



Revista Clínica Española

<https://www.revclinesp.es>



1891 - EXPERIENCIA DE LA IMPLANTACIÓN DE UN MODELO MIXTO DE ATENCIÓN MEDIANTE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Clara Palacios Morenilla, Teresa Valenciano Ortiz y María Lucía Tornero Divieso

Hospital Virgen de las Nieves, Granada, España.

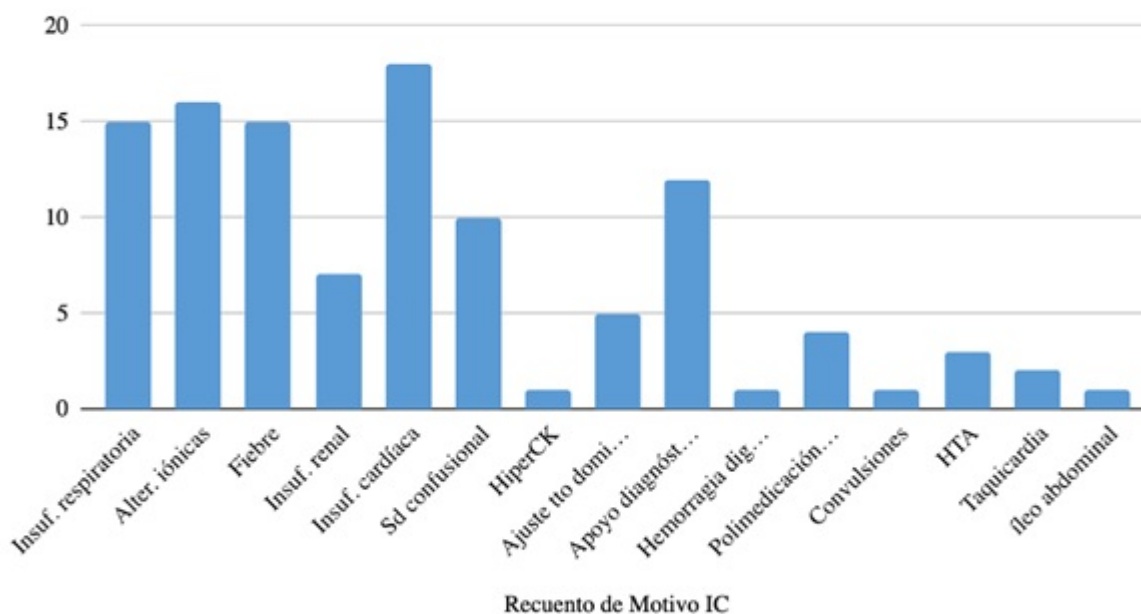
Resumen

Objetivos: La IC (interconsulta) en la Medicina Hospitalaria tiene una importancia cada vez mayor. Es una respuesta a la creciente selección de pacientes de mayor edad, comorbilidad y complejidad en las distintas áreas hospitalarias. Frente a esto, la Medicina Interna, por su carácter versátil e integrador, es el servicio más adecuado para la IC. En nuestro centro, este año se ha comenzado un proyecto que establece un modelo a caballo entre la asistencia compartida y el modelo tradicional de interconsulta. Para ello, se ha implantado a tiempo completo un internista dedicado a las interconsultas. La idea es que este estudio piloto sienta las bases para el futuro de la asistencia compartida en nuestro centro.

Métodos: Se trata de un estudio observacional descriptivo, longitudinal y retrospectivo con un análisis cuantitativo. Se han analizado los datos a través de Diraya Clínico en Microsoft Excel. Se han incluido los pacientes por los que los diferentes Servicios del hospital han interconsultado a Medicina Interna en un periodo de tiempo desde el 24 de enero de 2023 al 26 de mayo de 2023 (n = 111). Se han incluido aquellos pacientes ingresados en HUVN (Hospital Universitario Virgen de las Nieves) con interconsulta a Medicina Interna. No se han incluido aquellos cuya actividad asistencial se desarrolla en el Hospital Neurotraumatológico, de este mismo centro, dado que se encuentra en un edificio diferente (Traumatología, Cirugía Plástica, Cirugía Maxilofacial, Rehabilitación y Neurocirugía).

Resultados: Se realizaron 111 interconsultas en cinco meses. La edad media fue 68,49 años \pm σ = 15,72 y mediana de 72 años. El 45,05% (50) eran mujeres y el 54,95% (61) hombres. El 84,68% (94) presentaban comorbilidades (índice de Charlson de media de 5,79. Era > 3 en el 82,88% de los pacientes (92). El 31,6% (35) cumplían criterios de pluripatología según el Proceso Asistencial Integrado de Andalucía (PAI). El 46,8% (52) presentaban desnutrición según criterios MUST y el 48,64% (54) padecían anemia. Los servicios que realizaron más interconsultas fueron Cirugía General (22,5%, 25), Urología (22,5%, 25) y Digestivo (15,3%, 17). Los motivos de consultas se pueden observar en la figura. Lo más frecuente fue la aparición de problemas médicos agudos (67,5%; 75) frente a la descompensación de patologías crónicas (27,9%, 31) y a las complicaciones postquirúrgicas (5,4%, 6). La duración media de seguimiento fue de 6 días con una mediana de 4,50, siendo el más largo 47 días. El destino final de los pacientes fue mayoritariamente el alta domiciliaria en un 72,9% (81).

Recuento de Motivo IC



Conclusiones: Las interconsultas realizadas a nuestro servicio entre febrero y mayo de 2023 atañían a pacientes con alta carga de comorbilidad y con una elevada prevalencia de anemia y desnutrición. El perfil prototípico es un paciente añoso con aparición de un problema médico agudo en el transcurso del postoperatorio. El desenlace más frecuente fue el alta domiciliaria tras una media de seguimiento de 6 días.