Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):909

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

G-010 - PAPEL DEL INTERNISTA EN UN HOSPITAL MONOGRÁFICO REHABILITADOR DE PACIENTES CON LESIÓN MEDULAR

M. Rodríguez Cola[1], J. Romero Ganuza[1], I. Jiménez Velasco[2] y M. Fernández Dorado[1]

[1]Medicina Interna. Hospital Nacional de Parapléjicos. Toledo. [2]Medicina Interna. Hospital Virgen de la Salud. Toledo.

Resumen

Objetivos: Evaluar la labor asistencial de un internista en un hospital monográfico orientado al tratamiento rehabilitador del paciente con lesión medular.

Material y métodos: Se realiza estudio retrospectivo observacional de los pacientes que realizan su primer ingreso en el Hospital Nacional de Parapléjicos durante el año 2017

Resultados: El número total de pacientes que realizaron su primer ingreso fue 228 pacientes, de los cuales el 65,35% son hombres (149) y el 34,65% mujeres (79), con una edad media conjunta de 53,03 años [4-96]. El 48,68% (111) de los pacientes presentaban lesión medular (LM) cervical, el 37,28% (85) LM torácica y el 11,4% (26) LM lumbosacra. Además, destacar que ha habido 6 pacientes (2,63%) con diagnóstico de síndrome de Guillain-Barré. De los pacientes con LM, el 27,75% (58) presentaban lesión completa y el 72,25% (151) lesión incompleta. Al inicio del ingreso se ha realizado una valoración general y despistaje de patología tromboembólica venosa en el 90,78% de los pacientes (207). Se han realizado 2.576 intervenciones siendo la más habitual la revisión evolutiva de los factores de riesgo cardiovascular con 573 intervenciones (22,24%), seguido de ajustes en la terapia anticoagulante (385, 14,94%) y la realización de ecografía doppler de miembros inferiores para descartar TVP (234, 9,08%). Otras intervenciones evaluadas han sido las alteraciones hidroelectrolíticas encontradas en las analíticas (7,88%), solicitud de ajustes de medicación (6,28%), valoración de pacientes con anemia (3,92), trastornos digestivos (3,84%), respiratorios (2,79%) y cardiacos (1,97%), infección de piel y partes blandas (5,55%), infección urinaria (1,51%), infección respiratoria (1,20%) y otros procesos infecciosos (1,97%).

Discusión: Un total de 228 pacientes han ingresado por primera vez en el Hospital Nacional de Parapléjicos con una edad media de 53,03 años. El sexo predominante es el masculino (65,35%). El nivel de LM más frecuente es el cervical (48,68%) siendo el grado de lesión más habitual la LM incompleta (72,25%). Destacar que además de los pacientes con LM, se han atendido a 6 pacientes con síndrome de Guillain Barré. Se han evaluado las intervenciones realizadas durante su estancia en el hospital siendo las más habituales la revisión de los factores de riesgo cardiovascular (22,24%), el manejo de la terapia anticoagulante (14,94%) y el despistaje de la enfermedad tromboembólica venosa (9,08%). Se han realizado 264 intervenciones acerca de patología infecciosa siendo las más habituales las de los pacientes con infección de piel y partes blandas (5,55%) y la infección de tracto urinario (1,51%). Las alteraciones hidroelectrolíticas (7,88%), el ajuste de tratamiento habitual

(6,28%) y las alteraciones digestivas (3,84%) son otras de las alteraciones que requieren mayor seguimiento.

Conclusiones: La versatilidad del internista permite detectar y tratar las posibles complicaciones que surgen en los pacientes con lesión medular lo que facilita su proceso de rehabilitación. El motivo más habitual de consulta ha sido la revisión de factores de riesgo cardiovascular y despistaje y tratamiento anticoagulante de la enfermedad tromboembólica venosa. Es imprescindible la actuación conjunta y coordinada entre el servicio de Rehabilitación y Medicina Interna para evitar la pérdida de seguimiento de enfermedades crónicas conocidas y diagnosticar aquellas que han pasado desapercibidas.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.