



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

IC-104. - PERFIL CLÍNICO DE LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS AL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA (MI) POR PARTE DEL SERVICIO DE CARDIOLOGÍA (SC) DURANTE 6 MESES EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SISTEMA ANDALUZ PÚBLICO DE SALUD

V. Lechuga Flores, M. Guzmán García, V. Manzano Román, L. Fernández Ávila, R. Tinoco Gardón, E. Sánchez Relinque, J. Piñero Charlo, F. Gómez Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

Objetivos: Conocer el perfil clínico de los pacientes ingresados en el SC que precisan una valoración por parte del médico internista.

Métodos: Se recogieron las interconsultas realizadas durante los seis meses (desde enero a junio de 2013) por el SC registradas en la Unidad de Gestión clínica de MI. Variables a estudio: edad, sexo, número interconsulta/mes, carácter de la interconsulta, motivo de ingreso en SC, motivo principales de interconsulta a MI. Se analizaron los resultados siguiendo las características propias de un estudio descriptivo.

Resultados: Durante el período de estudio, el servicio de Cardiología realizó un 22,05% del total de las interconsultas médicas (total 15). Edad media: 64 años (22 a 83). Sexo: 60% mujeres. El mes en el que se realizaron más interconsultas fue Enero (26,6%). Carácter de la interconsulta: urgente el 27%. Motivos de ingreso en SC: insuficiencia cardiaca (7,5%), cardiopatía isquémica (75,3%), arritmias (15,7%), miscelánea (1,5%). Motivo principal de consulta a MI: el manejo del dolor (33,3%), principalmente dolor abdominal y articular. En segundo lugar, se realizaron consultas para traslado de pacientes pluripatológicos en un 13,3% y tras esto, se solicitó reajuste de distintos tratamientos domiciliarios (14%), principalmente antidiabéticos e insulino terapia. El resto de las interconsultas (39,4%) se realizaron para valoración de distintos síndromes o síntomas: fiebre (8%), vómitos (5,3%), síndrome anémico (4,8%), etc.

Discusión: Los pacientes ingresados a cargo del SC, precisan la mayoría de las ocasiones un óptimo control de los distintos factores de riesgo cardiovascular, el reajuste de tratamiento domiciliario para la diabetes así como el mal control de las cifras de glucemias, fueron motivos frecuentes de interconsultas a MI. El dolor abdominal y articular, fueron también una de las causas más frecuentes de consulta a nuestro Servicio.

Conclusiones: Es importante la labor que puede realizar el internista como consultor de otras especialidades, para el manejo de pacientes pluripatológicos y/o aquellos que por la complejidad de su situación de ingreso precisen un adecuado control de sus otras patologías de base.