Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):1344

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-241. - CONSULTA DE ALTA RESOLUCIÓN DE MEDICINA INTERNA: DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL

C. Navarro Osuna, M. Rodríguez Cola, A. Lizcano Lizcano, I. Jiménez Velasco, M. Andrés Fernández, P. Jiménez Aranda, P. Peiró Jesús, A. Moreno Rodríguez

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Toledo. Toledo.

Resumen

Objetivos: Los objetivos del presente estudio son determinar las características de los pacientes derivados a la Consulta Externa de Medicina Interna de Alta Resolución, tanto generales (sexo, edad, motivo de consulta) como otros aspectos que describen, entre otros, la patología más prevalente valorada por el internista en esta consulta, el uso de recursos, la agilidad del proceso diagnóstico y la prioridad según el grupo patológico que se sospecha en cada caso.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo, de una muestra recogida en el periodo del 1/07/12 al 31/10/12 en la Consulta Externa de Medicina Interna de Alta Resolución del Complejo Hospitalario de Toledo, incluyéndose los pacientes derivados por el Servicio de Urgencias del mismo centro para estudio preferente. Los datos se han analizado a través de SPSS v.16.

Resultados: Se obtuvo una muestra con 55 pacientes, con una edad media de 60 años, con DE de 23. La distribución entre sexos fue 52,7% de varones y 47,3% de mujeres. Los principales motivos de derivación fueron síndrome constitucional y el grupo conformado por síntomas digestivos (mayoritariamente alteraciones gastrointestinales y dolor abdominal), con un 29% cada uno, seguidos de alteraciones en pruebas complementarias (tanto analíticas como en pruebas de imagen) con un 21%. La duración media del estudio fue de 25 días, inferior a 2 meses en el 90% de los casos, siendo 1/3 del total de menos de 10 días y en un 27% de un solo día. El número de consultas necesario fue entre 1-3 ocasiones en el 85,5% de los casos. Los casos dados de alta en la primera consulta fueron un 16%, todos ellos sin patología maligna ni necesidad de continuar más estudio. Por grupos de edad, el de mayores de 65 años fue el más numeroso, acumuló la mayoría de los casos que precisaron ingreso hospitalario durante el estudio, además de la patología maligna y también de fallecimientos. En cuanto al tipo de patología, la neoplásica (el 36% del total) agrupó casi la totalidad de los ingresos hospitalarios (84%), además de la mayor solicitud de pruebas complementarias. Supuso el 89% de los fallecimientos y la duración media del estudio de este grupo fue de 18 días. La prueba complementaria más solicitada fue el TC, hasta en un 47% de los casos, seguido del estudio endoscópico (29%). El servicio más consultado/derivado fue Hemato-Oncología (27%), seguido de Geriatría (9%). En un 38% de los casos no se precisó de la consulta a otro servicio.

Discusión: Este tipo de Consulta Externa se instauró en nuestro centro con la intención de realizar un estudio preferente para patologías valoradas en urgencias, sin criterios para ingreso pero con la premisa de completar el proceso diagnóstico lo más precoz posible, sobre todo ante la sospecha de etiología maligna. De esta manera podemos explicar que el mayor grupo de enfermedades esté relacionado con patología tumoral. Se

priorizó el estudio en los casos en que la principal sospecha diagnóstica fue un proceso maligno, reduciendo la duración media del estudio (de 25 a 18 días). La existencia de este tipo de consulta en Medicina Interna supone actualmente un recurso importante en la decisión final que adopta el facultativo del Servicio de Urgencias para diferentes tipos de patologías que precisan de un diagnóstico rápido y dirigido. Sin embargo, tras los resultados obtenidos, llama la atención el porcentaje de altas tras una primera consulta y sin precisar más estudio, por lo que opinamos que debería optimizarse el uso de esta consulta.

Conclusiones: La Consulta Externa de Medicina Interna de Alta Resolución es un apoyo para el facultativo de Urgencias en la decisión sobre el destino del paciente, derivándose casos con preferencia de estudio y sin cumplir criterios de ingreso. La patología maligna concentra el mayor grupo de nuestra serie, siendo la principal sospecha clínica por la que se deriva a esta consulta, con menor duración media del estadio en este tipo de casos.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.