



V-245 - PRIORIDADES FORMATIVAS DE LOS RESIDENTES DE MEDICINA INTERNA EN FUNCIÓN DE LA DIAGNÓSTICOS MÁS FRECUENTES EN UNA PLANTA DE MEDICINA INTERNA

I. Antequera Martín-Portugués, G. Ojeda Burgos, B. Sánchez Mesa, I. Macías Guzmán, C. Pérez López, M. Blanco Soto, V. Romero Saucedo, F. Sánchez Lora

Medicina Interna. Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivos: La asistencia integral del paciente enfermo es un elemento clave de la actividad clínica del médico internista que le diferencia respecto a otras especialidades. Sin embargo, los médicos residentes que inician su formación en medicina interna pueden sentirse abrumados por la cantidad de conocimientos que han de adquirirse. Parece razonable que la priorización en el dominio de los problemas clínicos más habituales este determinada por la frecuencia de los mismos, lo cual puede cambiar según las características de cada centro. El objetivo del trabajo fue conocer los diagnósticos más frecuentes en la planta de medicina interna de nuestro centro con el fin de priorizar la formación en aquellas patologías más frecuentes en los médicos residentes de medicina que inician su formación en la planta de hospitalización.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo en el que se han analizado las características epidemiológicas así como los diagnósticos al alta de los pacientes hospitalizados durante el año 2015 en el servicio de medicina interna del Hospital Virgen de la Victoria de Málaga. Se han excluido aquellos pacientes que ingresan a cargo específico de las unidades de Enfermedades Infecciosas y Cuidados Paliativos. Los datos han sido obtenidos a partir de los registros informatizados y han sido proporcionados por el servicio de documentación clínica codificados según el CIE9MC. El análisis estadístico se ha realizado con SPSS v 19 para Windows.

Resultados: Se han analizado los datos derivados de 1.521 ingresos correspondientes a 1.254 pacientes; mediana de edad 72 años (Q1 59, Q3 81), 52,4% varones. En total se han recogido 18.369 diagnósticos, correspondientes a 1.645 códigos CIE9 y con una media de 12 (DE 3,5) códigos por ingreso. Las áreas clínicas relacionadas con los diferentes CIE9 más frecuentes fueron: factores de riesgo cardiovascular (hipertensión arterial, dislipidemia y diabetes mellitus) 1.911 casos (10,4%), enfermedades infecciosas 1.576 casos (8,6%), enfermedades del corazón 1.392 casos (7,6%), enfermedades neoplásicas 1.125 casos (6,1%), enfermedades respiratorias 1.231 casos (6,7%) y nefropatías 921 casos (5%).

Discusión: Los pacientes hospitalizados en la planta de medicina interna de nuestro centro presentan una enorme variedad clínica como demuestra el alto número de códigos CIE9 registrados en el periodo de estudio. Esta circunstancia muestra la necesidad que tiene el internista de adquirir

conocimientos en una amplia gama de disciplinas para adaptarse de forma competente a la realidad clínica de cada paciente. Sin embargo, son los factores de riesgo cardiovascular, el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas, las enfermedades cardíacas, el estudio de las enfermedades neoplásicas y las enfermedades renales, los cinco grupos de patologías con los que el internista se encuentra con mayor frecuencia en nuestro entorno y en las que parece más razonable priorizar la formación. Por otro lado, las peculiaridades propias de la atención del paciente anciano y el paciente pluripatológico deben de ser tenidas en cuenta por ser estas características frecuentes de nuestros pacientes hospitalizados.

Conclusiones: El médico internista requiere amplios conocimientos en diferentes áreas clínicas dada la diversidad de problemas clínicos a los que se enfrentan en una actividad asistencial hospitalaria que, en nuestro entorno, viene marcada por la atención frecuente a enfermos ancianos y pluripatológicos. La identificación de los problemas clínicos más frecuentes en cada entorno clínico puede ser útil para identificar cuáles son las áreas de formación prioritarias.