



V-047 - MOTIVOS DE DERIVACIÓN Y FILIACIÓN DIAGNÓSTICA EN UNA CONSULTA GENERAL DE MEDICINA INTERNA

I. Aizpurua Manso, M. Mellado Ferreiro, J. Bascones Solorzano, J. Elvira Segura, H. Fernández Linares, L. Urrejola Oarbeascoa y F. Mendoza Gutiérrez

Medicina Interna. Hospital de Galdakao. Galdakao (Vizcaya).

Resumen

Objetivos: Valorar actividad de una consulta general de Medicina Interna de un hospital terciario.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes valorados durante siete meses. Análisis de motivos de consulta, diagnósticos finales.

Resultados: Motivos de consulta más frecuentes: astenia 22% (29), adenopatías 13% (17), algias generalizadas 12% (16), artralgias 10% (14), fiebre 8% (11), autoinmunidad 8% (11), dermatológico 7% (10), síndrome general 7% (9), eritema nodoso 6% (8), fenómeno de Raynaud 2% (4), lesiones óseas y alteraciones analíticas 2% (5). Filiación diagnóstica: Inflamatorias: LES (2), arteritis de células gigantes (1), polimialgia reumática (5), SAF (1), gota (1), sarcoidosis (2), artritis reactiva (2), IDCV (2), lesiones RO + (1), púrpura leucocitoclástica (1). Infecciosas: parvovirus (4), Mycoplasma (1), Campylobacter (1), fiebre Q (1), TBC (1). Neoplasias (3) derivadas por adenopatías y algias. Neurológicos: Parkinson (1), deterioro cognitivo, (1), ELA (1) derivados por pérdida de peso. Óseos: osteoporosis (2), artrosis (8) derivados por artralgias. Lesiones óseas secundarias a OH (1), Paget monostótico (1), hipovitaminosis D (1), probable hiperfosfatemia familiar (1) derivados por FA elevada. Psiquiátrico: intolerancia alimentaria (1), ansiedad (2), depresión (2) derivados por algias, fiebre. Síndrome somatomorfo (1) derivado por fenómeno de RAYNAUD. Problemas personales (1), cambio de hábitos (1) derivados por pérdida de peso. Medicamentoso: petequias por sintrom (1), pérdida ponderal por ISGLT2 (1), eritema nodoso por estrógenos (1), debilidad EII por estatinas (1). Miscelánea: divertículo de Zenker (1) derivado por adenopatías, fibromialgia (5) derivadas por algias, síndrome Sudeck (1) derivado por fiebre. Porfiria cutánea tarda (1), eccema secundario a déficit vitamínico (1), lipoma (1), PNP mixta por Beriberi (1).

Discusión: De 168 pacientes valorados 98 obtuvieron un diagnóstico concluyente (56%).

Conclusiones: Las consultas generales de Medicina Interna reciben derivaciones desde primaria y otras especialidades con estudio dirigido negativo. Existe gran demanda poblacional y expectativas elevadas. El equilibrio entre rentabilidad diagnóstica y las pruebas complementarias masivas es fundamental.

Bibliografía

1. Charmion S, et al. What do general practitioners expect from internal medicine? Results of

postal survey. Rev Med Intern. 2002;23(10):840-6.