Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S482

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

271 - LABOR DEL MÉDICO INTERNISTA COMO INTERCONSULTOR EN UN HOSPITAL QUIRÚRGICO

***Antares Santiago Cuñer**, Nazaret Pacheco Gómez y María del Carmen Pecero Hormigo*

Complejo Hospitalario Universitario de Cáceres, Cáceres, España.

Resumen

Objetivos: Evaluar el número de interconsultas realizadas al servicio de Medicina Interna durante el periodo entre el 1 febrero 2023 al 31 enero 2024 en un hospital quirúrgico de 228 camas.

Métodos: Se han recogidos los datos de las interconsultas realizadas por parte de los servicios quirúrgicos y del servicio de Neurología y Aparato Digestivo ubicados en dicho hospital.

Resultados: Nuestra área de salud atiende a una población de 187.090 habitantes. El complejo hospitalario tiene 532 camas repartidas entre 2 hospitales, uno con las especialidades médicas con 304 camas y un hospital quirúrgico de 228. La hospitalización de Medicina Interna se encuentra en el hospital médico, por lo que se precisa de un equipo de internistas interconsultores para los pacientes ingresados en el hospital quirúrgico. Dichas interconsultas se subdividen en dos grandes grupos: las gestionadas por el equipo de PROA/infecciosas e interconsultas generales. No hay más servicios médicos encargados de las interconsultas del hospital quirúrgico ni un programa de asistencia compartida. Se han analizado las interconsultas realizadas al servicio de Medicina Interna en el periodo de un año. En este periodo se han atendido 867 interconsultas. De estas, 106 (12,22%) fueron para el hospital de especialidades médicas y el resto realizadas en el hospital quirúrgico. De entre estas últimas 215 (24,80%) se realizaron al equipo PROA/infecciosas y 546 (62,98%) fueron interconsultas generales. Se han analizado únicamente las interconsultas del hospital quirúrgico tipo generales. Los servicios por orden de frecuencia de interconsultas fueron: Traumatología 198 (36,26%), edad media de los pacientes 78,76 años; Cirugía General 140 (25,64%), edad media 74,01; Urología 44 (8,06%), edad media 77,75; Neurocirugía 33 (6,04%), edad media 68,94; Cirugía torácica 29 (5,31%), edad media 73,14; Neurología 29 (5,31%), edad media 70,45; Otorrinolaringología 22 (4,03%), edad media 71,91; Aparato Digestivo 20 (4,03%), edad media 61,05; Cirugía Plástica 11 (2,01%), edad media 69,27; Oftalmología 9 (1,65%), edad media 70,22; Medicina Intensiva 8 (1,47%), edad media 69,38; Dermatología 1 (0,18%), edad media 73. La distribución entre sexos fue similar siendo Mujeres 259/Varones 287. Con una edad media de los pacientes 74,73 años. La distribución entre los tipos de ingreso fue: Ingreso urgente 460 (84,25%); Ingreso programado: 86 (15,75%). Los motivos que motivaron la interconsulta se han agrupado en los distintos grupos: Valoración general 132 (24,18%), Disnea 110 (20,15%), Alteración electrolítica 87 (15,93%), Fiebre 64 (11,72%), Arritmia 50 (9,16%), Alteraciones tensión arterial 41 (7,51%), Síndrome confusional 30 (5,49%), Alteraciones glucémicas 29 (5,31%), Uveítis 1 (0,18%). Se realizó una media de seguimiento de 4,52 días/paciente.

Conclusiones: Al ser un hospital quirúrgico hay un gran volumen de interconsultas realizadas al servicio de Medicina Interna, quizá también por la ausencia de otras especialidades médicas. Nuestro siguiente objetivo es instaurar un equipo de asistencia compartida con el servicio de Traumatología y según resultados extender al resto de especialidades quirúrgicas que así lo deseen.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.