Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):1424

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

V-226 - REVISIÓN DE LAS INTERCONSULTAS REALIZADAS A UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

A. Arenas Iglesias[1], V. Díaz Fernández[2], D. Blanco Suárez[4], B. Rodríguez Díaz[4], G. Martín Canal[4] y C. García Lamigueiro[3]

[1]Medicina Interna. Hospital San Agustín. Avilés (Asturias). [2]Medicina Interna. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias). [3]Medicina Interna. Hospital Valle del Nalón. Langreo (Asturias). [4]Medicina Interna. Hospital V. Álvarez Buylla. Mieres (Asturias).

Resumen

Objetivos: El objetivo de este estudio es revisar el perfil de interconsultas realizado a nuestro Servicio de Medicina Interna en un periodo de tiempo determinado.

Material y métodos: Realizamos un estudio retrospectivo de todas las interconsultas solicitadas al Servicio de Medicina Interna sin contar las realizadas en las guardias ni las realizadas por el Servicio de Urgencias, en un periodo comprendido entre enero y junio de 2016. Para el análisis estadístico se utilizó el programa SPSS (versión 24). Se realizó un análisis descriptivo determinándose números absolutos y porcentajes en las variables cualitativas y media y desviación estándar en las cuantitativas. En la comparación de variables cualitativas se utilizó la chi cuadrado.

Resultados: Durante el periodo de estudio recibimos 48 interconsultas (8 consultas/mes). La edad media de los pacientes valorados fue 74 años, siendo el 56,3% hombres. El servicio que más interconsultas solicitó fue Traumatología (39,6%), seguido por Cirugía General (16,7%). Cardiología fue el servicio médico más demandante (8,3%), recibiendo de forma anecdótica una interconsulta de Pediatría para seguimiento, al pasar a edad adulta, de un paciente con patología crónica específica. El mayor porcentaje de las solicitudes (47,9%) fueron Urgentes, siendo, además, el servicio de Traumatología el que realizó más interconsultas de esta prioridad. El motivo más frecuente de solicitud fue la disnea (14,6%), siendo el diagnóstico final más frecuente el angor, la diabetes mellitus descompensada, la endocarditis y la espondilodiscitis bacteriana (4,2%). La patología más frecuente por la que estaban ingresados los pacientes fue la fractura de cadera (10,4%). El tiempo medio ingresado hasta la realización de la interconsulta fue de 7 días. La mortalidad global fue del 8,3%, siendo el conjunto de prioridad Urgente el que mayor mortalidad presentó. La mayor parte de las interconsultas se resolvieron en la primera visita (47,9%), lo cual no tiene relación con la prioridad de solicitud puesto que la mayor parte eran de prioridad urgente, precisando seguimiento en consulta, así como traslado al servicio de Medicina Interna únicamente un 10,4%.

Discusión: Como en el caso de otras series revisadas de estudios acerca de la distribución de las interconsultas publicados recientemente, el mayor porcentaje de interconsultas recibidas proviene de los servicios quirúrgicos, en nuestro caso de Traumatología, a pesar de que en nuestro hospital existe la figura de un geriatra asignado a dicho servicio. El hecho de que la prioridad más solicitada

sea la urgente denota la demora en la solicitud de las mismas, así como la diferencia entre los criterios de prioridad entre el servicio emisor y el receptor, como también muestran otras series revisadas.

Conclusiones: La actividad como interconsultor del internista conlleva una importante parte de la asistencia. El hecho de que sean los pacientes ingresados en servicios quirúrgicos los más interconsultados y la prioridad preferente la más solicitada (en concordancia con la gravedad de la patología que motiva la interconsulta) denota la necesidad de un manejo médico de estos, siendo las Unidades de interconsulta y de Asistencia compartida beneficiosas para este fin.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.