



99 - JUSTIFICACIÓN DE UN MÉDICO HOSPITALISTA EN UN COMARCAL DE DIFÍCIL COBERTURA

María Rosario Fernández Parrilla, Miriam Romero Correa, José Manuel Arrabal Díaz y María Rosario Cano Monchul

Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal de Riotinto, Huelva.

Resumen

Objetivos: Evaluación de las hojas de consulta (HC) realizadas al servicio de Medicina Interna del Hospital comarcal de Riotinto durante algo más de 2 años, para justificar la incorporación de un hospitalista a nuestro servicio.

Métodos: Estudio descriptivo y retrospectivo de revisión de HC realizadas a Medicina Interna entre enero 2019 y mayo 2021 ambos incluidos. Se analizaron las variables edad, sexo, especialidad médica que realiza la HC, causa de ingreso hospitalario, motivo de consulta y criterios de pluripatología de los pacientes consultados. Se utilizó el paquete estadístico SPSS.

Resultados: Se analizaron 178 HC, de las cuales 32 se repetían al menos 1 vez. 11 pacientes terminaron pasando a M. interna (7,5%). El 49,3% tenían una edad de 78 ± 5 años (17,12% ≥ 86 años) y el 60,7% eran mujeres. La especialidad que más consultó fue Traumatología con 67 HC (37,6%), seguido de Cirugía General con 48 HC (26,9%) y Hematología con un 5%. El resto de HC fueron realizadas entre los servicios de Urología, ORL, Ginecología e incluso anestesia que realizó 3 HC. El motivo de ingreso que más HC generó con $p < 0,01$, fue la fractura de cadera con un 30%. Le siguen las IQ neoplásicas con un 8,9%, con un 8,2%, a partes iguales, la IQ de prótesis total de rodilla y la colecistitis aguda. La causa más frecuente de consulta fue la fibrilación auricular con respuesta rápida con un 23,28%. Le sigue la disnea tanto cardíaca como respiratoria con un 15%, la insuficiencia renal agudizada con un 13%, valoración general de paciente pluripatológico con 12,32% y descontrol glucémico y otros trastornos hidroelectrolíticos con un 10,95%. Cumplieron criterios de pluripatología un 38,35%. La media de HC a la semana fue de 1,5, al mes 6 y 73 HC al año.

Discusión: El Hospital Público de Riotinto es el más pequeño de Andalucía y cuenta con pocas especialidades médicas, por lo que todo el peso de las consultas recae sobre Medicina Interna, que cuenta con el mismo número de profesionales que los servicios más demandantes: Traumatología y Cirugía (7 respectivamente). Al ser tan pequeño, la cercanía de los profesionales hace que muchas consultas sean verbales y no queden registradas, como ocurre con consultas telefónicas de primaria y del hospital de día. Los quirúrgicos cada vez centran más su atención en las técnicas y delegan en el internista, lo que supone una sobrecarga de trabajo muchas veces no valorada. Además nuestra población está muy envejecida.

Conclusiones: El número de HC parece escaso en 2 años de recogida, pero el estudio se ha realizado en pandemia donde la actividad quirúrgica programada fue muy escasa durante, al menos, 6 meses. Esto justifica que la mayoría de las consultas sean de patologías urgentes (fractura de cadera y colecistitis aguda). Hay que registrar toda la actividad pues el trabajo parece menor del realizado. La población atendida es muy anciana y un alto porcentaje pluripatológica. Parece más que justificada la contratación de un médico hospitalista para atender la demanda de las demás especialidades, sobre todo las quirúrgicas.