

CRITERIOS DE DERIVACIÓN DEL PACIENTE ASMÁTICO ADULTO ENTRE NEUMOLOGÍA, ATENCIÓN PRIMARIA Y URGENCIAS.

AIS DRETA. HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU. BARCELONA.

Dra. Astrid Crespo Lessmann

Neumóloga
Servicio de Neumología y Alergia
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Dra. Elena Curto Sánchez

Neumóloga
Servicio de Neumología y Alergia
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Dr. Noé Garin Escrivá

Farmacéutico
Servicio de Farmacia Hospitalaria
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Dra. Aina Piera Salmerón

Médica de Familia
Servicio de Urgencias
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Dr. Vicente Plaza Moral

Neumólogo
Servicio de Neumología y Alergia
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Sra. Soraya Sánchez Maza

Enfermera experta en asma
Servicio de Neumología y Alergia
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

CRITERIOS DE DERIVACIÓN DESDE EL MÉDICO DE FAMILIA DE ATENCIÓN PRIMARIA A NEUMOLOGÍA

- ✓ Asma en la que se requiere confirmar el diagnóstico y no se dispone de esas pruebas en atención primaria (Ejemplo: metacolina, FeNO).
- ✓ Asma en la que se necesite investigar comorbilidades que no pueden diagnosticarse desde atención primaria.
- ✓ Asma grave no controlada.
- ✓ Asma en situaciones especiales: necesidad de estudio alergológico, sospecha de asma relacionada con el trabajo, enfermedad respiratoria exacerbada por ácido acetilsalicílico, en algunos casos de asma inducida por el ejercicio y embarazadas con un mal control.
- ✓ Asma que requiere del estudio de otras enfermedades que plantean un diagnóstico diferencial con el asma (Ejemplo: obstrucción laríngea inducible).

CRITERIOS DE RETORNO DESDE NEUMOLOGÍA AL MÉDICO DE FAMILIA

01 Cuando el especialista de neumología haya resuelto los motivos por los que se derivó al paciente:

- Cuando haya diagnosticado al paciente de asma.
- Cuando haya diagnosticado y tratado al paciente asmático con situaciones especiales.
- Cuando haya investigado las comorbilidades que podían causar un mal control del asma.
- Cuando haya diagnosticado o excluido las enfermedades que planteaban un diagnóstico diferencial con el asma y no podían diagnosticarse en atención primaria.

02 Una vez que el paciente tenga un asma bien controlada durante un período prolongado, con una buena respuesta al tratamiento y que no requiera para su control tratamiento con biológicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ¹ GEMA 5.1. Guía Española para el Manejo del Asma. ISBN: 978-84-18626-28-9. Luzán 5. Depósito Legal: M-13324-2021
- ² Documento de consenso de criterios de derivación en asma desde atención primaria. Farmalia Comunicación, S.L. ISBN: 978-84-940447-8-6

CIRCUITOS DE DERIVACIÓN DE PACIENTES ADULTOS CON ASMA

AI5 DRETA

