



**PROTOCOLO  
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA  
CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA-APS  
2014-2017  
SERVICIO SALUD DE IQUIQUE**

ELABORACIÓN:	REVISIÓN:	APROBACIÓN:
<p><i>Valeria Suazo</i> Dra. Valeria Suazo R. Endocrinóloga Hospital E. Torres G</p> <p><i>Sandra Ocaranza</i> Dra. Sandra Ocaranza C. Depto de Planificación Servicio de Salud Iquique</p>	<p><i>Nelson Castillo</i> Dr. Nelson Castillo B. Jefe Unidad de Planificación Servicio de Salud Iquique</p> <p><i>Yukiko Kuwahara</i> Sra. Yukiko Kuwahara A. Encargada Calidad SSI</p> <p><i>Maria Paula Vera</i> Dra. Maria Paula Vera z. Jefe APS y redes Servicio de Salud Iquique</p>	<p><i>Luis Lopez</i> Dr. Luis Lopez C. Director (TyP) Servicio de Salud Iquique</p>
Fecha: Noviembre 2014	Fecha: Noviembre 2014	Fecha: Noviembre 2014



**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE  
DEPTO. DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL**

Código: RCR-END-005

Edición: Primera

Fecha: Noviembre 2014

Páginas: 2 de 11

Vigencia: 3 años

## **CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA**

### **1. OBJETIVO GENERAL**

- Entregar asesoría médica que permita el acceso oportuno a la atención de la especialidad Endocrinología.

### **2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Planificar y desarrollar un trabajo en red, resguardando la continuidad de los cuidados en salud establecidos en el proceso clínico asistencial.
- Aumentar la resolutivez de los médicos de APS y mejorar la pertinencia.
- Lograr interacción entre los médicos de atención primaria y los médicos especialistas en Endocrinología del Consultorio Adosado de Especialidades del HETG.

### **3. ALCANCE O CAMPO DE APLICACIÓN.**

- Criterios de referencia y contrarreferencia elaborados para la aplicación de los médicos de la RED de la Región de Tarapacá que coordina e integra el Servicio de Salud Iquique.
- Centros de Salud de APS y Atención secundaria de la red de Salud de Tarapacá.

### **4. RESPONSABILIDAD Y AUTORIDAD**

**Médico Referente de Consultoría** es responsable de establecer el contacto con el médico especialista Endocrinólogo del Consultorio Adosado de Especialidades (CAE) del Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames, pesquisando, diagnosticando, seleccionando y presentado los pacientes al médico Endocrinólogo, según los criterios nombrados en este protocolo. A su vez, será su responsabilidad el registro en APS y el cumplimiento de las sugerencias diagnósticas y terapéuticas ejecutados por el Médico Especialista. Para realizar esta función, al Médico Referente de la Consultoría se le facilitará los procesos y tiempo necesario en acuerdo con la Jefatura de su Establecimiento. Esta responsabilidad debe recaer en un médico nominado previamente desde el Centro de Salud perteneciente a la APS.

**Médico Interfaz o Contralor** es responsable de facilitar y cooperar con el médico a cargo de este proceso.

**Médicos dependientes del Establecimiento** son responsables de centrar la información, historia clínica y seguimiento de los pacientes que serán evaluados bajo esta modalidad al Médico Referente de Consultoría, quién a su vez los presentará al Médico Especialista. El Médico Referente de Consultoría podrá delegar esta función en caso de ausencia justificada a un médico suplente o a otro médico que sea delegada esta función. Esto debe realizarse en forma coordinada y anticipada.



**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE  
DEPTO. DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL**

Código: RCR-END-005

Edición: Primera

Fecha: Noviembre 2014

Páginas: 3 de 11

Vigencia: 3 años

## **CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA**

**Médico especialista Endocrinólogo** del Consultorio Adosado de Especialidades (CAE) del Hospital Dr. Ernesto Torres G. es responsable de sugerir conductas y/o tratamiento a través de las consultas realizadas

### **Responsable del seguimiento y evaluación:**

El gestor de la red, profesional a cargo de supervisión de protocolos clínicos, efectuará evaluación y monitoreo a partir de retroalimentación procedente de APS y especialista en endocrinología, además realizará una evaluación de los indicadores como red asistencial para definir acciones de mejora.

### **5. DESARROLLO**

#### **Criterios de inclusión de pacientes en consultorías:**

**Pacientes con diagnóstico o sospecha diagnóstica de:**

1. Hipotiroidismo-Hipertiroidismo.
2. Bocio-nódulo tiroideo.
3. Síndrome De Cushing.
4. Insuficiencia suprarrenal.
5. Hipocalcemia-Hipercalemia.
6. Incidentaloma hipofisario o suprarrenal.
7. Otras patologías endocrinológicas menos frecuentes.
8. Paciente beneficiario de salud pública en control en CESFAM de APS donde se realiza la Consultoría, con Estrategias de Salud aplicadas (EMPA; PAP; mamografía, EFAM, etc.). Con patologías GES notificadas e ingreso a programas Cardiovascular o Adulto mayor si corresponde.

### **6. PROCEDIMIENTO**

#### **1. Proceso Clínico Asistencial de las Consultorías**

El programa de Consultorías en Endocrinología se llevará a cabo entre Médicos de atención primaria red de salud Tarapacá y un médico endocrinólogo del Hospital Ernesto Torres Galdames.

- Frecuencia: Semanal (en lo posible)
- Horario: Días Miércoles de 10:30 a 12:00 hrs. (según la disponibilidad horaria)
- Rendimiento: 3 pacientes por hora, para atenciones directas con paciente. (en lo posible)
- Lugar: Consultorios APS, según calendarización.



**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE  
DEPTO. DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL**

Código: RCR-END-005

Edición: Primera

Fecha: Noviembre 2014

Páginas: 4 de 11

Vigencia: 3 años

## **CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA**

### **2. Conducta realizada por médico APS previo a Consultorías con especialista.**

**Selección de pacientes según criterios de inclusión de pacientes en consultorías:**

- **Obtención de datos para confección de ficha de ingreso a pacientes a consultoría de Endocrinología por parte de Centro de Salud donde se atiende paciente. (Anexo 1) Para realizar este proceso el médico responsable deberá contar con tiempo disponible de su jornada laboral en acuerdo con la Dirección de su establecimiento.**
- **Consentimiento informado del paciente para realización de la consultoría.(Anexo 2)**

### **3. Criterios de priorización para atención en nivel secundario:**

**Pacientes con enfermedades endocrinológicas de mayor complejidad serán atendidos en nivel secundario.**

### **4. Conducta a realizar por médico especialista en Consultoría:**

**Evaluación clínica del paciente según corresponda y de sus exámenes disponibles.**

**En relación a patología endocrinológica que motiva consulta, se definirá necesidad de mayor estudio y pertinencia de nuevos controles en atención primaria o secundaria.**

**Quedará definido controles futuros del paciente en atención primaria o en Consultorio de Especialidades Hospital Dr. E. Torres Galdames.**

**Retroalimentar al médico de atención primaria en cuanto a la pertinencia del uso de este instrumento.**

### **7. REGISTRO**

**El médico especialista a cargo de la consultoría completará un documento con la lista diaria de actividades programadas y realizadas en el que quedarán registrados nombre, edad, sexo, diagnóstico, utilidad de la interconsulta y causa de no realización de la consultoría, si correspondiera (Tabla 1).**



**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE  
DEPTO. DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL**

Código: RCR-END-005  
Edición: Primera  
Fecha: Noviembre 2014  
Páginas: 5 de 11  
Vigencia: 3 años

## CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA

TABLA 1.

RUT	Nombre	Edad	Sexo	Diagnóstico	Utilidad de la Interconsulta*	Causa de no realización

\*Refiérase a si la información recibida fue útil en la toma de conductas, contestar con un sí o no.

En la Serie A del REM 07, Sección E. (Anexo 3) se registrará aquellas interconsultas que siendo generadas en la APS, se sabe fueron resueltas por esta modalidad.

Se reportará al Servicio de Salud las atenciones diarias realizadas por consulta endocrinología, en forma mensual.

### 8. INDICADORES

- **Numerador:** N° de consultorías en la especialidad de endocrinología realizadas en APS que cumplen con procedimientos establecidos en este protocolo.
- **Denominador:** N° total de consultorías en la especialidad de endocrinología realizadas en APS.

N° de consultorías en la especialidad de endocrinología realizadas en APS que cumplen con procedimientos establecidos en este protocolo

N° total de consultorías en la especialidad de endocrinología realizadas en APS.

X 100

\* Medición Mensual



**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE  
DEPTO. DE PLANIFICACIÓN Y  
CONTROL**

Código: RCR-END-005

Edición: Primera

Fecha: Noviembre 2014

Páginas: 6 de 11

Vigencia: 3 años

## **CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA**

### **9. DOCUMENTACIÓN DE REFERENCIA**

- *Guía Clínica Hipotiroidismo 2013 (www.minsal.cl)*
- *Guía Clínica Examen Preventivo del Adulto 2009 (www.minsal.cl)*
- *Manual Endocrinología Clínica, Editorial Mediterráneo 2012, Dr. E Arteaga, Dr. R Baudrand.*
- *Protocolos Referencia y Contra-referencia vigentes.*

[www.soched.cl](http://www.soched.cl) (información para pacientes).

### **10. DISTRIBUCIÓN**

- Dirección SSI
- Subdirección Médica, HETG.
- Subdirección de Gestión Asistencial, SSI.
- Departamento de Planificación, SSI.
- Oficina de Calidad, SSI.
- Dirección, HETG.
- Oficina de Calidad y Seguridad del Paciente, HETG
- CR Endocrinología, HETG
- Consultorio Adosado a Especialidades (CAE), HETG
- Red Atención Primaria Salud Región de Tarapacá.



**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE  
DEPTO. DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL**

Código: RCR-END-005

Edición: Primera

Fecha: Noviembre 2014

Páginas: 7 de 11

Vigencia: 3 años

**CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA**

**Anexo 1**

**INGRESO POLICLÍNICO DE ENDOCRINOLOGÍA DESDE ATENCIÓN PRIMARIA**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 RUT: \_\_\_\_\_  
 FN: \_\_\_\_\_ Ad A AM (Inscrito en Programa del Adulto Mayor)  
 Red de Apoyo: \_\_\_\_\_  
 Lugar de Residencia: \_\_\_\_\_

Motivo de consulta o derivación

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Antecedentes:**

▪ **Médicos:**

Diabetes: Sí No Tipo 1 2 Edad al diagnóstico: \_\_\_\_\_

Fecha y resultado más reciente de:

Hb glic A1c: > 8 \_\_\_\_\_ ≤ 8, alb/creat urinaria AN N, FO RDNP RDP N

HTA: Sí No Edad al diagnóstico: \_\_\_\_\_

Complicaciones: \_\_\_\_\_

Dislipidemia: Sí No Edad al diagnóstico: \_\_\_\_\_

Hipotiroidismo: Sí No Edad al diagnóstico: \_\_\_\_\_

TSH al diagnóstico: \_\_\_\_\_

▪ **Otras patologías:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▪ **Quirúrgicos (Cirugía y año):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

▪ **Gineco-obstétricos:**

G \_\_\_\_\_ P \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ FUR \_\_\_\_\_ RR RI MAC \_\_\_\_\_

Pap (año) \_\_\_\_\_ AN N Mamografía (año) \_\_\_\_\_ AN N

▪ **Alergias a medicamentos:** Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

▪ **Hábitos:**

Tabaco: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

OH: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Drogas: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Ejercicio: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

3 lácteos/día: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

▪ **Familiares:**

- Enfermedad tiroidea: Sí, Cuál? \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

- Ca mama línea materna: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

- Fx cadera materna: Sí No \_\_\_\_\_

- Litiasis renal: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_



**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE  
DEPTO. DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL**

Código: RCR-END-005

Edición: Primera

Fecha: Noviembre 2014

Páginas: 8 de 11

Vigencia: 3 años

**CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA**

- IAM/AVE familiar 1er grado  $\leq$  65 años: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
- Otros \_\_\_\_\_

Tratamiento Actual (detallar nombre y dosis de medicamentos en uso)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Examen Físico**

Peso: \_\_\_\_\_ kg Talla: \_\_\_\_\_ cm IMC:  $\geq$ 30 (evaluación nutricionista) < 30 PC: AN \_\_\_\_\_ N, PA: \_\_\_\_\_  
mmHg Pulso: \_\_\_\_\_ lpm

Piel y mucosas \_\_\_\_\_  
Cabeza \_\_\_\_\_ Cuello \_\_\_\_\_  
Corazón \_\_\_\_\_ Pulmonar \_\_\_\_\_  
Abdomen \_\_\_\_\_

Extremidades \_\_\_\_\_

Exámenes de Laboratorio disponibles más recientes:  
(Fecha y laboratorio \_\_\_\_\_)

HG: Hto \_\_\_\_\_ % Leucocitos \_\_\_\_\_ Plaquetas \_\_\_\_\_ VHS \_\_\_\_\_  
PBQ: AN N Glicemia \_\_\_\_\_ mg/dl, Prot tot \_\_\_\_\_ g/L, Albúmina \_\_\_\_\_ g/dl,  
BUN \_\_\_\_\_ mg/dl,

Na+ \_\_\_\_\_ mEq/lt, K+ \_\_\_\_\_ mEq/lt (\*Sólo si están disponibles, no corresponde toma en APS)  
\*Ca \_\_\_\_\_ mg/dl, \* P \_\_\_\_\_ mg/dl  
FA \_\_\_\_\_ GOT/GPT \_\_\_\_\_  
Col Total \_\_\_\_\_ mg/dl, HDL \_\_\_\_\_ mg/dl, LDL \_\_\_\_\_ mg/dl TG \_\_\_\_\_ mg/dl  
Creat \_\_\_\_\_ mg/dl  
OC: AN N

TSH \_\_\_\_\_ T4L \_\_\_\_\_  
Otros: \_\_\_\_\_

- Imágenes más recientes (si están disponibles)  
Ecografía tiroidea (fecha y resultado) \_\_\_\_\_

Eco abdominal (fecha y resultado): \_\_\_\_\_



**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE  
DEPTO. DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL**

Código: RCR-END-005

Edición: Primera

Fecha: Noviembre 2014

Páginas: 9 de 11

Vigencia: 3 años

**CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA**

**Diagnóstico:**

HTA  
DLP  
DM 1 2  
Obesidad  
Hipotiroidismo

**Plan:**

**Indicaciones:**



SERVICIO DE SALUD IQUIQUE  
DEPTO. DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL

Código: RCR-END-005

Edición: Primera

Fecha: Noviembre 2014

Páginas: 10 de 11

Vigencia: 3 años

## CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA

### ANEXO 2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### AUTORIZACIÓN

Yo,..... RUT N°:..... ; autorizo al Dr.(a)  
..... del consultorio .....a realizar la consultoría  
Dr(a).....del CAE Endocrinología-HETG para que oriente a mi médico  
tratante sobre el diagnóstico y/o manejo de mi patología .

Firma.....

RUT:.....

Fecha.....



**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE  
DEPTO. DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL**

Código: RCR-END-005

Edición: Primera

Fecha: Noviembre 2014

Páginas: 11 de 11

Vigencia: 3 años

**CONSULTORIAS ENDOCRINOLOGÍA**

**ANEXO 3**

**REM 07: ATENCIÓN DE ESPECIALIDADES  
SECCIÓN E: CONSULTORÍAS DE MEDICOS ESPECIALISTAS DEL NIVEL SECUNDARIO EN APS**

ESPECIALIDADES	Nº CONSULTORIAS	Nº DE CASOS REVISADOS POR EL EQUIPO	Nº DE CASOS ATENDIDOS
Neurología			
Dermatología			
Neurocirugía			
Gastroenterología			
Cardiología			
Endocrinología			
Traumatología			
Urología			
Patología Mamaria			
Cirugía General			
Otorrinolaringología			
Oftalmología			
Otras			