



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

910 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN A LA CONSULTA DE MEDICINA INTERNA GENERAL: MUJERES vs. HOMBRES

Laura Antón Herías¹, Elena Vaquero López¹, Rubén Díaz Díaz¹, Axel Mariño Méndez², Alba Alonso Pastor³, Rebeca Cabo Magadan¹, María Martínez Sela¹ y Noelia Morán Suárez¹

¹Medicina Interna. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ²Oncología Médica. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo. ³Angiología y Cirugía Vascular. Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo.

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es describir las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes que acuden a la consulta general de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel y comparar dichas características entre las mujeres y los hombres.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de todos los pacientes vistos por primera vez en las consultas generales de Medicina Interna durante 3 meses, desde 1 de septiembre al 30 de noviembre de 2021. Se recogieron los datos epidemiológicos y clínicos de la historia clínica.

Resultados: Durante el período de estudio se programaron 213 primeras consultas, siendo 190 los pacientes que acudieron a ellas. Se revisaron por tanto 190 pacientes. La media de edad fue de 62,46 (19,54) años y el 52,6% de los pacientes eran mujeres. La gran mayoría fueron derivados por urgencias (34,2%) y por otros servicios del hospital (33,25%). Los principales motivos de consulta fueron el estudio de anemia (23,2% de los pacientes), el estudio de síndrome constitucional (16,8%) y el despistaje de enfermedad tromboembólica (7,4%). Con respecto a los antecedentes personales, un 25,3% de pacientes estaba diagnosticado de diabetes mellitus, un 47,4% de HTA, un 40% de DL, un 36,3% eran fumadores y el 19,1% bebían alcohol. El 27,4% presentaba algún tipo de cardiopatía, el 24,7% tenía patología psiquiátrica, y el 13,2% refería antecedente de alguna neoplasia. Cumplían criterios de pluripatología el 28% de los pacientes. Tras la valoración médica, un 23,2% de pacientes fue alta en la primera consulta. En el 43,2% de pacientes solo se precisaron pruebas básicas (analítica + radiografía/ecografía) para llegar al diagnóstico. En un 14,7% de pacientes no se realizó ninguna petición de pruebas complementarias. El diagnóstico más prevalente fue aquel relacionado con patología digestiva (úlceras, pólipos, neoplasias...). Comparando las diferentes variables a estudio entre mujeres y hombres solo se objetivaron diferencias estadísticamente significativas en los antecedentes personales: siendo los hombres más fumadores, bebedores de bebidas alcohólicas, cardiopatas y pluripatológicos. Aunque se observó que las mujeres con más frecuencia acudían por anemia o astenia, no se encontró diferencia estadística significativa, así como tampoco en los diagnósticos (excluyendo los ginecológicos) ni en las actitudes tomadas (alta, derivación a otro servicio).

Discusión: En nuestro estudio se aprecia que los pacientes vienen derivados a nuestra consulta general de Medicina Interna desde el propio hospital, bien sea desde urgencias u otros servicios, siendo los motivos principales de estudio la anemia y el síndrome constitucional. Cabe reseñar que un 23,2% recibe el alta en la primera visita y que en el 43,2% de pacientes solo se requieren pruebas básicas (analítica+ Rx/ecografía) para

llegar a su diagnóstico. Menos de un 35% de pacientes por tanto requieren estudios más avanzados para su diagnóstico, lo que nos hace pensar que es probable que la mayor especialización de otros profesionales se traduzca en un aumento de la demanda de nuestras consultas. Con respecto a la comparación por sexos, salvo las diferencias en cuanto a hábitos tóxicos, lo que asocia una mayor prevalencia de cardiopatía y pluripatología en varones, no se han podido detectar otras diferencias estadísticamente significativas.

Conclusiones: No se han objetivado diferencias estadísticamente significativas entre mujeres y hombres en relación a motivos de consulta, diagnóstico y actitud tomada por el profesional.