



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

EA-028 - RESULTADO ASISTENCIAL DE PACIENTES ATENDIDOS EN INTERCONSULTAS. DIFERENCIAS SEGÚN SEXO Y EDAD

A. Sanz Aguado¹, E. Orviz², C. Cano², M. Fragi², M. Farid-Zahran², M. Méndez Bailón², J.L. García Klepzig² y J. Marco²

¹Estudiante, ²Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Resumen

Objetivos: Analizar variables resultado (estancia media, nº de visitas, estancia en UCI, reingreso a 30 días y destino al alta) de los pacientes atendidos durante un año por una sección de medicina perioperatoria y asistencia compartida.

Métodos: Estudio prospectivo descriptivo de todas las solicitudes de atención recibidas por la sección durante 2019. La información se registró en una base de datos online creada al efecto

Resultados: Se presentan en las tablas.

Tabla 1. Resultados según sexo y edad

	Hombre	Mujer	40 años	40-70 años	> 70 años	Total
Estancia media (días)	27,79	17,29	19,5	27,81	16,48	22,35
Nº medio visitas	11,94	9,11	9,36	13	8,3	10,51
Estancia en UCI (días)	6,47	3,72	5,43	4,61	6,5	5,44
Reingreso a 30 días (n)	24	14	3	13	22	38 (17,27%)

Tabla 2. Destino al alta según sexo y edad

Destino al alta (n)	Hombre	Mujer	40 años	40 - 70 años	> 70 años	Total
---------------------	--------	-------	---------	--------------	-----------	-------

Mejoría	137	140	29	126	122	277 (82,93%)
Traslado a centro media/larga estancia	20	11	1	18	12	31 (9,28)
Exitus	5	5	0	3	7	10 (2,99)
Traslado a Medicina Interna	1	3	0	1	3	4 (1,20%)
Traslado a UCI	1	1	2	0	0	2 (0,6%)

Discusión: Los resultados asistenciales son algo mejores en mujeres, a pesar de que tienen una edad media mayor. Los números de días en UCI y el reingreso a los 30 días son más elevados en los pacientes añosos. En la mayoría el resultado al alta es la mejoría, con pocos traslados a Medicina Interna y UCI. También destaca la baja cifra de exitus respecto a otras series^{1,2}.

Conclusiones: En nuestra serie los resultados asistenciales para las mujeres son algo mejores que para los varones. La mayoría de los pacientes tienen mejoría tras la interconsulta, con baja tasa de fallecimiento.

Bibliografía

1. Monte-Secades R, et al. Análisis de la actividad de interconsulta realizada por los servicios de medicina interna. Estudio REINA-SEMI: Registro de Interconsultas y Asistencia Compartida de la Sociedad Española de Medicina Interna. Rev Clin Esp. 2018; 218(6):279-84.
2. García Lázaro M, Lucena Merino MM, Montero Pérez-Barquero M, Sánchez Guijo P. Estudio de la actividad asistencial de medicina interna en relación a las interconsultas. An Med Intern. 2003; 20(10):510-4.