



<https://www.revclinesp.es>

## G-004 - CONSULTA DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO DEL HOSPITAL DE GUADALAJARA. ANÁLISIS DEL PRIMER AÑO DE FUNCIONAMIENTO

*P. Chacón Testor<sup>1</sup>, J. Hergueta González<sup>1</sup>, J. Machín Lázaro<sup>1</sup>, L. Sánchez Martínez<sup>1</sup>, M. Rodríguez Zapata<sup>1</sup>, M. Fernández-Escribano Hernández<sup>2</sup>, S. Sánchez Ruiz<sup>2</sup> e I. López San Román<sup>3</sup>*

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Urgencias, <sup>3</sup>Dirección-Gerencia GAI Guadalajara. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.

### Resumen

**Objetivos:** La Consulta de Diagnóstico Rápido de Medicina Interna del Hospital de Guadalajara nace con la idea de proporcionar un diagnóstico y estudio precoz de enfermedades potencialmente graves en pacientes estables. Su principal fuente de derivaciones son Urgencias y otros servicios hospitalarios.

**Material y métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes atendidos en la Consulta de Diagnóstico Rápido del 4 de junio de 2018 al 4 de junio de 2019. Se han revisado las historias clínicas informatizadas y los datos han sido recogidos en una base de datos Excel para su análisis.

**Resultados:** Se han atendido 269 pacientes. 252 desde el Servicio de Urgencias y 17 de otros servicio mediante llamada al busca. Demora de primera visita es 3,98 días. Los motivos de derivación: 101 síndromes constitucionales (40%), 46 anemias (18%), 65 masas/adenopatías (26%), 19 fiebre sin foco de duración intermedia (7%) 38 miscelánea (9%) 22,4% de los diagnósticos han sido neoplasias. 34%, han sido derivados a las consultas de Medicina Interna. 23% han sido dados de alta. 12,8% han precisado ingreso. Duración media de los procesos 17,31 días Se han realizado una media de 1,33 sucesivas y 48 visitas telefónicas sucesivas. En el primer año de funcionamiento se han producido 399 ingresos menos en Medicina Interna.

**Discusión:** Estas consultas representan una forma asistencial aplicable en nuestro medio que pueden conseguir la misma eficacia y una mayor eficiencia que el ingreso hospitalario La hospitalización convencional tiene un gran impacto sobre la calidad de vida de los pacientes, e influye en la forma de entender y vivir la enfermedad. Esta forma de práctica clínica ayuda a mejorar la relación médico-paciente, y a asumir enfermedades, pronósticos y tratamientos.

**Conclusiones:** La Consulta de Diagnóstico Rápido de Medicina Interna constituye una herramienta útil para evitar ingresos y realizar estudios de enfermedades potencialmente graves de forma ambulatoria. Es necesario realizar un estudio coste-efectividad para determinar el ahorro real.

### Bibliografía

1. Franco Hidalgo S, et al. Unidades de diagnóstico rápido o consultas de atención inmediata en medicina interna. Análisis de los primeros 6 meses de funcionamiento en Palencia. Semergen. 2012;38(2):126-30.