Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S430

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1521 - TELEMONITORIZACIÓN CONTINUA AMBULATORIA DE LA TEMPERATURA

Amaya Villanueva Fortún, *Begoña Llorente Diez, María Ruiz Castellano, Pedro Ruiz Panales y Belén Salmón García*

Hospital Universitario de Navarra, Pamplona, España.

Resumen

Objetivos: La fiebre es un motivo frecuente de valoración en las Consultas Externas de los Servicios de Medicina Interna. Hasta ahora la capacidad para constatar, cuantificar y registrar la temperatura del paciente ambulatorio se ha limitado a lo autorreferido por el paciente lo que resta validez al dato. Esta limitación nos ha llevado a introducir la monitorización continua ambulatoria de la temperatura en las consultas externas de nuestro Servicio. El objetivo de este estudio es evaluar los datos clínicos de los 22 primeros registros de monitorización ambulatoria de la temperatura realizados, así como la utilidad y la eficiencia de esta prueba en las consultas externas de Medicina Interna del hospital.

Métodos: Para la realización de este estudio hemos contado con los dispositivos de monitorización ambulatoria de la temperatura y una encuesta de valoración acerca de la prueba que se ha cumplimentado por los profesionales que la han solicitado. Se ha realizado un estudio observacional descriptivo de los datos clínico-demográficos de los pacientes a los que se les realizó el registro de la temperatura desde junio de 2023 hasta abril de 2024, y de los resultados de la encuesta de valoración.

Resultados: Se realizó una monitorización continua de la temperatura a 20 mujeres (90,9%) y 2 hombres. La edad media fue de 46,4 años (27-89). El tiempo medio de monitorización fue de 13 días (2-29). El 81,8% (18) de los pacientes procedían de las Consultas de Medicina Interna y el 18,2% (4) de la planta de hospitalización del mismo servicio. Los motivos de solicitarla fueron: la presencia de febrícula en un 54,5% (12), de fiebre en un 22,7% (5), el estudio de la curva térmica en un 18,2% (4) y la hipotermia en 1 paciente (4,5%). Un 40,9% (9) estaba tomando algún tratamiento antitérmico durante el estudio, más frecuentemente Paracetamol (5) e Ibuprofeno (3). En cuanto a la tolerancia del dispositivo, para el 45,5% (10) resultó cómodo, para un 9,1% cómodo y tolerable, para un 18,2% tolerable y para un 4,5% (1) incómodo. El uso del dispositivo resultó fácil para 9,1% y muy fácil para el 63,6% (14). El 40,9% no presentó ninguna incidencia con el dispositivo, 2 pacientes (9,1%) presentaron irritación local y otros 2 reacción cutánea, el 18,2% (4) tuvieron dificultad para el ajuste del dispositivo en el brazo. En cuanto a los resultados de la encuesta de valoración a los profesionales: la monitorización de la temperatura fue útil para registrar fiebre en un 89,9% (20); fue útil para llegar a un diagnóstico clínico en un 54,6% (12); fue útil para decidir la actitud diagnóstico-terapéutica en un 86,4% (19). Fue complicado solicitar el estudio en un 13,6% (3) y la información de los resultados fue rápida en un 95,5% (21).

Conclusiones: La monitorización ambulatoria de la temperatura es una prueba complementaria de bajo coste y útil para el registro fidedigno de la temperatura del paciente ambulatorio, que ayuda al profesional a orientar su actitud diagnóstico-terapéutica en la consulta externa.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.