Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):1131

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-278. - CAPACIDAD RESOLUTIVA EN LA DERIVACIÓN DESDE ATENCIÓN PRIMARIA (AP) A LA CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA INTERNA (CEMI) EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, S. Romero Salado, L. Fernández Ávila, R. Tinoco Gardón, M. Guzmán García, E. Sánchez Relinque, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Conocer y saber qué capacidad resolutiva hubo en las derivaciones realizadas desde AP a CEMI en base al motivo de consulta.

Métodos: Estudio descriptivo en el que se incluyeron los pacientes (pc) derivados desde AE a CEMI durante el periodo de un mes. Variables a estudio: motivo de derivación y resolución del caso clínico.

Resultados: Del total de pacientes derivados a la CEMI durante un mes, se incluyeron en el estudio los derivados desde AP. En total 65 pc. Los principales motivos de consulta fueron síntomas osteomusculares (25 pacientes, 38,5%), seguido de dolor de miembros inferiores, alteraciones en la analítica y descompensación de una patología ya conocida; cada uno de ellos en un porcentaje de 12,3%; alteración en la exploración física (6,15%), síntomas neurológicos (4,62%), dolor toracoabdominal (4,62%), dolor generalizado (4,62%) y síndrome constitucional (4,62%). Resolución del caso clínico: 31 pacientes continúan en seguimiento, 15 pacientes son dados de alta con derivación a otro especialista, 19 pacientes son dados de alta en acto único y remitidos a su MAP.

Discusión: La formación del internista en la valoración integral del pc le capacita en el ejercicio de una asistencia clínica lo más eficiente posible. La mayoría de las derivaciones realizadas son de esfera osteomuscular y en su mayoría patología sin relevancia clínica que se traduce tras un adecuado diagnostico diferencial clínico y/o analítico en una capacidad resolutiva en acto único (29,2%). No obstante son derivados a CEMI pc que deberían haber sido remitidos a otra especialidad (23% de los pc) Cerca de la mitad continúan el estudio en medicina interna.

Conclusiones: Deberían de establecer unos protocolos de derivación a CEMI desde AP que fueran consensuados y que se expresara una mejor adecuación de la derivación para una mayor eficiencia en la asistencia de la patología motivo de consulta del pc. A pesar de ello, la formación integral del médico internista le capacita en la resolución de patología múltiples y en ocasiones complejas.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.