Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S402

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1720 - ANÁLISIS DE LAS INTERCONSULTAS ATENDIDAS POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE 2022

Santiago Manuel de Los Reyes Vázquez, Mª del Carmen Palomar Muñoz y Marta Correa Matos

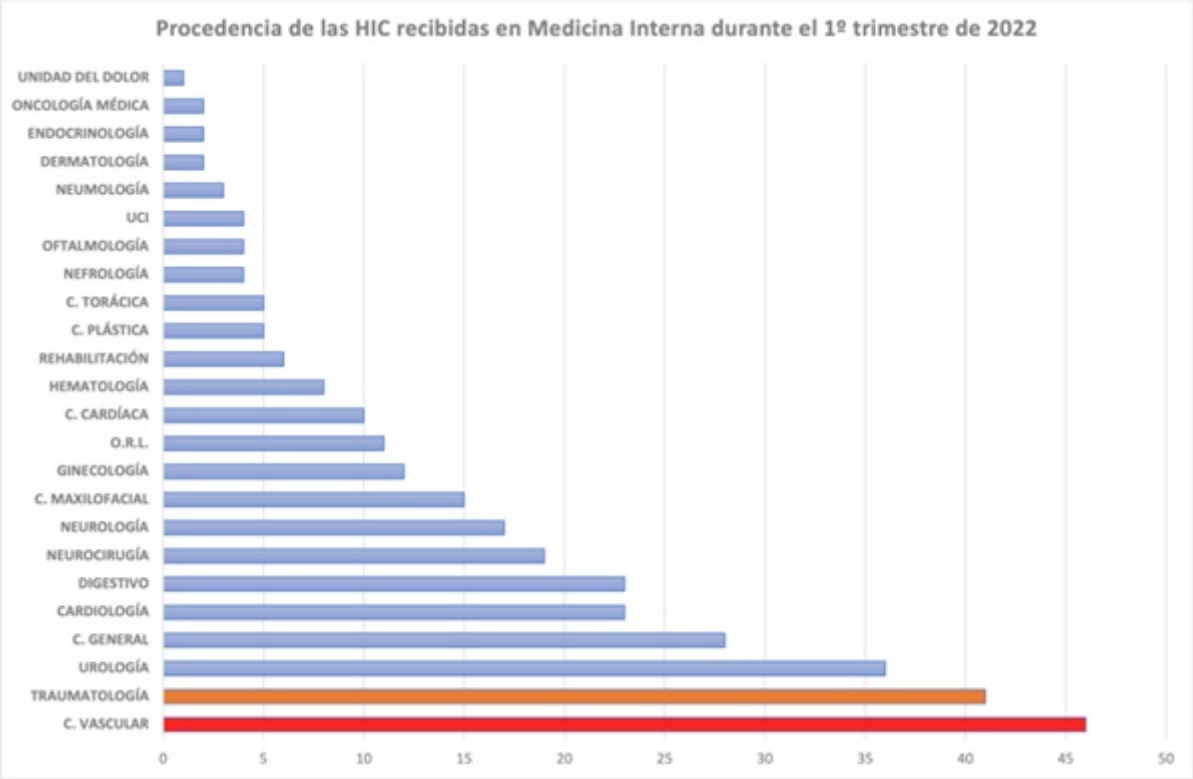
Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz, España.

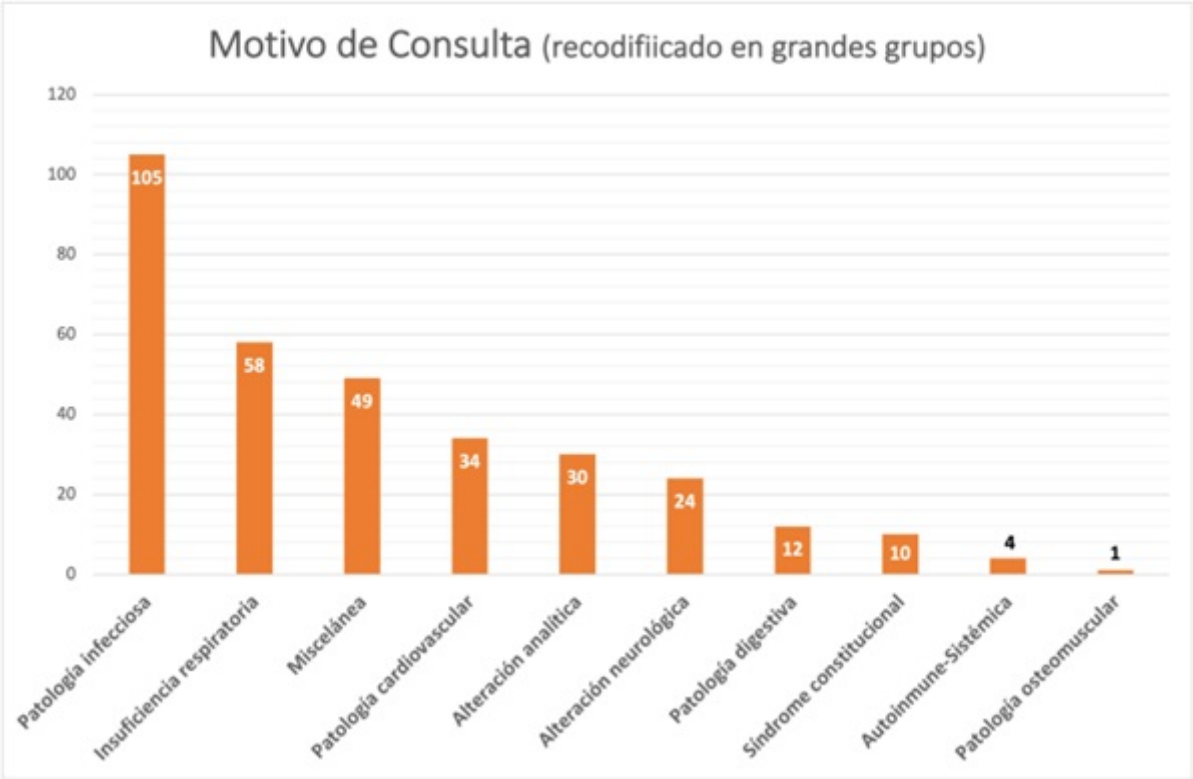
Resumen

Objetivos: Describir las características de las interconsultas atendidas por el servicio de Medicina Interna de nuestro Hospital durante el primer semestre de 2022.

Métodos: Diseño: estudio descriptivo retrospectivo a partir de las interconsultas realizadas a Medicina Interna durante el primer semestre de 2022 en nuestro hospital. Muestra: todas las interconsultas atendidas por Medicina Interna durante ese periodo. Variables incluidas: tomadas de las Historias Clínicas. Incluyen: fecha de solicitud (por meses), edad, sexo, servicio peticionario, factores de riesgo cardiovascular, pluripatología (más de 2 problemas activos), tiempo de respuesta, motivo de consulta (reclasificado en grupos), juicio clínico de Medicina Interna, necesidad de seguimiento (y duración), y desenlace clínico (resolución, *exitus*, ingreso en UCI). Análisis: descriptivo con medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas, y frecuencias y porcentajes para variables cualitativas. Se utilizó el *software* estadístico IBM SPSS v.25.0. Consideraciones éticas: la información recopilada se mantuvo confidencial y se utilizó únicamente con fines de investigación. Se respetaron los principios éticos establecidos por la Declaración de Helsinki.

Resultados: Durante el primer semestre de 2022, se atendieron 327 hojas de interconsulta (HIC). De estas HIC, el 60% correspondieron a hombres y el 40% a mujeres. Las especialidades que generaron el mayor porcentaje fueron Cirugía Vascular (14,1%), Traumatología (12,5%) y Cirugía General (11%) (fig. 1). Más del 85% de las interconsultas recibieron respuesta en menos de 24 horas. La media de edad para los hombres fue de 65,13 años (DE: 16,45), con una mediana de 69 años. Para las mujeres, la media de edad fue de 69,57 años (DE: 16,73), con una mediana de 74 años. El 22,3% de los pacientes eran fumadores (49 hombres) y el 10,4% eran bebedores activos (31 hombres). En relación a la comorbilidad, se encontró que un 57,8% de los pacientes tenían diagnóstico de hipertensión arterial, el 32,7% tenían diabetes mellitus y el 35,2% presentaban dislipemia. Un 30% de los pacientes cumplían criterios de pluripatología, y más del 55% de ellos provenían de los servicios de Cirugía Vascular, Urología, Traumatología y Cardiología. Entre los motivos de consulta, predominaron la sospecha de patología infecciosa (32,1%), patología respiratoria (17,7%) y misceláneas (15%), que incluyen síntomas mal definidos, tareas administrativas y solicitudes de seguimiento para pacientes con cuidados complejos (fig. 2). Se realizó seguimiento compartido en 186 HIC (56,9%), con una mediana de 7 días y una media de 12,62 días de seguimiento (DE: 18,16). El 83% de las HIC fueron dadas de alta del seguimiento, mientras que el 7% requirió asumirlas posteriormente a nuestro cargo.





Conclusiones: Las especialidades con mayor número solicitudes fueron predominantemente quirúrgicas. La patología infecciosa fue el principal motivo de consulta. Se realizó seguimiento compartido en más de la mitad de las Interconsultas, con una alta tasa de respuestas en menos de 24 horas. La mayoría de las hojas de interconsulta fueron dadas de alta, aunque un pequeño porcentaje requirió asumirlas posteriormente a nuestro cargo. Existen deficiencias en el registro de antecedentes personales y hábitos tóxicos, dificultando la evaluación de la comorbilidad y la conciliación del tratamiento domiciliario.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.