



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

G-049 - EL PAPEL DEL INTERNISTA COMO COLABORADOR CON LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS EN UN HOSPITAL DE MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL

C. Sánchez Pérez¹, E. Abad Bernal¹, J. Ondiviela Gracia¹, I. Bravo Lanuza², M. Cerezo Díaz³, M. Yuste Serrano¹

¹Medicina Interna, ²UCSI, ³Departamento de Control Gestión. Hospital Maz. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Analizar las Interconsultas (IC) solicitadas desde los Servicios Quirúrgicos (C. digestiva, C. general, C. maxilofacial, C. plástica, Neurocirugía, Oftalmología, ORL, Traumatología y Urología) al Servicio de Medicina Interna durante el año 2015 en un Hospital de una Mutua colaboradora con la Seguridad Social.

Material y métodos: Estudio descriptivo observacional y retrospectivo de las interconsultas realizadas al Servicio de Medicina Interna durante el año 2015. Se analizaron las variables: Servicio solicitante, sexo y edad del paciente, motivo de la interconsulta y pluripatología.

Resultados: Durante el año 2015 se han registrado un total de 2.435 interconsultas procedentes de los Servicios quirúrgicos, lo que supone una carga asistencial importante dentro del Servicio de Medicina Interna de este hospital. Tipos de IC: Estudios preoperatorios: 1.767. C. digestiva 1 (0%), C. general 31 (2%), C. maxilofacial 2 (0%), C. plástica 17 (1%), Neurocirugía 111 (6%), Oftalmología 10 (1%), ORL 2 (0%), Traumatología 1.317 (75%), Urología 7 (0%), Otros 269 (15%). Edad media: 52 años. Distribución por edad: menores de 50 (44%)/50-59 (26%)/60-69 (15%)/70-79 (12%)/> 80 (3%) Distribución por sexo: 60% hombres y 40% mujeres. Consultas médicas: 668. C. general 9 (1%), C. plástica 22 (3%), Neurocirugía 217 (33%), ORL 1 (0%), Traumatología 401 (60%), Urología 18 (3%). Edad media 58 años. Menores de 50 (28%)/50-59 (20%)/60-69 (14%)/70-79 (18%)/>80 (20%) Distribución por sexo: 65% hombres y 35% mujeres. Motivos de Interconsulta: Ajuste de tratamiento 25%, pg. respiratoria 21%, manejo de paciente diabético 9%, pg. digestiva 8%, fiebre 8%, pg. cardiovascular 7%, alterac. analíticas 6% y otros 16%. Interconsultas en pacientes pluripatológicos: 184 (28% del total) Ajuste de tratamiento 67%, pg. digestiva 8%, pg. respiratoria 5%, pg. cardiovascular 5%, manejo de paciente diabético 7%, fiebre 3%, alteraciones analíticas 2%, otros motivos 3%.

Discusión: Las interconsultas desde los Servicios Quirúrgicos a los Servicios de Medicina Interna tienen un papel importante en la práctica clínica diaria de los hospitales tanto como para la realización de estudios preoperatorios como para el tratamiento de las complicaciones médicas agudas y los ajustes de tratamiento. En la actualidad, los pacientes sometidos a cirugía presentan una mayor complejidad tanto por el envejecimiento progresivo de la población que conlleva una mayor pluripatología como por el avance en las técnicas y procedimientos quirúrgicos y anestésicos que hacen que cada vez se sometan más a cirugía a enfermos de mayor edad y pacientes más complejos. Por este motivo, se considera de gran importancia el apoyo de los Servicios de Medicina Interna para el manejo perioperatorio de estos pacientes.

Conclusiones: Las colaboraciones a los Servicios quirúrgicos ocupan una parte importante en la actividad asistencial de los internistas. Las interconsultas médicas son más frecuentes en pacientes de edad avanzada. Los motivos de solicitud de colaboración más frecuentes en nuestro análisis resultaron los ajustes de tratamiento, sobre todo en pacientes pluripatológicos, y la patología respiratoria. Con la colaboración de Medicina Interna se obtienen mejores resultados en calidad asistencial, disminución de complicaciones postquirúrgicas, reducción de estancias hospitalarias, menos coste sanitario y mayor satisfacción para los pacientes. La Medicina Interna por su carácter polivalente e integrador es cada vez más necesaria y fundamental en el manejo de los pacientes quirúrgicos complejos y de edad avanzada.