



1584 - ANÁLISIS DE LA UNIDAD DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO DE UN HOSPITAL COMARCAL

María Royo Brunet, Carmen Arto Fernández, Angela Domenech Cubí, Rosibel Martínez Padilla, Montserrat Durán Taberna, Sebastián Hernández Toboso, Joan Pellejà Carnasa y Rubén Perales Molero

Hospital Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona.

Resumen

Objetivos: El objetivo principal del estudio es realizar un análisis del funcionamiento de la UDR de nuestro hospital, desde el perfil de pacientes visitados, tiempos de espera y principales diagnósticos. Además, de forma más específica, queremos valorar si el tiempo de espera hasta la primera visita ha variado entre los pacientes visitados previamente a la pandemia por COVID-19 y los visitados durante la pandemia.

Métodos: Se realiza un estudio descriptivo retrospectivo a través de la revisión de las historias clínicas de los pacientes visitados en la UDR durante los años 2019, 2020 y 2021 con un total de 206 pacientes.

Resultados: Se trata de 206 pacientes los cuales el 53,5% son hombres y 46,5% mujeres, siendo la media de edad de los hombres 59,61 años y de las mujeres 60,21 años. El lugar más frecuente de procedencia de derivación a la Unidad es el servicio de Urgencias con un 46,6% de los pacientes, seguido de Atención primaria con un 31,1%. El principal motivo de derivación es el síndrome constitucional en un 24,8% de los casos, en segundo lugar las adenopatías persistentes en un 12% y después el estudio de un hallazgo casual en una prueba complementaria previa y el estudio de anemia, ambas en un 8,9%. En cuanto al tiempo de espera desde la derivación hasta la primera visita, existe una mediana de 5 días, siendo la media de los días de espera de la primera visita en pacientes valorados previo al inicio de la pandemia por COVID-19 de 8,08 días (n = 95) y durante la pandemia de 6,07 (n = 107) días sin que haya diferencias estadísticamente significativas entre los dos grupos (p = 0,106). El grupo de enfermedades más frecuentemente diagnosticadas son las oncológicas en un 29,7%, seguido de enfermedades crónicas en un 24,4%, las inflamatorias en un 18,6% y las infecciosas en un 16,3%. Dentro de las enfermedades oncológicas, el tipo de tumor más frecuente ha sido el de pulmón en un 50,9% de los casos y en segundo lugar los hematológicos con 19,6%, seguidos de gástrico, recto-sigma-colon y mama. En cuanto al tiempo medio de espera en global para todas las enfermedades hasta llegar al diagnóstico ha sido de 27 días. Dentro del grupo de las enfermedades oncológicas, el tiempo medio de espera para el diagnóstico definitivo de los tumores gástricos es de 16 días, los de recto-sigma-colon 17 días, mama 18 días, pulmón 24 días y los hematológicos 28 días.

Discusión: La ausencia de diferencias en los días de espera entre pre y pospandemia ha supuesto un

sobreesfuerzo para los integrantes de la Unidad dado el gran impacto ya conocido en los servicios de Medicina Interna de la pandemia por COVID-19. Llama la atención los resultados obtenidos en relación a la demora del diagnóstico. Creemos necesaria una reestructuración con mayor implicación de los servicios centrales y una dotación de recursos humanos que faciliten su funcionamiento.

Conclusiones: La pandemia no ha afectado al funcionamiento de la UDR.