



<https://www.revclinesp.es>

## V-015 - ORDEN Y DEMORA EN LA SOLICITUD DE INTERCONSULTAS MÚLTIPLES EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

N. Vázquez Agra<sup>1</sup>, R. Agudo Alonso<sup>2</sup>, L. Pérez Sánchez<sup>2</sup>, E. Moreno Martínez<sup>2</sup>, F. Hidalgo Salinas<sup>2</sup>, M. Hernando Redondo<sup>2</sup>, A. Domínguez Alegria<sup>2</sup> y E. Montero Ruiz<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago. Santiago de Compostela (A Coruña). <sup>2</sup>Medicina interna. Unidad de asistencia compartida. Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** La implicación de varios especialistas para asistir al enfermo hospitalizado puede llegar a ser redundante e ineficiente, y generar múltiples problemas. Nuestro objetivo es estudiar el orden y la demora en la solicitud de ITC múltiples.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo de las ITC solicitadas a 100 pacientes consecutivos con más de una ITC, incluyendo las de Urgencias, al menos una de las cuales es a MI. Se valoraron las 3 primeras ITC. Si había más de una ITC a MI solo se tuvo en cuenta la primera de ellas. Se registraron el servicio solicitante, fecha de ingreso y fechas de solicitud de las ITC. Análisis t de Student y Odds Ratio (OR), intervalo de confianza del 95% (IC95%). El nivel de significación estadística fue p 0,05. Estudio aprobado en la comisión de investigación del centro.

**Resultados:** MI recibió 408 ITC; 100 (24,5%) con más de una ITC, de las cuales, 12 ya tenían ITC previas en Urgencias y en 55 la primera ITC ingresado fue a MI. El orden de solicitud y el lapso de tiempo entre ingreso e ITC está en la tabla. MI fue la ITC final o de cierre en 39 casos, y en otros 20 fue la ITC previa a la definitiva (traslado a UCI o intervención quirúrgica). MI fue resolutiva en 59 casos, frente a los 41 de otros servicios (OR 1,9 [IC95% 1,2 a 3,1]; p = 0,008). Si MI recibía la primera ITC, el nº de ITC/paciente fue de 2,2 (IC95% 2 a 2,4); si MI no recibía la primera ITC, el nº de ITC/paciente fue de 3,2 (IC95% 2,8 a 3,5); diferencia -1(-1,4 a -0,6) p 0,001.

### Orden de solicitud de las ITC

Orden de solicitud ITCS:	ITC1/ITC2/ITC3	Demora de solicitud ITCS:	MI	Otros	Diferencia
-----------------------------	----------------	------------------------------	----	-------	------------

MI (%):	55 (55)/30 (32,3)/1	Ing/ITC 1; días	6,2 (3,5 a 8,8)	4,8 (2,2 a 7,5)	1,4 (-2,4 a 5,1)
---------	------------------------	-----------------	-----------------	-----------------	------------------

6 (38,1)	(IC95%):	p = 0,485		
	45 (45)/63 (67,7)/2	ITC1/ITC2; días		2,9 (-1,1 a 7)
Otros (%):			7,5 (4,4 a 10,6) 4,6 (2,1 a 7)	
	6 (61,9)	(IC95%):		p = 0,154
Total	100/93/42	ITC2/ITC3:	8,2 (1,2 a 15,2) 6,7 (3 a 10,4)	1,5 (-6,2 a 9,2) p = 0,692

*Discusión:* MI es el servicio más solicitado para la primera interconsulta, aunque no para las siguientes. Se observa mayor retraso en la solicitud a MI que a otros servicios pero parece ser el más resolutivo.

*Conclusiones:* A pesar de recibir las ITC más tarde que otros servicios, MI parece ser el servicio más eficaz en la resolución de ITC.

### Bibliografía

1. Montero Ruiz E, López-Álvarez J. La interconsulta médica: problemas y soluciones. Med Clin (Barc). 2011;136(11):488-90.