Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):42

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-094 - DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS DE LAS INTERCONSULTAS HOSPITALARIAS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

C. Rodríguez Martín, J. Martín Guerra, M. Martín Asenjo, L. Iglesias Gómez, L. Sánchez Muñoz, P. Santos, M. Martín Luquero, J. Prieto de Paula

Medicina interna. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid.

Resumen

*Objetivos:*La interconsulta médica (IC) es el sistema actual de interrelación entre los diferentes servicios hospitalarios. Es una actividad fundamental para un buen funcionamiento hospitalario, y la realización adecuada de esta tarea supone una mejora en la calidad asistencial. El objetivo principal de nuestro trabajo es: 1. Evaluar la actividad de interconsultas tanto del área médica como del área quirúrgica realizadas al servicio de Medicina interna del Hospital Clínico Universitario de Valladolid. 2. Conocer las características generales de las IC solicitadas. 3. Evaluar el tipo de paciente ingresado en otras especialidades, y su comorbilidad.

*Material y métodos:*Se ha realizado un estudio observacional descriptivo, donde se han registrado todas las IC solicitadas al servicio de Medicina interna de un hospital de tercer nivel desde enero de 2016-junio 2016, se excluyen las solicitadas a la unidad de autoinmunes y a la unidad de enfermedades infecciosas. Se han estudiado las siguientes variables: la edad y sexo de los pacientes, la comorbilidad evaluada por el índice de Charlson ajustado a la edad, la fecha de solicitud de la IC y la de respuesta, la duración de la IC, la estacionalidad, el grado de complejidad de los pacientes, el motivo de la consulta, los diagnósticos finales realizados, y el destino una vez finalizado el seguimiento.

*Resultados:*Se registraron 138 interconsultas en 6 meses, desde enero hasta mayo con una media de 25 interconsultas/mes, con un descenso llamativo a 15 interconsultas en el mes de junio. Las Ic fueron contestadas por un único interconsultor. El 82,6% pertenecían a servicios quirúrgicos, y el 17,4% al área médica. El 68,11% eran varones (94), y el 31,88% mujeres (44), con una edad media de 72,24, y un índice de Charlson de 6,6. Los servicios que más solicitaban interconsultas eran Cirugía vascular (24,6%), seguido de Psiquiatría (13,76%), Otorrinolaringología (13,04%), Traumatología (10,8%), y Neurocirugía y Cirugía general (10,14%). Llama la atención que no recibimos ninguna IC de Hematología, Nefrología, Endocrinología y Neumología. La duración media de seguimiento fue de 5,47 días. El 57,97% se contestaron en menos de 24 horas desde que se recibió la petición de la IC, el 27,5% en la misma jornada laboral, y el 14,49% se contestó pasando las 24 horas. Los motivos de consulta más frecuentes, fueron los síntomas cardio-respiratorios en un 29,71% (41), la fiebre (10,86%), los trastornos hidroelectrolíticos (9,42%), seguidos de valoración global y control de factores de riesgo cardiovascular en un 6,52% y 5,07%, respectivamente. Durante el seguimiento se realizaron 16 pases de servicio a Medicina interna (11,59%), fallecieron

14 pacientes (10,14%), y fueron trasladados a otros servicios 12 pacientes (8,68%).

*Discusión:*Nos parece importante el análisis de esta actividad debido al desconocimiento de la carga de trabajo que supone al especialista. Para la Medicina interna, la actividad de las IC supone generalmente una carga adicional al trabajo cotidiano, que es infravalorada e ignorada. Por eso, nos parece fundamental y obligado el registro y análisis de la actividad para poder planificar nuestro tiempo, y trabajo.

*Conclusiones:*Se registraron 138 interconsultas en 6 meses, en su gran mayoría pertenecían al área quirúrgica. Llama la atención la ausencia de IC de algunas especialidades médicas durante el periodo de estudio. Solo el 15% de las IC fueron contestadas por encima de las 24 horas desde la recepción de la petición, esto demuestra que la mayor parte de las IC fueron solicitadas de manera preferente por lo que se contestaron en < 24 horas. Los problemas que más motivaban la consulta eran los síntomas cardio-respiratorios. El tipo de paciente ingresado en las diferentes especialidades, es un paciente con edad media alta, generalmente varón, y con mucha comorbilidad (Índice de Charlson 6,6).

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.