



<https://www.revclinesp.es>

G-042 - PAPEL DEL MÉDICO INTERNISTA CÓMO INTERCONSULTOR DE PATOLOGÍA INFECCIOSA EN UN HOSPITAL DE PRIMER NIVEL

E. Lozano Rincón, L. Cabeza Osorio, M. Arroyo Gallego, P. Sanz Rojas, R. Serrano Heranz

Medicina Interna. Hospital del Henares. Coslada (Madrid).

Resumen

Objetivos: La interconsulta (ITC) supone un sistema común y habitual de colaboración asistencial entre servicios hospitalarios. En la ITC sobre patología infecciosa, el peso recae en el médico internista, puesto que se trata de una modalidad propiamente característica de esta especialidad.

Material y métodos: Estudio descriptivo, observacional y prospectivo sobre las ITC relacionadas con las enfermedades infecciosas desde abril de 2015 hasta mayo de 2016 (ambos incluidos) en nuestro hospital. Los motivos de ITC más frecuentes, han sido: 1) fiebre; 2) aislamiento de microorganismos en diferentes cultivos; 3) ajuste de tratamiento antibiótico. Han sido realizadas por servicios médicos (las analizadas) y centrales (microbiología y laboratorio: 44 ITC -12,02%). Las fuentes de información han sido el programa de historia clínica informatizada (SELENE) y la base de datos propia del servicio (Excel).

Resultados: Se han atendido un total de 366 ITC, de las cuales, 73 (19,94%) han estado en relación con la patología infecciosa. Los servicios peticionarios han sido: cirugía general y digestivo con 15 ITC (20,54%), psiquiatría con 12 ITC (16,44%), urología con 9 ITC (12,32%), traumatología con 8 ITC (10,95%) y nefrología y neurología con 7 y 6 ITC respectivamente (9,58% y 8,21% respectivamente). Cardiología, urgencias, ginecología y ORL han realizado una media de 3 ITC (4,10%). El seguimiento medio del total de las ITC atendidas ha sido de 3.759 días, mientras que el de las ITC de infecciosas ha sido de 6,67 días, lo que supone un incremento del 77,4% del tiempo dedicado a ITC de infecciosas, respecto a las ITC no infecciosas. En las 39 semanas estudiadas del 2015, se objetivaron 1,55 ITC de infecciosas cada semana; por el contrario durante el 2016 se objetivo un índice de ITC de infecciosas por semana de 2,5 ITC. La media de días en contestar una ITC ha sido de 0,58 días. En cuanto a la patología infecciosa más prevalente, se han aislado un total de 31 cultivos positivos para bacterias (42,46%), 10 ITC estaban en relación con patología vírica (13,69%), 4 cultivos positivos para hongos (5,47%), 2 ITC sobre infecciones bacterianas-víricas (2,74%) y 1 ITC sobre patología bacteriana-fúngica (1,37%). En 19 ITC (26,02%) los cultivos solicitados han sido negativos y en 6 (8,22%) no se han solicitado. En el 90,41% (66) de los pacientes hemos ajustado tratamiento antibiótico y el 83,56% (61) ha requerido la realización de algún tipo de prueba complementaria (analítica, cultivos, etc.) tras nuestra valoración. Del total, 70 ITC (82,19%) se han realizado en días laborables y sólo un 17,80% (13) en días festivos. En 13 ITC (17,80%) se realizó seguimiento en consulta externa de medicina interna y en 7 ITC (9,58%) se realizó cambio de adjudicación de servicio.

Discusión: Para el manejo de las ITC relacionadas con la patología infecciosa, el internista encargado de gestionar su resolución debe reunir unas cualidades que le permitan desenvolverse en este ámbito. Es beneficioso para la evolución del paciente y la gestión hospitalaria, mejorando el uso racional de los

tratamientos antibióticos y reduciendo las complicaciones. El médico internista debe estar, por tanto, particularmente formado en la patología infecciosa, con gran relevancia en la práctica clínica diaria.

Conclusiones: De las 366 ITC atendidas durante el periodo analizado, el 19,94% (73 ITC) están en relación directa con patología infecciosa, requiriendo en el 90,41% de las mismas, ajuste del tratamiento antibiótico. En 61 pacientes (83,56%) se han solicitado pruebas complementarias necesarias para el diagnóstico y la correcta y temprana resolución de su patología, optimizando así los recursos hospitalarios. El beneficio que ha recibido el paciente y los servicios peticionarios, ha hecho que en el año 2016, el número de ITC sobre patología infecciosa haya aumentado en un casi 1 ITC más a la semana (aumento del 62%).