Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):55

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-113 - EVALUACIÓN DE LAS RESPUESTAS A LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS A UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

C. Trasancos Escura, M. Martín Cascón, A. Pinos Blanco, M. Hernández Vidal, R. Meseguer Noguera, J. Sánchez Lucas, A. de la Cierva Delicado, M. Gil Ortega

Medicina Interna. Hospital J.M. Morales Meseguer. Murcia.

Resumen

*Objetivos:*Analizar el formato y la calidad de las respuestas a las interconsultas (IC) de hospitalización recibidas en el servicio de Medicina Interna (MI) de un hospital de segundo nivel.

*Material y métodos:*Estudio descriptivo y retrospectivo de las IC realizadas al servicio de MI del 1 de enero al 31 marzo de 2016. Se excluyeron las procedentes del servicio de Traumatología referentes a pacientes con fracturas de cadera ya que son valorados diariamente por un médico internista (Unidad de Cadera). No se analizaron IC sucesivas sobre un paciente en el mismo ingreso. Los datos se obtuvieron de la historia clínica electrónica y se analizaron con el paquete estadístico SPSS v.20.

*Resultados:*De las 120 IC recibidas, 16 no se respondieron (10 por pasar a cargo de MI directamente, 1 por fallecimiento, 3 por ser dados de alta previo a ser valorados y 2 por otros motivos). De las 104 IC analizadas, 58% eran varones, con una edad media de 71,4 años (DE 13,6). El 58% de las IC se respondieron en las primeras 24h y el 32% antes de 48h. Las tasas de cumplimiento de los diferentes indicadores de calidad en las respuestas a las IC fueron los siguientes: en el 61% se nombraron los antecedentes personales del paciente, en el 55% el diagnóstico al ingreso, en el 61% el motivo de la IC, en el 60% se describió la exploración física, en el 49% se indicó la solicitud de pruebas complementarias, en el 45% la impresión diagnóstica, en el 80% las recomendaciones de tratamiento, en el 55% la necesidad de seguimiento durante el ingreso y en el 11% la información al paciente y/o familiares tras la valoración. El 75% de las IC fueron contestadas por facultativos especialistas (no médicos residentes) de MI. De las 62 IC (60%) que se siguieron durante el ingreso, en 34 (55%), el seguimiento se llevó a cabo por el mismo médico que hizo la valoración inicial.

*Discusión:*Según algunos autores, existe una oportunidad de mejora en la calidad de las respuestas a las IC dirigidas al servicio de MI. No existe consenso sobre los datos mínimos que deberían aparecer al responder una IC. Monte-Secades et al proponen un formato de respuesta que hemos tomado como referencia al realizar nuestro estudio, considerando cada ítem como un criterio de calidad en la respuesta del médico consultor. Tras analizar nuestra serie, los resultados reflejan una oportunidad de mejora en la mayoría de los apartados descritos. Estas cifras podrías estar relacionadas con la complejidad del problema clínico que motivó la IC y la carga asistencial diaria del médico internista. Cabe destacar que en nuestro estudio, la mayoría de las IC fueron respondidas

por facultativos especialistas de MI (no médicos residentes), y en menos de 48h, que son otros dos indicadores de calidad relevantes.

*Conclusiones:*El 90% de las interconsultas recibidas en nuestro servicio son valoradas antes de 48h. En nuestro estudio, objetivamos una oportunidad de mejora en la calidad de la respuesta a las IC por parte del médico consultor, con un cumplimiento de la mayor parte de los indicadores de calidad propuestos (antecedentes personales, diagnóstico al ingreso, motivo de IC, exploración física, solicitud de pruebas complementarias, impresión diagnóstica e indicación de seguimiento) en torno al 50%. El 75% de las IC fueron valoradas por facultativos especialistas del servicio (no residentes). De las IC que se siguieron, el 55% tuvieron un seguimiento realizado por el mismo médico de MI.

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