

# CRITERIS DE DERIVACIÓ DEL PACIENT ASMÀTIC ADULT ENTRE PNEUMOLOGIA, ATENCIÓ PRIMÀRIA I URGÈNCIES.

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

**Dra. Astrid Crespo Lessmann**  
Pneumòloga  
Servei de Pneumologia i Al·lèrgia  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

**Dra. Elena Curto Sánchez**  
Pneumòloga  
Servei de Pneumologia i Al·lèrgia  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

**Dr. Noé Garin Escrivá**  
Farmacèutic  
Servei de Farmàcia Hospitalària  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

**Dra. Aina Piera Salmerón**  
Metgessa de Família  
Servei d'Urgències  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

**Dr. Vicente Plaza Moral**  
Pneumòleg  
Servei de Pneumologia i Al·lèrgia  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

**Sra. Soraya Sánchez Maza**  
Infermera experta en asma  
Servei de Pneumologia i Al·lèrgia  
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

## CRITERIS DE DERIVACIÓ DEL METGE DE FAMÍLIA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA A PNEUMOLOGIA

- ✓ Asma que requereix confirmar el diagnòstic i no es disposa de les proves necessàries a atenció primària (p. ex.: metacolina, FeNO).
- ✓ Asma que requereix investigar comorbiditats que no es poden diagnosticar des d'atenció primària.
- ✓ Asma greu no controlada.
- ✓ Asma en situacions especials: necessitat d'estudi al·lèrgic, sospita d'asma relacionada amb la feina, malaltia respiratòria exacerbada per àcid acetilsalicílic, alguns casos d'asma induïda per l'exercici i embarassades amb mal control.
- ✓ Asma que requereix l'estudi d'altres malalties que plantegen un diagnòstic diferencial amb l'asma (p. ex.: obstrucció laríngia induïble).

## CRITERIS DE RETORN DE PNEUMOLOGIA AL METGE DE FAMÍLIA

**01** Quan l'especialista de pneumologia ha resolt els motius pels quals s'ha derivat el pacient:

- Quan ha diagnosticat el pacient d'asma.
- Quan ha diagnosticat i tractat el pacient asmàtic en situacions especials.
- Quan ha investigat les comorbiditats que poden causar un mal control de l'asma.
- Quan ha diagnosticat o exclòs les malalties que plantejaven un diagnòstic diferencial amb l'asma i no es podien diagnosticar a atenció primària.

**02** Una vegada que el pacient tingui una asma ben controlada durant un període prolongat, amb una bona resposta al tractament i que no requereixi tractament amb biològics per controlar-la.



HOSPITAL DE LA  
SANTA CREU I  
SANT PAU

FUNDACIÓ DE GESTIÓ SANITÀRIA  
UNIVERSITAT AUTÒNOMA DE BARCELONA

## REFERÈNCIES BIBLIOGRÀFIQUES

<sup>1</sup> GEMA 5.1. Guía Española para el Manejo del Asma. ISBN: 978-84-18626-28-9. Luzán 5. Dipòsit legal: M-13324-2021

<sup>2</sup> Documento de consenso de criterios de derivación en asma desde atención primaria. Farmalia Comunicación, S.L. ISBN: 978-84-940447-8-6

# CIRCUITS DE DERIVACIÓ DE PACIENTS ADULTS AMB ASMA

AIS DRETA

