinicio al día siguiente |
| CLOPIDOGREL | <input type="checkbox"/> | Si toma Clopidogrel, retirarlo 5-7 días antes (consultar con Cardiología si AP de stent en el último año) |
| AAS | <input type="checkbox"/> | No es necesario suspender el AAS |

Observaciones

Imprimir las instrucciones en inglés

[Crear registro](#)

HERRAMIENTAS PARA LA MEJORA DE LA EFICIENCIA EN LA ATENCION PACIENTES

- INTERNISTA Y DIGESTIVO DE **REFERENCIA** (reuniones periódicas)
- **INTERCONSULTA VIRTUAL** PARA LAS CUATRO ESPECIALIDADES
- **CRITERIOS DE DERIVACION CONSENSUADOS** CON **COMPLEMENTARIOS ADECUADOS ACTUALIZADOS**(DE **OBLIGADO CUMPLIMIENTO**). ESPECIAL IMPORTANCIA SI LISTA DE ESPERA CON DEMORA.
- CONSULTA DE **DIAGNOSTICO RAPIDO** (SOLO SOSPECHA TUMORAL O FA DE DEBUT).
- **ENDOSCOPIA** DIGESTIVA (SOLO **INDICACIONES AUTORIZADAS**). TEST HECES HELICOBACTER.