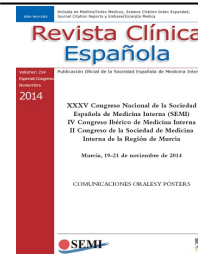




Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-72. - INTERCONSULTAS REALIZADAS A UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE ÁMBITO PROVINCIAL

P. Hidalgo Pérez, J. Romero León, C. Martínez Mateu, G. López Lloret, A. Corrales Torres, A. Lazo Torres, G. López Martínez, L. Díez García

Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería.

Resumen

Objetivos: Las hojas de interconsulta (HIC) constituyen una herramienta básica en la asistencia sanitaria en nuestro hospital. El objetivo de nuestro estudio es describir las interconsultas intra-hospitalarias realizadas al servicio de Medicina Interna (MI) un hospital de tercer nivel de ámbito provincial como es el Complejo Hospitalario Torrecárdenas de Almería.

Métodos: Hemos realizado un estudio descriptivo retrospectivo de las HIC recibidas en el servicio de MI durante dos meses desde el 1 de abril hasta el 31 de mayo de 2014. Se han analizado diferentes variables tales como servicio que realiza la interconsulta, motivo principal de la misma, urgencia de atención, edad y otras características de los pacientes. Los datos fueron analizados mediante el programa estadístico SPSS versión 20.

Resultados: Se han recibido un total de 89 HIC, de las cuales un 38,3% procedían de un servicio médico, mientras que el resto, 61,7%, eran de un servicio quirúrgico o médico-quirúrgico. La mayoría (29,6%) procedían de Cirugía General, siguiéndole en frecuencia Neurocirugía (13,6%) y Salud Mental, Traumatología, Neurología y Oncología con un 7,4% cada una. Neurocirugía con 6 HIC y Cirugía Vascular con sólo 1. No se recibió ninguna HIC de Cardiología ni Reumatología durante este período. El motivo más frecuente de HIC, con un 23,5% de los casos, fue la valoración global del paciente. La infección definida supuso el 19,8% seguida de fiebre o infección mal definida con el 18,5%. En cuarto lugar, el deterioro cognitivo fue de los motivos más frecuentes de HIC con el 12,3%. Otros motivos de HIC fueron: alteraciones cardiovasculares 7%, alteraciones analíticas y otros con un 5% cada uno y como último motivo enfermedades sistémicas con un 4%. Destacar que, además de estos motivos de consulta, un 73,3% solicitaban ayuda expresa con relación al ajuste del tratamiento de los pacientes. La urgencia de la respuesta de las HIC se dividió en urgente (37%), normal (28%) y preferente (34,6%). La edad media de los pacientes estudiados fue de 63 años, de los cuales el 69,1% se trataba de pacientes pluripatológicos. Atendiendo a la pluripatología, la media de edad de los pacientes fue de 70,3 años, mientras que la media de pacientes no pluripatológicos fue de 46,2 años. Añadir que en las HIC un 19,8% solicitaban seguimiento por parte de MI y un 9,9% paso a nuestro servicio de forma explícita lo que supone un 29,7% de demanda de atención estrecha por nuestra parte.

Discusión: La Unidad de MI perioperatoria atiende de forma programada a los pacientes de los servicios de Cirugía Vascular y Neurocirugía, lo que puede disminuir de manera sesgada el número de interconsultas originarias de estos servicios y aun así el porcentaje de HIC procedente de un servicio de Cirugía supone algo

menos de dos tercios del total. El motivo más frecuente consulta fue la valoración global del paciente, seguido de HIC por infecciones de origen definido y por las no definidas. Junto a ellos en más de 3/4 de las ocasiones se solicita ajuste de tratamiento. La pluripatología estaba presente el 69,1% de los enfermos. La urgencia de las interconsultas se divide prácticamente por igual entre urgente, normal y preferente. Finalmente subrayar que en un 20% de los casos se solicitaba explícitamente seguimiento y/o paso a cargo de MI.

Conclusiones: A pesar de tener Unidad de MI perioperatoria, las HIC procedentes de un servicio quirúrgico suponen una amplia mayoría. La demanda y la complejidad de la atención solicitada es considerable dada la gran prevalencia de la pluripatología de los pacientes, siendo el motivo principal la valoración global del enfermo y las infecciones, sin olvidar que se solicita un ajuste de tratamiento en prácticamente tres cuartos de las mismas. Es por tanto un servicio prestado de gran importancia y complejidad en la asistencia sanitaria de nuestro hospital.