



<https://www.revclinesp.es>

G-52. - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE UNA CONSULTA DE HOSPITAL DE DÍA MÉDICO POLIVALENTE COORDINADO POR INTERNISTAS. EXPERIENCIA DE UN R5 EN UN HOSPITAL DE ESPECIALIDADES DEL SSPA

E. Sánchez Relinque, M. Guzmán García, V. Lechuga Flores, R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, G. Ruiz Villena, R. Aranda Blázquez, F. Gómez Rodríguez

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

Resumen

Objetivos: Probablemente la incorporación del Hospital de día Polivalente Médico a nuestros Hospitales ha sido la medida más importante en cuanto a optimización de recursos y mejora de la calidad en la atención temprana del paciente en los últimos años. La asistencia integral del internista le capacita para atender este tipo de consultas con óptimos resultados, nos planteamos definir el perfil del paciente que acude a ellas.

Métodos: Diseñamos un estudio descriptivo basándonos en los pacientes citados en junio del 2014 en una de las dos consultas de Medicina Interna con las que cuenta nuestro HDPM, un total de 219 pacientes. Quedaron excluidos los pacientes que acudían sin estar citados por diferentes motivos (36), y los que aunque programados, acudían para técnicas o transfusiones.

Resultados: Se recogieron datos de 219 pacientes, la edad media fue 55,6 años y el 54,7% eran mujeres. Fueron derivados, el 52,8% desde el Servicio de Urgencias del propio Hospital, el 40,2% desde Atención Primaria y el 7% desde especializada, bien consulta externa o tras el alta hospitalaria. El tiempo de demora de derivación fue de media 4,2 días, 3,7 días desde Urgencias, 4,9 días desde Atención Primaria y 3,8 días desde especializada, con márgenes muy amplios, desde 1 día por ser un caso urgente, a un mes por consistir en una revisión. Patología atendida: estudio sd constitucional 5,3%, dolor abdominal 12,8%, anemia 10,5%, estudio de adenopatías 2,7%, diarreas 4,8%, artropatías 12,6%, sd febril/FOD 6%, melenas/rectorragias 2/2,7%, lesiones dérmicas 2,1%, cefaleas 5,3%, síncope 2,6%, inestabilidad 2%, alteraciones hormonales 1,5%, dolor torácico 2,2%, AOC 1,5%, alteraciones del comportamiento 1,9%, deterioro del estado general 3%, alteraciones del hemograma 1,3%, insuficiencia renal 1,5%, mal control del dolor 2,4%, insuficiencia cardiaca 2,3%, HTA 2%, sintomatología miccional 1,3%. Otras 12 patologías con menos del 1% cada una. Recursos: analíticas 87%, serología 23,3%, PIC 8%, EEG 2,7%, TAC 14%, endoscopia 8,6%, colonoscopia 14,5%, PET 1,4%, MAPA 2,6%, RX 13,4%, RMN 15,3%, ecografías 26,7%. Otras 5 pruebas con menos del 1% cada una. Destino: el 57,3% fueron altas. El 35,3% alta a domicilio, el 20% alta con revisión en CCEE y el 2% se decidió ingreso en planta.

Discusión: Prácticamente la mitad de los pacientes remitidos a nuestra consulta de Hospital de Día Médico proceden de Urgencias. La atención temprana del paciente es posible con un tiempo de citación medio en la mayoría de los casos de menos de una semana. Los motivos de derivación más frecuentes son las artropatías, estudio de dolor abdominal y anemia. Más de la mitad de los pacientes fueron dados de alta en este mes de junio, demostrando la capacidad resolutiva de esta consulta en nuestro hospital.

Conclusiones: La labor y la capacitación del médico internista es fundamental para un diagnóstico diferencial clínico eficiente que es la base de esta consulta. En un Hospital Universitario como el nuestro, la consulta de HDMP nos aporta la agilización en el estudio de diversas patologías, evitando a su vez continuos desplazamientos por parte del paciente y facilitando la disminución de la lista de espera de otras consultas.