

Revista Clínica Española



https://www.revclinesp.es

1905 - ANÁLISIS DE LA ACTIVIDAD DE UNA CONSULTA DE ALTA RESOLUCIÓN EN UNA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA

Nuria Barberá del Castillo, Marta Salaberri Comesaña y Virginia Naranjo Velasco

Hospital Universitario Jerez de la Frontera, Jerez de La Frontera, España.

Resumen

Objetivos: La optimización de los recursos sanitarios es clave para la sostenibilidad del sistema. La creación de una consulta de alta resolución surge como propuesta para mejorar la eficiencia del proceso diagnóstico-terapéutico de la población atendida en el Servicio de Medicina Interna del Hospital de Jerez.

Métodos: Estudio prospectivo a 6 meses para analizar la actividad de la consulta de alta resolución durante los meses de enero a junio de 2022.

Resultados: Se valoraron un total de 118 pacientes. Los cuales venían derivados de urgencias 22,4% (26), de PAP 36% (42) y de PAE 40% (47). Entre los principales motivos de derivación se encontraron: anemia 18,8% (22), fiebre 1,7% (2), síndrome constitucional 18,8% (22), adenopatía 5,1% (6), aumento RFA 1,9% (2), disnea 11,2% (12), control FRCVA 2,8% (3), hiperB12 0,9% (1), dolor 11,2% (12), aftas 1,7% (2), recogida resultados tras ingreso hospitalario 17% (20), ascitis 0,9% (1), Fx patológica 1,7% (2), bultoma 2,7% (3). Otros como disnea o control de FRCVA. Respecto al perfil clínico atendido es dicha consulta podemos decir que se trataba de un paciente con una edad media de 65 ± 17 años (26-91), mujer 54,2% (64), HTA 60% (71), DM2 24% (28), DLP 41% (48) e independiente (Barthel promedio de 95 (50-100). Entre las pruebas solicitadas se detalla lo siguiente: Extracciones analíticas 84,6% (99), determinación de Helicobacter pylori 7,7% (9), despistaje celiaquía 4,3% (5) y SOH 10,4% (12). Entre las pruebas de imagen: radiografía 16,2% (19), ecografía 28% (33), RMN 13% (14) con un claro predominio de TC 49,6% (58). El 20,6% (24) requirió EDA y el 22,2% (26) EDB. Durante el primer semestre analizado pruebas como colonovirtual, videocápsula, PAAF no fueron solicitadas. Sin embargo, se solicitaron un 6% (7) de BAG y un 4,3% (5) de exéresis ganglionar. Entre los principales diagnósticos resaltar que en más de un tercio de los pacientes valorados, 45,5% (46) no se encontró patología alguna. Los juicios clínicos más emitidos fueron: neoplasia sólida 14% (14), afectaciones digestivas benignas 17% (17), pólipos colónicos 10% (10), infección por HP 3% (3), gastritis 3% (3) y anemia perniciosa por déficit de B12 1% (1)), neoplasias hematológicas 3% (3), pluripatológicos 15% (15) y con menos del 5%: EAS. Del total de pacientes atendidos, el 90,3% (82) fueron resueltos entre 1-3 visitas, procediéndose a su alta de la consulta. EL 35,6% (32) alta a AP, el 6,7% (6) Consulta Monográfica de MI, 14,5% (13) Oncología, 11% (10) Hospital de Día Médico y 32% (29) otros servicios.

Conclusiones: Un elevado porcentaje de visitas médicas y estudios podrían evitarse ante la ausencia

