



## G-022 - ESTUDIO DE CONCORDANCIA DIAGNÓSTICA ENTRE EL ÁREA DE URGENCIAS DE MEDICINA Y HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL COMARCAL

C. Herrera Jaramillo, M. Fernández Codina, G. Calcaño Matos, M.A. Fernández Verdú, E. García Restoy y O. Flores Lledo

Medicina Interna. Hospital de Terrassa. Terrassa (Barcelona).

### Resumen

**Objetivos:** El objetivo del estudio es valorar la concordancia entre diagnóstico de urgencias y alta de hospitalización, valorando el tiempo de estancia y número de pruebas realizadas en urgencias como factores que podrían contribuir a mayor concordancia.

**Métodos:** Estudio retrospectivo, observacional, descriptivo. Se incluyen pacientes ingresados desde urgencias al servicio de medicina interna de enero a junio del 2019 en un hospital comarcal. Información obtenida de revisión de historia clínica. Evaluado por CEIC.

**Resultados:** Se revisaron 1.806 ingresos. 460 pacientes se excluyeron por no proceder de urgencias. De 1.346 analizados, 1.149 (85,36%) presentaban diagnóstico coincidente y 197 (14,64%) no coincidente. Edad media 74,15 años. Dividiendo los pacientes por rangos de edad, no se observaron diferencias en la coincidencia diagnóstica entre ancianos (84,65 vs. 15,35%), adultos mayores (85,99 vs. 14,01%) y adultos (85,51 vs. 15,22%). Entre adultos jóvenes se observó una mayor concordancia entre el diagnóstico de urgencias y alta (96,67 vs. 3,33%). Se detectó una mayor concordancia diagnóstica en patologías endocrino/metabólicas (90%), neurológicas (88,57%) y síndromes geriátricos (87,95%), siendo menor la concordancia en patologías neoplásicas (64,29%). Los pacientes con diagnóstico coincidente tuvieron una estancia media en urgencias mayor (16h:03m vs. 14h:58m). Se realizaron un menor número de pruebas diagnósticas en ese grupo (3,87 vs. 4,10).

**Discusión:** No se han detectado diferencias relevantes entre grupos respecto al número de pruebas diagnósticas realizadas, tiempo de estancia en urgencias y edad promedio de los pacientes analizados. Cabe destacar una diferencia con respecto a la edad por rangos, detectando una mayor concordancia en el diagnóstico en adultos jóvenes (< 30 años). Con respecto al análisis por patologías debemos destacar la menor concordancia diagnóstica en las patologías neoplásicas.

**Conclusiones:** Hemos detectado una elevada concordancia entre el diagnóstico en urgencias y al alta hospitalaria predominando ésta en adultos jóvenes y en patologías endocrinas y neurológicas. Las limitaciones del estudio son el tamaño muestral y la dificultad en la interpretación de concordancia dado que en muchos casos la orientación diagnóstica en urgencias es sindrómica.

### Bibliografía

1. Espinosa Brito A. Clinical diagnoses in admission and in discharge of patients admitted to Internal Medicine, Geriatrics and Infection wards. *Revista Cubana de Medicina*. 2010;49(2):34-52.